

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 500

del 19.03.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Giuseppe Piras.
PDTD/2021/520

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.03.2021 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 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° 2697 del 18.03.2021, con la quale il Direttore Sanitario di Presidio ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Giuseppe Piras;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Giuseppe Piras al Corso di Perfezionamento "Direzione Sanitaria di Presidio Ospedaliero", che si terrà all' Università Cattolica del Sacro Cuore dal 19.03.2021 al 20.11.2021 per un totale di 120 ore formative, per un importo presunto complessivo di € 1800 (milleottocento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento Direzione Aziendale - fondi di struttura 2021, del quale 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 all'evento formativo;

segue Determinazione n. 500 del 19.03.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Giuseppe Piras al Corso di Perfezionamento "Direzione Sanitaria di Presidio Ospedaliero", che si terrà all' Università Cattolica del Sacro Cuore dal 19.03.2021 al 20.11.2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di di € 1800 (milleottocento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento Direzione Aziendale - fondi di struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile F.F. della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu

Estensore

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede



Pagina 1 di 5

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

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

GIUSEPPE PIRAS

Struttura di appartenenza

DIREZIONE MEDICA P.O. A. CAO

Dipartimento

Telefono /cellulare

e-mail giuseppe.piras@aoob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

IRIGENTE MEDICO

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 16/02/2010

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Giuseppe Piras

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
DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO
Dott.ssa Marinella Spissu



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 2 di 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO OSPEDALIERO

Sede: UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA LARGO F. VITO N° 1

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>19/03/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>20/11/2021</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>120</u>
-------	-----------------------------------	----------------------------------	--

Tipologia evento

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

Organizzatore: ALTA SCUOLA DI ECONOMIA E MANAGEMENT DEI SISTEMI SANITARI (ALTEMS) - ROMA UNIVERSITÀ CATTOLICA

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider 02133120150

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 		€ <u>1.800</u>
• 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		€ <u>1.800</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 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 4 di 5

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente GIUSEPPE PIRAS

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: DIREZIONE SANITARIA DI PRESSINIO OSPEDALIERO

Sede: UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA LARGO F. VITO N°1

Data: da (gg/mm/aaaa) 19/03/2021 a (gg/mm/aaaa) 20/11/2021

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 5 di 5



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Roma, 11 marzo 2021

Gentile Dottoressa/Egregio Dottore,

La informiamo che la Sua domanda di ammissione al **Corso di perfezionamento in Direzione sanitaria di presidio ospedaliero** a.a. 2020-2021 è stata accolta.

La preghiamo, pertanto, di inviare, entro il **17 marzo 2021**, all'Unità Master e corsi specializzanti, via email: segreteria.corsiperfezionamento-rm@unicatt.it o via fax al nr. 06-30155846, copia dell'attestazione del versamento delle tasse accademiche: € 1800,00 (milleottocento/00).

E' prevista una riduzione delle tasse di iscrizione del 20% per gli studenti provenienti dal Corso di laurea magistrale in Economia (UCSC Sede di Roma) o da altri percorsi formativi promossi da ALTEMS oltre che per i soci: AIOP (Associazione Italiana Ospedalità Privata) e FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere SIHTA (Società Italiana di Health Technology Assessment), SIMM (Società Italiana Medici Manager), SITI (Società Italiana di Igiene).

Per usufruire della riduzione è necessario inviare un'email a segreteria.corsiperfezionamento-rm@unicatt.it con il titolo del corso frequentato e l'anno, o dichiarazione di essere socio o dipendente delle organizzazioni succitate.

Nel caso in cui le spese di iscrizione al corso saranno sostenute da un Ente Pubblico o da uno Sponsor privato, sarà necessario far pervenire, via email, la dichiarazione attestante l'assunzione dell'onere da parte dello stesso. Esclusivamente agli Enti pubblici e alle Aziende sarà emessa una nota di debito al ricevimento della quale potranno effettuare il versamento.

Precisiamo che non sarà emessa fattura/nota di debito a persone fisiche, anche se titolari di Partita IVA. A richiesta, sarà rilasciata una ricevuta valida ai fini fiscali detraibile come tasse universitarie.

