

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 460 del 03.04.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiere, Sig. Rosalba Floris.**

PDTD/2019/456

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 03.04.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Responsabile della SSD Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 3315 del 29.03.2019, con la quale il Direttore S.C. Cardiochirurgia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiere Sig. Rosalba Floris;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Sig. Rosalba Floris al Congresso "On the Move" che si terrà a The Hague dal 16.05.2019 al 19.05.2019, per un importo presunto complessivo di € 1410,00 (millequattrocentodieci euro) come da documentazione agli atti di quest' ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Cardiovascolare- fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura dell' Infermiere Sig. Rosalba Floris ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;

Segue determinazione n. 460 del 03.04.2019

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Sig. Rosalba Floris al Congresso "On the Move" che si terrà a The Hague dal 16.05.2019 al 19.05.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1410,00 (millequattrocentodieci euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Cardiovascolare - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dall'Infermiere Sig. Rosalba Floris venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

Prot. N° NP/2019/3315 del 29.03.2019

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**Nome e Cognome ROSALBA FLORESStruttura di appartenenza Blocchi Operatori AOBDipartimento Blocchi Operatori AOBTelefono /cellulare \_\_\_\_\_ e-mail ROSALBA.FLORES@AOB.ITQualifica INFERMIERA

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Nome e cognome del partecipante per assenso \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) Rosalba Flores**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

**Fondo:** fondo di struttura fondo strategico Aziendale (vedi punto 5) fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico )

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari

S.C. CARDIOCHIRURGIA

Direttore: Dr. Emiliano Maria CIRIO

AO Brotzu - Cagliari

DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE

AO Brotzu  
Direttore: Dott. GIORGIO LOCCI

Sede Ufficio Formazione

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

www.aob.it

Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.itUfficio Formazione  
Responsabile: Dott. Andrea Corrias  
Tel. 070.5296.5576  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: ON THE MOVESede: THE HAGUE THE NETHERLAND

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>16/05/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>19/05/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>25</u>
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	<u>Congresso</u>	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>FORNA</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Sì |  No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_

Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Sì |  No\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.**4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ <u>470,00</u>	
• Vitto:	€ <u>240,00</u>	
• Pernottamento:	€ <u>350,00</u>	
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	€ <u>350,00</u>
• Altre spese:	€	
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <u>1410,00</u>	

\*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

**ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale



Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2  
Pagina 3 di 4

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

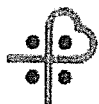
Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 1.4.2019Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 4 di 4**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente FLORIS ROALDASi comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
FLORIS ROALDA

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura

Titolo: ON THE MOVESede: THE HAGUE, NETHERLANDData: da (gg/mm/aaaa) 16.05.19 a (gg/mm/aaaa) 19.05.19

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 25.3.19Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione  
Resp.: Dott. Andrea Corrias

## Scientific Programme

<b>Oxford Informed Video Consent Tool (OXIVCT): a pilot study of informed video consent in spinal surgery and its impacts on preoperative patient satisfaction</b> Gerard Mawhinney (Oxford, United Kingdom)	<b>11:14 - 11:36</b>
<b>Effect of discharge education and telephone follow up on cataract patients' activities according to model of living</b> Neriman Akansel (Bursa, Turkey)	<b>11:36 - 11:58</b>

---

Parallel Sessions (Oral Abstracts)  
10:30 - 12:00

Yangtze 2

### Competence requires lifelong learning

#### Chairs:

Britta Nielsen (Faaborg, Denmark)

<b>A tool to assess and certificate the skills in the operating room according to the LaNTS model (life and non-technical skills)</b> Francesca Reato (Varese, Italy)	<b>10:30 - 10:52</b>
<b>Current training of the perioperative nurse versus the unified competence model of the EORNA. Is a change required?</b> Alejandro Ramirez-Paz (London, United Kingdom)	<b>10:52 - 11:14</b>
<b>How do OR nurses experience the demand of continual competency development and how does this experience affect the competency development?</b> Christina Als (Herlev, Denmark)	<b>11:14 - 11:36</b>
<b>Keeping up at the OR</b> Maril Hageman-Verhoeven (Dussen, Netherlands)	<b>11:36 - 11:58</b>

Simulation Centre  
10:30 - 11:30

Simulation Centre

### Hands-on Session Education 1: Medical Suction and Fluid Waste Management

Organized by EORNA

Simulation Centre  
11:30 - 12:30

Simulation Centre

### Hands-on Session Education 2: Medical Suction and Fluid Waste Management

Organized by EORNA