

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

N. 1098

del 14.07.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Assistente Amministrativo Marina Mereu
PDTD/2023/1100

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14.07.2023 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/2023/4781 del 03/07/2023, con la quale il Direttore Generale ha espresso parere favorevole alla richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Marina Mereu;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Marina Mereu all'evento formativo dal titolo: "L'organizzazione delle Aziende Sanitarie e il ciclo di pianificazione, programmazione e controllo", che si terrà in modalità FAD il giorno 04/09/2023, per una spesa complessiva presunta di € 199,00 (centonovantanove/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1098 del 14.07.2023

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 Marina Mereu all'evento formativo dal titolo: "L'organizzazione delle Aziende Sanitarie e il ciclo di pianificazione, programmazione e controllo", che si terrà in modalità FAD il giorno 04/09/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 199,00 (centonovantanove/00 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 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

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatoria
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4

ARNAS G. BROTZU

NP/2023/4781

del 03/07/2023 ore 10,41

Mittente : SSD Controllo Performance Sanitari

Assegnatario : SSD Formazione

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____



1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome **MARINA MEREU**

Struttura di appartenenza **SSD Programmazione e Controllo di gestione**

Dipartimento **STAFF DELLA DIREZIONE STRATEGICA**

Telefono /cellulare _____ **e-mail** **marinamereu@aob.it**

Qualifica

ASSISTENTE AMM.VO T.D.

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Data (gg/mm/aaaa) **29/06/2023**

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Marina Mereu

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



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: L'ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE E IL CICLO DI PIANIFICAZIONE, PROGAMMAZIONE E CONTROLLO

Sede: CORSO EROGATO IN MODALITA' FAD

| | | | |
|--|---------------|--------------|--|
| Data: | da 04/09/2023 | a 04/09/2023 | Durata dell'attività formativa in ore: N. 6 |
| Tipologia evento | | | |
| <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: PROMO P.A. FONDAZIONE | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista | € 199 |
| • Vitto: | € |
| • Pernottamento: | € |
| <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"/> | € |
| • Altre spese: | € |
| Totale spesa presunta | € 199,00 |

*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

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

giorno dopo l'evento.

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, 07/07/2023

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

ARNAS G. Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani



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 _____

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

PARLATA MEREU

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: L'ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE E IL CICLO DI PIANIFICAZIONE
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Sede: — ORES DI LITE —

Data: da (gg/mm/aaaa) 04/09/2015 a (gg/mm/aaaa) _____

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, 06/07/23

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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

CORSO ONLINE

L'ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE E IL CICLO DI PIANIFICAZIONE, PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

**IL CORSO È ACCREDITATO DALLA SNA PER LA FORMAZIONE
OBBLIGATORIA DEI COMPONENTI DEGLI OIV (6 CREDITI FORMATIVI)**

Piattaforma di e-learning

Il corso è erogato in **modalità FAD** - senza vincoli di tempo, orario e ubicazione fisica dei partecipanti - tramite la piattaforma di e-learning di PROMO PA Fondazione, piattaforma Moodle accessibile 24 ore su 24 da una qualunque postazione internet. Il corso è disponibile anche tramite l'APP ufficiale Moodle, disponibile per i sistemi Android e iOS.

Docente

Niccolò Persiani, Professore Ordinario in Economia Aziendale, Università degli Studi di Firenze

Contenuto del corso

Lezione video (**6 ore**), slides, materiali didattici, quiz di apprendimento, attestato al superamento dei quiz. Forum per fare domande e partecipare alla discussione.

Programma

- La riforma del Servizio Sanitario Nazionale ed i meccanismi di finanziamento
- L'organizzazione delle Aziende Sanitarie e della delle Aziende Ospedaliere
- I nuovi modelli aziendali
- Il management nelle sanità. I sistemi decisionali aziendale e di controllo manageriale
- Il budget e la definizione degli obiettivi
- Il sistema di controllo interno
- La misurazione dei risultati attraverso il controllo di gestione
- Il sistema degli indicatori

Attestati e crediti formativi

Dopo la fruizione del corso e il superamento del test di apprendimento sarà rilasciato l'**attestato nominale di partecipazione al corso**, valido per la formazione obbligatoria dei componenti degli OIV (6 crediti formativi).

ISCRIZIONI SU WWW.PROMOPA.IT



PROMO P.A.
FONDAZIONE

RICERCA ALTA FORMAZIONE PROGETTI