

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

N. 234

del 16.02.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Anna Laura Alimonda
PDTD/2023/217

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 16.02.2023 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'ARNAS G. Brotzu
SI NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. LGS. 50/2016;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 1456 del 05/12/2022 e s.m.i., con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/871 del 30/01/2023, con la quale la Dott.ssa Anna Laura Alimonda, Sostituto del Direttore f.f. della S.C. Pronto Soccorso e OBI, ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Anna Laura Alimonda all'evento formativo dal titolo: "CEU 2023 – Terzo Congresso Nazionale Emergenza Urgenza" e ai Workshops "Drenaggi Toracici" e "Stop the Bleed Sanitari", che si terranno a Firenze dal 30/03/2023 al 01/04/2023, per una spesa complessiva presunta di € 1.320,00 (milletrecentoventi/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 234 del 16.02.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Anna Laura Alimonda all'evento formativo dal titolo: "CEU 2023 – Terzo Congresso Nazionale Emergenza Urgenza" e ai Workshops: "Drenaggi Toracici" e "Stop the Bleed Sanitari", che si terranno a Firenze dal 30/03/2023 al 01/04/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Anna Laura Alimonda, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.320,00 (milletrecentoventi/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

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 NP/2023/871 del 30.01.2023

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

ANNA LAURA ALIMONDA

Struttura di appartenenza

PRONTO SOCCORSO

Dipartimento

EMERGENZA - URGENA

Telefono /cellulare

e-mail

annalaura.alimonda

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 24/1/2023

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Anna Laura Alimonda

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

27 GEN. 2023

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CONGRESSO EMERGENZA URGENZA

Sede: PALAZZO DEI CONGRESSI E CENTRO AFFARI - FIRENZE

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>30/3/23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>1/4/23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
-------	--------------------------------	------------------------------	---

Tipologia evento

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

Organizzatore: CEU

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider CF 16177831008

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 checked="" 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 type="checkbox"/> Non prevista 	€ 360
• Vitto:	€ 300
• Pernottamento:	€ 600 529,00
• Viaggio:	€ 120
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese: <u>TRASPORTI PUBBLICI</u>	€ 20
Totale spesa presunta	€ 1400 1.320,00

*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.



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

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:

Data, 31/01/2023

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



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 di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione 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 _____



PROGRAMMA PROVVISORIO

VERSIONE 5.0

www.congressoemergenza.it

FIRENZE 30/03-01/04
CEU2023

30marzo/01aprile2023

TERZO CONGRESSO NAZIONALE EMERGENZA URGENZA

PALAZZO DEI CONGRESSI & CENTRO AFFARI

Piazza Adua, Firenze

Iscrizioni su
www.congressoemergenza.it



SESSIONI CONGRESSUALI

31 marzo e 01 aprile 2023, Palazzo dei Congressi e Centro Affari. Cerimonia di apertura il 30 marzo. Sette sale in contemporanea per offrire uno sguardo completo al mondo dell'emergenza. Sessioni trasversali per tutte le figure del soccorso si affiancano a sessioni tematiche specifiche di approfondimento.

MEET THE EXPERT

In sale a numero chiuso, la possibilità di incontrare i maggiori esperti nazionali e internazionali.

SIMULATION WORLD

Una sala dedicata alla pratica con stazioni di simulazione in alta fedeltà. Aperte durante tutta la durata del congresso e a libero accesso.

SIMPOSI CONGRESSUALI

Le innovazioni nel campo della farmacologia, della tecnica, passando per l'intelligenza artificiale. Le aziende leader illustrano gli ultimi ritrovati da utilizzare in emergenza urgenza

