



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 193 del 6 MAR. 2015

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Collaboratore professionale Sanitario Esperto, Dott. Sedda Gino.

6 MAR. 2015

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal _____ per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 09 del 03.03.2015, con la quale il Direttore Dipartimento Servizi ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Sedda Gino;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Sedda Gino al Congresso "Medici e Professioni Sanitarie" che si terrà a Firenze il giorno 11.03.2015 per un importo presunto di € 360,00 (trecentosessanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Comparto - Dipartimento Servizi - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Sedda Gino ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso;

%



Segue determinazione n. 193 del - 6 MAR. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Sedda Gino al Congresso "Medici e Professioni Sanitarie" che si terrà a Firenze il giorno 11.03.2015.
2. Preso atto della carenza di voli diretti per raggiungere in tempo utile la sede del Congresso, di autorizzare la partenza il giorno 10.03.2015.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 360,00 (trecentosessanta euro), ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio – Comparto – Dipartimento Servizi – anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Sedda Gino venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE
03 MAR. 2015
PERVENUTO

Prot. n. 09 del 03/03/2015

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. GINO SEODA
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Coll. Prof. San. Esperto
in servizio presso: Struttura DIP. SERVIZI
afferente al Dipartimento di _____

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture Altro

Titolo dell'evento:

MEDECI E PROFESSIONI SANITARIE

Che si terrà a FIRENZE dal giorno 11-3 al giorno 11-3-2015

La spesa prevista:

- Iscrizione € 40,00
- Viaggio € 140,00
- Vitto € 60,00
- Pernottamento € 120,00

Spesa Totale Complessiva € 360,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Timbro e firma _____
Direttore di Struttura

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO FACCHIDDU

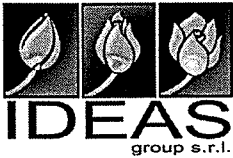
Timbro e firma _____
Direttore di Dipartimento

Firma del Partecipante
Gino Seoda

Timbro e firma _____
Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

Timbro e firma _____
Responsabile Ufficio Formazione

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
UFFICIO FORMAZIONE



IDEAS GROUP SRL
Firenze

Tel.: +39 055.2302663
Fax: +39 055.5609427

Visita il nostro sito:
www.ideasgroup.it

SCHEMA DI ISCRIZIONE

da compilare ed inviare
via mail a iscrizioni@ideasgroup.it
via fax al numero 055.5609427

Titolo corso Medici e Prof. Sanitarie
Città FIRENZE
Data 11-marzo-2015
Quota di iscrizione 20,00 €

Dati obbligatori per attribuzione crediti formativi ECM

Nome GINO Cognome SEDDA
Nato a GAVOI il 18 / 10 / 1957
Codice Fiscale 5006NI5FP1809470
Tel. 3478081951 Fax 070539416
Cell 15032 E-mail gimosedda@206.it
Indirizzo: Via Niego Co dello n. 2
CAP 09121 Città CAGLIARI Prov. CA
Professione FISIOTERAPISTA

Dati per la fatturazione

Intestata a AZIENDA OSP. BROTZU
Codice Fiscale/P. IVA 02315520920
Indirizzo: Via A. RICCHI n. 1
CAP 09121 Città CAGLIARI Prov. CA

Pagamenti

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione al corso, kit congressuale, attestato di partecipazione.
Non sono previsti coffee break e lunch.

I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario a favore di:

Ideas Group srl - c/o Intesa San Paolo / CR Firenze - codice Iban IT13 B061 6002 8951 0000 0016 220

Priva di oneri bancari per il beneficiario. Specificare nella causale del bonifico TITOLO E DATA del Corso ed il proprio nome, ed inviare copia della reversale bancaria al numero di fax 0555609427.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Corso e per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM).

L'autorizzazione al trattamento dei vostri dati è obbligatoria e in sua assenza non sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione.

Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art.7 del decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente al Ministero della Salute per l'espletamento della pratica ECM.

Data 2 / 3 / 15 Firma Gino Sedda

Sede

Hotel Albani, via Fiume n. 12 – Firenze

Crediti Formativi ECM

Numero crediti formativi ecm: 4,5

Professioni accreditate: tutte le professioni

Numero massimo partecipanti ecm: 150

Attestato ECM

Ogni partecipante potrà ottenere i crediti sulla base dei seguenti criteri:

- percentuale di presenza al 100%
- superamento della verifica di apprendimento (75% livello di sufficienza) attraverso la compilazione del questionario finale
- compilazione e consegna della scheda di valutazione dell'evento.

Il questionario e la scheda di valutazione dovranno essere consegnati al termine dei lavori. La mancata compilazione e/o consegna del questionario e della scheda di valutazione fanno decadere i diritti all'acquisizione dei crediti formativi.

Iscrizioni e quota di iscrizione

€ 40,00 (esente iva ex art. 10 dpr 633/72).

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione al corso, kit congressuale, attestato di partecipazione.

