

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

N. 642

del 19.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Giovanna Sini
PDTD/2024/600

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.04.2024 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/2024/1935 del 09/04/2024, con la quale il Direttore della S.S.D. TIPO ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Giovanna Sini;
- Visto** il parere favorevole del Direttore di Dipartimento;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Giovanna Sini all'evento formativo dal titolo: "SAQURE Safety Quality, Reliability", che si terrà a Roma dal giorno 12/06/2024 al 14/06/2024 per una spesa complessiva presunta di € 790,00 (settecentonovanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 642 del 19.04.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Chirurgico - Fondi di Struttura 2024, 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 Giovanna Sini all'evento formativo dal titolo: "SAQURE Safety Quality, Reliability", che si terrà a Roma dal giorno 12/06/2024 al 14/06/2024;
2. Autorizzare la Dott.ssa Giovanna Sini, 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 € 790,00 (settecentonovanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Chirurgico - Fondi di Struttura 2024, 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



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

ARNAS G. BROTZU

NP/2024/1935

del 09/04/2024 ore 10,39

Mittente: Dipartimento Chirurgico

Assegnatario: SSD Formazione

Emissione 28/01/2018

Revisione 07/01/2021

**Richiesta di Aggiornamento Obbligato
Fuori sede**



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

GIOVANNA SINI

Struttura di appartenenza

SSD TIPO TRAPIANTI

Dipartimento

CHIRURGICO

Telefono /cellulare



e-mail



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) 05/04/24

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): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento



ARNAS G. BROTZU
DIPARTIMENTO CHIRURGICO
DIRETTORE Dr. Andrea Solinas

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

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: SAPURE, SAFETY, QUALITY, RELIABILITY

Sede: ROMA, OMNIA CONVENTION CENTER, HOTEL SHANGRI

Data: da (gg/mm/aaaa) 12/06/24 a (gg/mm/aaaa) 14/06/24 Durata dell'attività formativa in ore: N. _____

Tipologia evento

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

Organizzatore: ACCURATE LEARN PRACTICE, IMPROVE

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: 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 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 	€ 210,00
• Vitto:	€ 120,00
• Pernottamento:	€ 260,00
<ul style="list-style-type: none"> Viaggio: <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€ 200,00
• Altre spese:	€ /
Totale spesa presunta	€ 790,00

*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.

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, 10.04.2024

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

SAQURE

safety quality reliability

12|14 GIUGNO 2024

Roma | Omnia Convention Center | Hotel Shangri-La

www.saqure.it

SAVE THE DATE



SAQURE

safety quality reliability

Presidente del congresso
Dott. Alessandro Vergallo

HIGHLIGHTS

Sicurezza

Qualità

Affidabilità

Sostenibilità

Paziente Critico

Paziente Elettivo

Paziente Cronico

Provider ECM

eventiecm@arealearn.it | +39 0647825272

Segreteria organizzativa

info@accuratesolutions.it | +39 054720630