

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 570 del 03.05.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Silvia Delitala.

PDTD/2019/584

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 03.05.2019 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 Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 4067 del 18.04.2019, con la quale il Direttore della S.C. Anestesia e Rianimazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Silvia Delitala;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Silvia Delitala al Corso: "Advanced Thoracic Ultrasound in Acute Respiratory Failure " che si terrà a MILANO il 07.05.2019, per un importo presunto complessivo di € 750,00 (settecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Emergenza- fondi di struttura 2019-, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Silvia Delitala ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 570 del 03.05.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Silvia Delitala al Corso: "Advanced Thoracic Ultrasound in Acute Respiratory Failure " che si terrà a MILANO il 07.05.2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Silvia Delitala a partire il giorno prima dell'evento formativo e al rientro il giorno successivo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 750,00 (settecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Emergenza - fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Silvia Delitala venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione
Dott. Andrea Corrias



Emissione 28/01/2018

Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbliga
Fuori sede



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

SILVIA DELITALA

Struttura di appartenenza

RIANIMAZIONE

Dipartimento

EMERGENZA

Telefono /cellulare

~~XXXXXXXXXX~~

e-mail

solelale@gmail.com

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Silvia Delitala

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 - P.O. S. MICHELE
AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA
IL DIRETTORE
Dott. Giuseppe Dessi

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CORSO TEORICO-PRATICO: ADVANCED THORACIC ULTRASOUND IN ACUTE RESPIRATORY FAILURE
Sede: MILANO (SMART)

Data:	da (gg/mm/aaaa) 27/05/19	a (gg/mm/aaaa) _____	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: _____			

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

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 7

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"> Se prevista iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 300'000
• Vitto:	€ 120
• Pernottamento:	€ 120
• Viaggio:	€ 160
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ 50
Totale spesa presunta	€ 750

*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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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, 26.6.2019**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias

**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente DR.SSA SILVIA BOLLACA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

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 strutturaTitolo: ADVANCED THORACIC ULTRASOUNDS IN ACUTE RESPIRATORY FAILURESede: MILANO - SMART- 2019Data: da (gg/mm/aaaa) 02/05/19 a (gg/mm/aaaa) _____

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, 18/04/19

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias



Corso Teorico Pratico

ADVANCED THORACIC ULTRASOUND IN ACUTE RESPIRATORY FAILURE

Direttori del Corso: F. Mojoli, S. Mongodi | Numero chiuso: Max 60 partecipanti

Martedì 7 Maggio

8.30	Registrazione dei Partecipanti	11.30	HANDS-ON - Tutti i docenti Esercitazioni pratiche a rotazione
8.45	Introduzione al Corso F. Mojoli		GRUPPO 1 - Discussione casi clinici GRUPPO 2 - Esercitazioni su Workstation
9.00	Ecografia polmonare e diaframmatica: semiotica di base S. Mongodi	WS1	Ecografia polmonare e diaframmatica
9.30	Nozioni essenziali di ecocardiografia per intensivisti G. Tavazzi	WS2	Ecocardiografia
10.00	Approccio ecografico alla diagnosi differenziale dell'insufficienza respiratoria acuta G. Volpicelli	13.30	PAUSA PRANZO
10.30	COFFEE BREAK	14.30	Interazione cuore-polmone in ventilazione meccanica G. Tavazzi
10.45	Quantificazione dello stato di aerazione polmonare con gli ultrasuoni S. Mongodi	15.00	Diagnosi e gestione dello pneumotorace G. Volpicelli
11.00	Ventilazione meccanica guidata dall'ecografia polmonare e diaframmatica F. Mojoli	15.30	Lung ultrasound for early diagnosis and management of ventilator associated pneumonia B. Bouhemed
		16.00	BREAK

16.15 **A combined ultrasound approach to the weanir from mechanical ventilation**
B. Bouhemed

16.45 **Procedure invasive guidate dall'ecografia polm**
S. Mongodi

17.15 **Monitoraggio multimodale del paziente con insufficienza respiratoria acuta**
F. Mojoli

17.45 **Chiusura del Corso**

ESERCITAZIONI PRATICHE

Nella sessione Hands-on i partecipanti saranno suddivisi in 2 gruppi di lavoro che si alterneranno tra una postazione di discussione casi clinici ed un percorso su workstation, a rotazione.