

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

N. 723

del 19.05.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Giorgia Zambon
PDTD/2023/727

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.05.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. 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. 72 del 20/01/2023, 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/2023/3398 del 04/05/2023, con la quale il Direttore Sanitario ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Giorgia Zambon;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Giorgia Zambon all'evento formativo dal titolo: "Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati", articolato in 5 incontri che si terranno a Bologna e Roma dal 11/05/2023 al 14/07/2023, per una spesa complessiva presunta di € 1.170,00 (millecentosettanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 723 del 19.05.2023

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 Giorgia Zambon all'evento formativo dal titolo: "Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati", articolato in 5 incontri che si terranno a Bologna e Roma dal 11/05/2023 al 14/07/2023 come da programma in allegato;
2. Autorizzare la Dott.ssa Giorgia Zambon, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento degli incontri sopra riportati;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.170,00 (millecentosettanta/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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore

NPI 3398 loc. OS. 2023

OBBLIGATORIO

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento ~~Facoltativo~~

MO-DG-FOR-018.6

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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente
 Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

ZAMBAN GIORGI

Struttura di appartenenza

DIREZIONE UEMCA I.O. SAN MICHELE

Dipartimento _____

Telefono /cellulare

e-mail

gorgidzamban@aob.it

Qualifica

DIRIGENTE UEMCA

Area contrattuale:

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

 Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 02/05/2023

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): 03/05/2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS G. BROTZU
 IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott. Raimondo Pinna





OBBLIGATORIO

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento ~~Facoltativo~~

MO-DG-FOR-018.6

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: APPLICAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI PER IL GOVERNO DELLE
LEGGI DI AZIENDA PER I RICORSI AMMINISTRATIVI (PROGRAMMA)

Sede: OSPEDALE RITTAI - BOLOGNA / ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>11/05/2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>12/05/2023</u> <u>e 30/05/2023</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u> </u>
Tipologia evento	<u>13/07/2023 - 14/07/2023</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura		
Organizzatore:	<u>MINISTERO DELLA SANITÀ</u>		

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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€ <u> </u>
• Vitto:	€ <u>300,00</u>
• Pernottamento:	€ <u>460,00</u> <u>520,00</u>
• Viaggio:	€ <u>100,86</u> <u>350,00</u>
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ <u> </u>
Totale spesa presunta	€ <u>560,86</u> <u>1.170,00</u>
• Il 20% della spesa è a carico del dipendente	€ <u> </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.



OBBLIGATORIO

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento ~~Facoltativo~~

MO-DG-FOR-018.6

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

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:

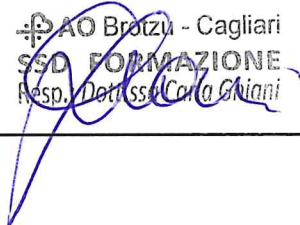
Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 8/05/23

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore della SSD Formazione





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

Richiesta di Aggiornamento ~~Facoltativo~~ ^{OBBLIGATORIO}
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.6
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 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 _____

Ai Referenti aziendali di progetto Ospedali Pilota

Ai Responsabili/Coordinatori regionali/provinciali di progetto

**Ai Referenti di progetto Agenas
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali**

Al Comitato Tecnico Scientifico di progetto

All'Expert Team di progetto

e p.c. Alle Direzioni Sanitarie Ospedali Pilota

Gentilissime, Gentilissimi,
su indicazione dei responsabili del progetto "Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati", ricordando a tutti l'importanza della partecipazione agli incontri ed alle attività correlate per il raggiungimento degli obiettivi, si anticipano di seguito le date delle prossime riunioni alle quali **siete tutti invitati a partecipare**.

- RIUNIONE 3° MODULO FORMATIVO Tematica : Governo della capacità produttiva

- **11 maggio 2023** (ipotesi inizio lavori ore 11) - **IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli - Centro di Ricerca -via di Barbiano 1/10 -Bologna**
- **12 maggio 2023** (ipotesi fine lavori ore 13) - **IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli- Centro di Ricerca- via di Barbiano 1/10 -Bologna**

- RIUNIONE DI AUDIT/PLENARIA:

- **30 maggio 2023** (ipotesi inizio lavori ore 10,30 - fine lavori ore 16,00) **Auditorium - Ministero della Salute viale Giorgio Ribotta n. 5 -Roma**

- RIUNIONE 4° MODULO FORMATIVO Tematiche: Snellimento dei processi- Inefficienze e Sprechi

- **13 luglio 2023** (ipotesi inizio lavori ore 11) - **IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli - Centro di Ricerca - via di Barbiano 1/10 -Bologna**
- **14 luglio 2023** (ipotesi fine lavori ore 13) - **IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli - Centro di Ricerca- via di Barbiano 1/10 Bologna**

Cordiali saluti

Segreteria Scientifica di Progetto

IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli

Via di Barbiano 1/10

40136 - Bologna

tel. 051/6366704



Sostieni la ricerca dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli con il 5 per mille!
Codice fiscale 00302030374, riquadro finanziamento della ricerca sanitaria.
Per maggiori informazioni visita il sito www.ior.it

Il presente messaggio non ha natura di comunicazione personale da parte del mittente.
Ricorda di salvaguardare l'ambiente, stampa solo se è necessario.
