

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

N. 1983

del 21.12.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Eros Pilia  
PDTD/2023/2054

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.12.2023 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. 31/03/2023 n. 36;
- 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/2023/7836 del 30/11/2023, con la quale il Responsabile della S.S.D. Terapia Intensiva Post Operatoria ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Eros Pilia;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Chirurgico;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Eros Pilia all'evento formativo dal titolo: "Il paracadute per le vie aeree difficili e per lo pneumotorace: IOT con FBS, cricotirotonomia, drenaggio toracico", che si terrà a Nuoro il giorno 20/12/2023, per una spesa complessiva presunta di € 347,20 (trecentoquarantasette/20 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1983 del 21.12.2023

**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 del 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 del Dott. Eros Pilia all'evento formativo dal titolo: "Il paracadute per le vie aeree difficili e per lo pneumotorace: IOT con FBS, cricotirotonomia, drenaggio toracico", che si terrà a Nuoro il giorno 20/12/2023;
2. Dare atto che spesa complessiva presunta di € 347,20 (trecentoquarantasette/20 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del 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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorii  
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

EROS PILIA

Struttura di appartenenza

AOB (ARNAS BROTZU)

Dipartimento

SSD TIPO - CHIRURGICO

Telefono /cellulare

e-mail

eros.pilia@aob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 23/11/2023

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): 23/11/2023

SS

Firma e Timbro (leggibile)  
Dire

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS  
DIPART

DIRETTORE: Dr. Andrea Solinas

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: IL PARACADUTE PER LE VIE AEREE DIFFICILI E PER LO PNEUMOTORACE :  
10T CON FBS , CRICOTIROTOMIA , DRENAGGIO TORACICO  
Sede: \_\_\_\_\_

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>20/12/2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>20/12/2023</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>10</u>
Tipologia evento			
Corso	<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>SIRANNU - CENTRO SIMULAZIONE MEDICA NUORO</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: 13

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"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ <u>347,90</u>
• Vitto:	€ <u>30,00</u>
• Pernottamento:	€ <u>/</u>
• Viaggio:	€ <u>/</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	€ <u>/</u>
• Altre spese:	€ <u>/</u>
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <u>347,20</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.

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 del.

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 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
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 EROS PIVA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
EROS PIVA

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: IL PIMACADUTE PER LE VIE AEREE DIRIGGILI E PER LO

PNEUMONIALE: TOT CON FBS, CRISTOTONA, D'ONAGGIO, TOMO 6

Sede: NON

Data: da (gg/mm/aaaa) 20/12/23 a (gg/mm/aaaa) 26/12/23

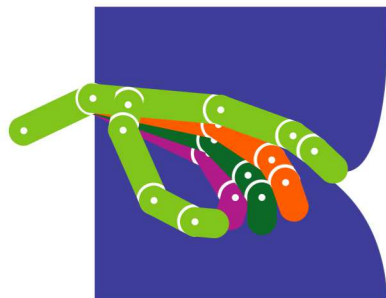
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

liari  
NE  
iani



# SIMANNNU<sup>®</sup>

CENTRO SIMULAZIONE MEDICA NUORO

# IL PARACADUTE

PER LE VIE AEREE DIFFICILI  
E PER LO PNEUMOTORACE:

IOT CON FBS, CRICOTIROTOMIA, DRENAGGIO TORACICO



## DESTINATARI

Dirigenti Medici e Medici specializzandi con interesse alla gestione delle vie aeree secondo la best practice

## OBIETTIVI SPECIFICI

È nota a tutti la similitudine tra mondo aeronautico e quello anestesilogico, le check list dell'anestesia derivano dal mondo dell'aviazione. Così come i piloti in caso di grave avaria hanno la possibilità di salvarsi grazie all'espulsione del sedile con apertura del paracadute, allo stesso modo con questo corso vengono fornite ai partecipanti le competenze per attivare il "paracadute" delle vie aeree difficili e dello pneumotorace, con il preciso scopo di garantire maggiore sicurezza per il paziente e serenità all'operatore.

## DESCRIZIONE DEL CORSO - METODOLOGIA FORMATIVA

Il corso alterna momenti teorici a molta attività pratica, che, sempre con la presenza di un tutor, si svolgerà nelle stazioni di skill, allestite con presidi e tasks trainer specifici.

Sono previsti poi scenari di simulazione, dove il discente metterà in pratica quanto acquisito nelle stazioni didattiche.

## ARGOMENTI TRATTATI DURANTE IL CORSO:

- Intubazione difficile prevista oro/naso tracheale con FBS (Fibro Bronco Scopio)
- Intubazione difficile non prevista con Fast Track e FBS
- Intubazione difficile nella gravida
- Cricotirotomia chirurgica - FONA (Front of Neck Access)
- Drenaggio toracico con kit UNICO
- Concetti di buone pratiche dedicate al lavoro di team.

## NUMERO DI PARTECIPANTI:

8 Partecipanti per edizione.

## ACCREDITAMENTO ECM:

13 Crediti

## COSTI:

Euro 260,00 + IVA se dovuta.

N.B. in caso di copertura del costo direttamente da parte del proprio Ente di appartenenza, il costo si intende esente IVA.

Pagamento con bonifico bancario intestato a:

A.I.L.U.N. - IBAN: IT0600101517300000070490921

La quota comprende materiale didattico e light lunch.

## ISCRIZIONI:

[www.simannu.it](http://www.simannu.it) (sezione corsi) fino al 30 Ottobre 2023.

Il corso verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

In caso di iscrizioni in esubero rispetto al numero massimo, gli interessati saranno contattati per programmare ulteriori edizioni.

# 28

# NOVEMBRE 2023

ORARIO: 8.45 - 18.45



Sede del corso  
SIMANNNU-AILUN

Via Paoli 2 - 08100 Nuoro (ingresso piazzale per parcheggi da Via Funtana Buddia)

Per Informazioni : Segreteria 0784226200 - Amministrazione 0784226215 - mail: [info@simannu.it](mailto:info@simannu.it)