Il versamento, con la specifica della seguente causale: **WBE P409261702**, dovrà essere effettuato su: IBAN: IT12L0569601600000023965X39 intestato Università Cattolica del Sacro Cuore.

Al fine di completare la sua iscrizione dovrà, inoltre, prendere visione dell'informativa, allegata, relativa al trattamento dei dati personali e compilare il modulo dichiarazione sostitutiva di certificazioni, che dovrà inviare unitamente ad una fotocopia di un documento di identità, via email: segreteria.corsiperfezionamento-rm@unicatt.it o via fax al nr. 06-30155846

N.B. In tema di esoneri ECM si rinvia alla Determina della CNFC del 17 luglio 2013 avente per oggetto: Esoneri, Esenzioni, Tutoraggio Individuale, Formazione all'estero, Autoapprendimento, Modalità di registrazione e Certificazione, che potrà essere consultata sul sito dell'AGENAS.

Le ricordiamo che il rilascio dell'attestato finale è subordinato alle seguenti condizioni: aver partecipato a non meno dell'80% delle lezioni, aver superato la verifica conclusiva, aver versato l'intera quota di iscrizione.

Cordiali saluti.

La Segreteria Organizzativa

Oggetto Ammissione Corso di perfezionamento in Direzione sanitaria di presi...

Da Segreteria Corsi di perfezionamento - Roma <segreteria.corsiperfezionamento-rm@unicatt.it>

Cc Segreteria Corsi di perfezionamento - Roma <segreteria.corsiperfezionamento-rm@unicatt.it>

Data 11.03.2021 17:05

Provenienza del messaggio (La data di ricezione della città è una approssimazione.)

Allegati

- NOTE_DETERMINA_CNFC_17_07_2013 NE.pdf (416 KB)
- Conferma ammissione Direzione di presidio 2020-2021.pdf (123 KB)
- Modulo Autocertificazione Corso Direzione sanitaria di presidio.doc (70 KB)

Gentile Dottoressa/Dottore,

Si invia, in allegato, la lettera di conferma dell'ammissione al **Corso di perfezionamento in Direzione sanitaria di presidio ospedaliero** a.a. 2020-2021

Per consentirne la piena e sicura fruizione della didattica l'Alta Scuola di Economia e management dei sistemi sanitari (ALTEMS) in linea con le disposizioni dell'Ateneo ha deciso di adottare, per l'Anno Accademico 2020-21, un approccio "Dual mode".

Tutte le aule sono dotate di tecnologie che permettono al docente di impartire la lezione in aula a studenti presenti nella sede dell'Ateneo oppure a casa, in collegamento virtuale.

Chi vorrà, potrà frequentare fisicamente le lezioni in aula, nel rispetto delle norme di sicurezza, comunicando la partecipazione in presenza.

A tutti è assicurata la possibilità di seguire la lezione a distanza grazie alla piattaforma di virtual classroom Blackboard che garantirà la comunicazione audio e video in tempo reale, la possibilità di interagire via audio e video con gli studenti in presenza e a distanza, la condivisione di contenuti, slide, applicazioni, lavagna condivisa.

Le attività si svolgeranno il venerdì pomeriggio dalle ore 14:30 alle ore 19:30, il sabato mattina dalle ore 08:30 alle ore 13:30 secondo il seguente calendario:

- 19-20 marzo 2021 (Modulo 1)
- 9-10 aprile 2021 (Modulo 1)
- 16-17 aprile 2021 (Modulo 2)
- 7-8 maggio 2021 (Modulo 2)
- 28-29 maggio 2021 (Modulo 3)
- 11-12 giugno 2021 (Modulo 3)
- 17-18 settembre 2021 (Modulo 4)
- 8-9 ottobre 2021 (Modulo 4)
- 5-6 novembre 2021 (Modulo 5)
- 19-20 novembre 2021 (Modulo 5)

Per quanto riguarda l'esonero dei crediti ECM, per i professionisti sanitari, si allega la determina della Commissione per la Formazione Continua del 17 luglio 2013. Si prega di prenderne visione.

Cordiali saluti.