



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1384

del 22.10.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico Dott. Fabrizio Polo.

PDTD/2019/1502

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.10.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Responsabile S.S.D 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione, alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 9888 del 15.10.2019, con la quale il Direttore del Dipartimento Emergenza-Urgenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Fabrizio Polo;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dirigente Medico Dott. Fabrizio Polo al Corso: "Aggiornamento istruttori, istruttori in affiancamento, referenti regionali G.F.T." che si terrà a Rimini dal 14.12.2019 al 15.12.2019, per un importo presunto complessivo di € 470,00 (quattrocentosettanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico per l'aggiornamento obbligatorio - fondo 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;



segue Determinazione n. 1384 del 22.10.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare il Dirigente Medico Dott. Fabrizio Polo al Corso: "Aggiornamento istruttori, istruttori in affiancamento, referenti regionali G.F.T." che si terrà a Rimini dal 14.12.2019 al 15.12.2019.
2. Autorizzare il dipendente a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 470,00 (quattrocentosettanta euro) ricadrà sul Fondo Strategico per l'aggiornamento obbligatorio fondo 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti del dipendente 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 Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2
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 NP/2019/9888 del 15.10.2019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome FABRIZIO POLO
 Struttura di appartenenza PS-OB1
 Dipartimento DEU
 Telefono /cellulare _____ e-mail fabrizio.polo@aob.it

Qualifica _____

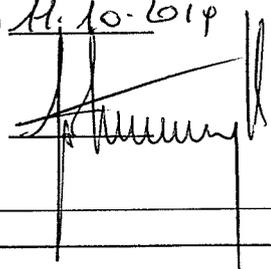
Area contrattuale:

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

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 11.10.2019

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile) **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): 11.10.2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
 D.E.A. - S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
 Direttore **Dr. Fabrizio Polo**
AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA

IL DIRETTORE
 Dott. Giuseppe Dessì

AO Brotzu

Sede Ufficio Formazione

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

www.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: AGGIORNAMENTO ISTRUTTORI - GFFSede: RITINI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>14.12.2018</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>15.12.2018</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>13</u>
Tipologia evento			
Corso	<u>corso teorico/pratico</u>	Congresso	Convegno
Seminario		frequenza in altra struttura	
Organizzatore: <u>GRUPPO FORMAZIONE TRAGE</u>			

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

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

<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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€ /
• Vitto:	€ 75
• Pernottamento:	€ 45
• Viaggio:	€ 350
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 470

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

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 favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore Generale (o suo delegato)Il Commissario Straordinario
AO Brotzu - Cagliari
Dott. Paolo Cannas

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, 10-X-19Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione
AO 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 _____

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 struttura

Titolo: _____

Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ 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

AO Brotzu
P.le Ricchi 1 - 09134 Cagliari
Tel. 070.5296.5576
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it
www.aobrotzu.it

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____

Informazioni

DESTINATARI DELL' EVENTO

Istruttori e candidati istruttori del gruppo formazione triage
Rappresentanti regionali G.F.T.
La partecipazione è requisito obbligatorio per tutti gli istruttori ed i candidati istruttori ai sensi degli articoli del regolamento istruttori

Segreteria organizzativa

Mail: segreteriaaft@triage.it

Tel: **340 - 2730713**

Sede congressuale e pernottamento

suite hotel
Litoraneo
rimini

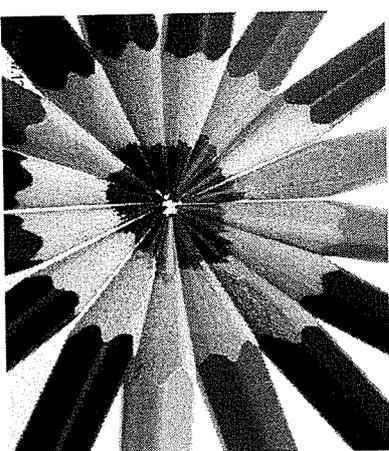
Viale Regina Elena 22/24
47921 Rimini

Tel: 0541381458 0541381588
www.litoraneohotelrimini.it
Mail: villabianca@litoraneohotels.it

Per il pernottamento vedi istruzioni nelle informazioni generali



**Aggiornamento istruttori,
istruttori in
affiancamento, referenti
regionali G.F.T.**



Coordinatore del corso
Daniela Marchisio

RIMINI
Hotel Litoraneo

14-15 dicembre 2019

Informazioni generali ed iscrizioni

Per iscriversi è sufficiente inviare una mail entro il 29 novembre a
PER GLI ISTRUTTORI segreteriaagt@triage.it
PER I REFERENTI segreteriaagt@triage.it
indicando nominativo e la conferma di partecipazione al corso.

ISCRIZIONE GRATUITA

Saranno inoltre a carico del GFT le seguenti spese:

- Contributo cena sociale
- Pranzo in sede di corso
- Pernottamento notte del 14 dei corsisti. Per eventuali accompagnatori il costo sarà di 20 € in più. Ogni giornata aggiuntiva 45€ e 20 € per gli accompagnatori.

E importante con ogni partecipante porti il libro GFT e una memoria USB

Per chi non l'avesse già fatto on line, in sede di corso sarà possibile rinnovare l'iscrizione annuale come socio GFT

Accreditamento ECM non previsto

Data la valenza formativa dell'evento, verrà rilasciato attestato di partecipazione.

14 dicembre 2019

- 09,30 Registrazione partecipanti
10,15 Apertura lavori e obiettivi 1^a giornata
10,30 Nuove L.G. triage, OBI e gestione sovraffollamento in PS
12,00 Presentazione aggiornamenti materiale corso base:
- Programma corso base
 - Slide corso base
 - Dispensa corso base
 - Nuova edizione libro GFT
- 13,30 Pranzo
14,30 Criteri organizzativi
- Affiancamento istruttori
 - Assegnazione corsi
 - Rimborsi
 - Compensi
 - Gruppi regionali
- 15,30 Presentazione lavori di gruppo
16,00 Lavori di gruppo
- Candidati istruttori
 - Istruttori Junior
 - Istruttori Senior
 - Referenti regionali
- 18,30 Termine prima giornata

20,30 Cena Sociale

15 dicembre 2019

- 8.30 Presentazione della giornata
9.00 Discussione in plenaria lavori di gruppo
11.30 Offerta formativa 2020
12.00 Conclusioni
12.30 Chiusura lavori e consegna attestati

Direttivo GFT

- * D. Marchisio (Presidente GFT) Torino
- * D. Boni (Vicepresidente GFT) Modena
- * A. Bruni (Tesoriere) Modena
- * F. Podeschi (Segretario) San Marino Rep.
- * D. Braglia (Consigliere nazionale) Reggio E.
- * M. Cuscini (Consigliere nazionale) Ravenna
- * A. Dellepiane (Consigliere nazionale) Genova
- * C. Maestrini (Consigliere nazionale) Cremona
- * L. Trabucco (Consigliere nazionale) Reggio E

