AO Brotzu

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1184 del 19.09.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Ostetrica, Sig.ra Marcella Loi.
PDTD/2019/1264

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.09.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere **Luisanna Perra**

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° 8582 del 10/09/2019, con la quale il Direttore della SC Ostetricia e Ginecologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento obbligatorio, in favore della Sig.ra Marcella Loi;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Marcella Loi al "Corso Daje non solo parto indolore ma parto sicuro" che si terrà a Roma 03/10/2019 al 05/10/2019, per un importo presunto complessivo di € 870,00 (ottocentosettanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Riproduzione Genito Urinario, Malattie e Trapianti del 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 della Sig.ra Marcella Loi ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno;

AO Brotzu

segue determinazione n. 1184 del 19.09.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Marcella Loi al "Corso Daje non solo parto indolore ma parto sicuro" che si terrà a Roma 03/10/2019 al 05/10/2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 870,00 (ottocentosettanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Riproduzione Genito Urinario, Malattie e Trapianti del Rene - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti della Sig.ra Marcella Loi 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

CORRIAS ANDREA
Firmato digitalmente da CORRIAS ANDREA
Data: 2019.09.19 14:20:45 +02'00'

Estensore CPSI
PIRAS ALBA
Firmato digitalmente da PIRAS ALBA
Data: 2019.09.19 12:47:24 +02'00'

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 MARCELLA LOI

Struttura di appartenenza OSTETRICIA - GINECOLOGIA

Dipartimento RIPRODUZIONE- GENITOURINARIO

Telefono /cellulare _____ **e-mail** marcella1loi@gmail.com

Qualifica OSTETRICA

Area contrattuale:

- ☒ Comparto
- ☐ Dirigenza Sanitaria
- ☐ Dirigenza Medica
- ☐ Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 18/02/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Loi Marcella

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): 09/09/2019

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI
S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Dott. Luciano Cherchi

AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE
Dipartimento Riproduzione, Genitourinario, Malattie e Trapianti di Rene
Direttore: Dott. Antonello Pani

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

AO BROTZU
NP/2019/8582 del 10/09/2019 ore 10,14
Mittente : SC Ostetricia e Ginecologia
Assegnatario : SSD Formazione
Classifica : 1.

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CORSO BAGE NON SOLO PARTO INDOLORE MA PARTO SICURO

Sede: ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) 03/10/2019	a (gg/mm/aaaa) 05/10/2019	**Durata dell'attività formativa in ore: N.** 23

Tipologia evento

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

Organizzatore: FONDAZIONE FATEBENEFRATELLI

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

Attività ECM? ☒ Si | □ No ***Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:*** 33,2

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: ☒ Si | □ No

**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.*

4. Preventivo di spesa

Ipotesi di spesa totale:

• ***Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:*** ☒ ***Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)*** □ ***A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*** □ ***Non prevista***		€ 400,00
• ***Vitto:***		€ 120,00
• ***Pernottamento:***		€ 170,00
• ***Viaggio:***	• ****Partenza giorno prima*** □ • ****Rientro giorno dopo*** □	€ 180,00
• ***Altre spese:***		€
Totale spesa presunta		€ 870,00

****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*

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:

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

Data, 12.01.19

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente MARCELLA LOI

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

Titolo: CORSO ABC NON SOLO PARTO INDOLORE MA PARTO SICURO

Sede: ROMA

Data: da (gg/mm/aaaa) 03/10/2019 a (gg/mm/aaaa) 05/10/2019

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, 12.09.19

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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

Con il riconoscimento di **SIAARTI**

Responsabile Scientifico:
Dott.ssa Maria Grazia Frigo

Fondazione Fatebenefratelli - Segreteria organizzativa:
https://www.fondazionefatebenefratelli.it/catalogo/

Sito web:
www.simulazionematernoneonatale.org

Telefono:
06 68 37 0504 - 06 68 37 300

Email:
segreteria@fondazionefatebenefratelli.it
teamdaje@gmail.com

Contatti Telefonici:
- **3358381807 Dott.ssa M.G. Frigo (Responsabile Scientifico)**
- **3203540484 Dott.ssa C. Todde (Responsabile Tecnico)**

FONDAZIONE FATEBENEFRATELLI
PROVIDER: NUM 903
CREDITI ECM: 33,2
PARTECIPANTI: 25

L'Evento è rivolto a:

Medici Chirurgi (Anestesia e Rianimazione, Ginecologia e Ostetricia, Neonatologia, Pediatria, Medicina Trasfusionale, Patologia Clinica), Ostetriche, Infermieri, Infermieri Pediatrici.

EDIZIONE OTTOBRE 2019

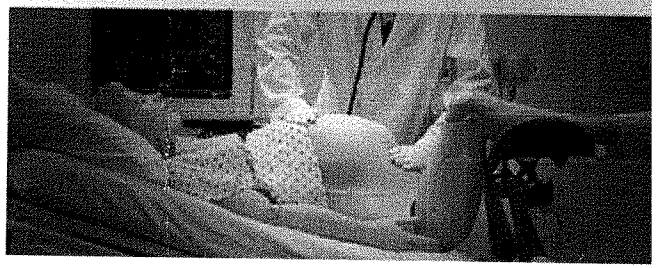
EDIZIONE NOVEMBRE 2019

Fondazione
FATEBENEFRATELLI
RICERCA E FORMAZIONE

Il corso DAJE nasce da un progetto finanziato da Agenas per le metodologie innovative nella didattica e premiato da SHAM-FEDERSANITÀ ANCI come gestione proattiva del rischio clinico. Obiettivo primario del corso è ottimizzare i percorsi diagnostico-terapeutici per una migliore assistenza della donna, attraverso il confronto tra evidenze scientifiche e nuove proposte.
L'ostetricia è di per sè una condizione di potenziale emergenza che si può realizzare in qualsiasi gravidanza, anche nella meglio assistita o nel travaglio più fisiologico che ci sia.
L'emergenza ostetrica si connota peraltro per l'imprevedibilità, di multi-fattorialità e drammaticità con un corredo affettivo-emotivo che rende più difficile l'opera dei sanitari.
Il corso si rivolge al singolo professionista che sarà centro del percorso formativo con un ruolo attivo che si articolerà in momenti di formazione teorica e interattiva, e alle équipe di professionisti sanitari provenienti dalla stessa struttura che avranno la possibilità di partecipare in team ricreando la quotidianità lavorativa della propria Sala Parto.

DAJE TEAM

Delivery Analgesia Jet Emergency



OTTOBRE 2019			NOVEMBRE 201		
03	04	05	14	15	16

Corso DAJE

NON SOLO PARTO INDOLORE
MA PARTO SICURO

Fondazione
FATEBENEFRATELLI
RICERCA E FORMAZIONE
Via della Lungaretta 177
- ROMA -