



Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1121

del 04.09.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiera, Sig. ra Dina Pilloni.

PDTD/2019/1169

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 04.09.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Direttore della S.S.D 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° 8189 del 30.08.2019, con la quale il Direttore della SC Ostetricia e Ginecologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiera Sig. ra Dina Pilloni;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Sig. ra Dina Pilloni al Convegno "XII Convegno Regionale AICO Sardegna" che si terrà a Santa Margherita di Pula il 28.09.2019, per un importo presunto complessivo di € 85,00 (ottantacinque euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Riproduzione Genitourinario, Malattie e Trapianto di Rene - 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' Infermiera Sig. ra Dina Pilloni ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno;



AO Brotzu

segue determinazione n. 1121 del 04.09.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Sig. ra Dina Pilloni al Convegno "XII Convegno Regionale AICO Sardegna" che si terrà a Santa Margherita di Pula il 28.09.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 85,00 (ottantacinque euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Riproduzione Genitourinario, Malattie e Trapianto di Rene - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dall'Infermiera Sig. ra Dina Pilloni venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias

Estensore CPSI

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbliga
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

PILLOWI DINA

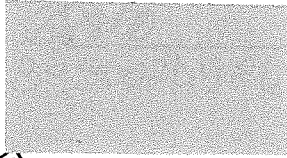
Struttura di appartenenza

S.C. OST GIN. SALA OPERATORIA

Dipartimento

Blocchi Operatori

Telefono /cellulare



e-mail

Dina.pillow@libero.it

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

OSTETRICAContratto a tempo determinato a tempo indeterminatoData (gg/mm/aaaa) 27.8.2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Dina Pillow**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)

AO Brotzu - Cagliari
 Dipartimento per il Coordinamento Sanitario
 P.O.S. Ostetricia e Ginecologia
 Coordinatrice Blocco Operatorio
 Dott.ssa Barbara Sanna

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):

27/8/19

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
 Direttore S.C.
 OSTETRICIA E GINECOLOGIA
 Dott. Giuseppe Chessa

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: SICUREZZA DELLE CURE IN ATRIBITO CHIRURGICO
E CONSAPUEVOLEZZA DEI PROF.
 Sede: FORTE VILLAGE S. MARGHERITA DI PULA CA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>28/9/18</u>	a (gg/mm/aaaa) _____	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso corso teorico/pratico <u>Congresso</u> Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore:			

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"> Se prevista iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 85,00
• Vitto:	€ /
• Pernottamento:	€ /
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 85,00

*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 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-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 favorevoleMotivazione 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 favorevoleMotivazione del parere:

_____Data, 2.9.2019Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: 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 PILLOMI DIMA

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: SICUREZZA DELLE CURE IN AROBITO CH, E CONSAPEVOLEZZA
DEI PROFESSIONISTISede: FORTE VILAGEData: da (gg/mm/aaaa) 28.9.18 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, 2.9.2019Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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



ASSOCIAZIONE ITALIANA INFERMIERI DI CAMERA OPERATORIA
SOCIETÀ SCIENTIFICA

Segreteria: Via B. Giuliani, 2 – Scala C – 37135 Verona
Tel. 045.8250150 – www.aicoitalia.it – E-mail: info@aicoitalia.it

Regione Sardegna

Via Berlino, 74 – 09028 Sestu (CA)
Cell. 333 5790423
E-mail: aicosardegna@libero.it

XII Convegno Regionale A.I.C.O. Sardegna

28 Settembre 2019

Forte Village – Santa Margherita di Pula (CA)

TITOLO

**“SICUREZZA DELLE CURE IN AMBITO CHIRURGICO
E CONSAPEVOLEZZA DEI PROFESSIONISTI”**

PROGRAMMA PROVVISORIO

Ore 08:00 – Registrazione partecipanti

Ore 08:15 – Presentazione del corso
(Anna Luisa Coghe - Presidente A.I.C.O. Sardegna)

PRIMA SESSIONE

Deontologia Etica e Responsabilità: il senso della professione
Moderatori: Elisabetta Franzo – Grazia Spanu

Ore 08:30 – Codice deontologico, indispensabile riferimento per la professione infermieristica
(Pierpaolo Pateri - Presidente OPI Cagliari)

Ore 09:30 – Comunicazione-Handover: riparliamone
(Franca Rita Mastino – Sally Poma - Infermiere Strumentiste S.O. Ortopedia
Traumatologia SS. Trinità Cagliari)

Ore 10:30 – Coffee break

SECONDA SESSIONE

Lo stretto rapporto tra il bisogno di sicurezza
del paziente chirurgico e la consapevolezza dei professionisti
Moderatori: Franco Deplano – Olga Porcu

Ore 11:00 – La valorizzazione delle competenze: insieme si può
(Anestesista: Elisabetta Pusceddu - Direttore SSD “Tipo Trapianti” D.M. Anestesia e
Rianimazione Dipartimento Chirurgico Azienda Ospedaliera “G. Brotzu” Cagliari –
Chirurgo: da definire – Infermiere: Salvatore Casarano - Presidente A.I.C.O. Nazionale)