Le iscrizioni si intendono perfezionate esclusivamente al ricevimento della scheda di iscrizione e della ricevuta del pagamento. Non sarà considerato iscritto chi invia la sola scheda di iscrizione o il pagamento senza la relativa scheda di iscrizione.

Si potrà richiedere la cancellazione dell'iscrizione (con relativo rimborso) esclusivamente entro giorni 15 dalla data dell'evento; oltre tale termine non saranno effettuati rimborsi.

La scheda di iscrizione è disponibile sul sito www.ideasgroup.it

Inviare la scheda di iscrizione:

- via mail a iscrizioni@ideasgroup.it
- via fax al numero 055.5609427

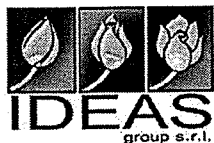
Pagamento

Bonifico bancario intestato a:

IDEAS GROUP

INTESA SANPAOLO / CR FIRENZE

Iban IT13 B061 6002 8951 0000 0016 220



Provider ECM / Segreteria Organizzativa

PROVIDER ECM N.352

Ideas Group s.r.l.

Via del Parione,1 Firenze

Tel. 055.2302663 - Fax 055.5609427

e-mail: info@ideasgroup.it - www.ideasgroup.it

MEDICI E PROFESSIONI SANITARIE

Rapporti, competenze avanzate e specialistiche,
responsabilità individuali e condivise
dopo l'approvazione del "comma 566"
della legge di Stabilità

11
marzo 2015
Hotel Albani - Firenze



E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina

Programma Nazionale per la Formazione degli Specialisti della Ricerca

Obiettivo nazionale ECM

Integrazione interprofessionale

e multiprofessionale, interistituzionale

PROGRAMMA

Ore 9,00

Le competenze e l'autonomia professionale delle professioni sanitarie dopo la legge di Stabilità 2015: le competenze di base, avanzate e specialistiche.

Luca Benci, *Giurista*

Ore 10,00

Riflessioni medico legali sul comma 566 della legge di Stabilità 2015

Daniele Rodriguez, *Medico Legale*

Ore 11,30

I rapporti tra medici e professioni sanitarie:

i rapporti devono essere ridefiniti?

Intervengono:

Andrea Bottega

Segretario Nazionale Nursind

Giuseppe Brancato

Segretario Nazionale Federazione Nazionale Tecnici Radiologia

Riccardo Cassi

Segretario Nazionale Cimo

Antonella Cinotti

Vicepresidente Nazionale Federazione Ostetriche

Maria Vittoria Gobbo

Segretario Nazionale, Uil Fpl

Daniilo Massai

Presidente Collegio Infermieri di Firenze

Gianluca Mezzadri

Coordinatore Nazionale per le Professioni Sanitarie Cgil Fp

Carlo Palermo

Vicesegretario Nazionale Anaao

Antonio Panti

Presidente Ordine dei Medici di Firenze

Gino Petri

Presidente AIFI Toscana

Daniela Volpato

Segretaria Nazionale Cisl Fp

Ore 14,30

Test di verifica e chiusura del convegno

INTRODUZIONE

Cosa cambia dopo l'approvazione del "comma 566"?

Come cambiano i rapporti tra medici e infermieri, tra medici e altre professioni sanitarie?

Come cambiano i rapporti tra le professioni sanitarie?

Quali implicazioni nell'operatività quotidiana?

Quali responsabilità monoprofessionali e quali interprofessionali e condivise?

Il "comma 566" della legge di Stabilità 2015.

"Fermo restando le competenze dei laureati in medicina e chirurgia in materia di **atti complessi e specialistici di prevenzione, diagnosi, cura e terapia**, con accordo tra Governo e regioni, previa concertazione con le rappresentanze scientifiche, professionali e sindacali dei profili sanitari interessati sono definiti **i ruoli, le competenze, le relazioni professionali e le responsabilità individuali e di equipe su compiti, funzioni e obiettivi** delle professioni sanitarie Infermieristiche, ostetrica, tecniche della riabilitazione e della prevenzione, **anche attraverso percorsi formativi complementari**.

Dall'attuazione del presente comma non devono derivare nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica".



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Ufficio Formazione

Cagliari 2/3/15

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. GINO SEDDA

Si comunica che la/il Dott.ssa/Dott. e/o Sig.ra/Sig. GINO SEDDA
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Meeting

Medici e Professioni Sanitarie

in programma FIRENZE

dal giorno 11-3-15 al giorno 11-3-15

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera
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.

Cordiali saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
UFFICIO FORMAZIONE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dottor Pier Paolo Bacchiddu

Prot n° 09/2015

Cagliari li 03/03/2015

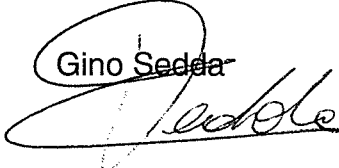
Al Sig. Responsabile
Ufficio Formazione
Dr. Andrea Corrias

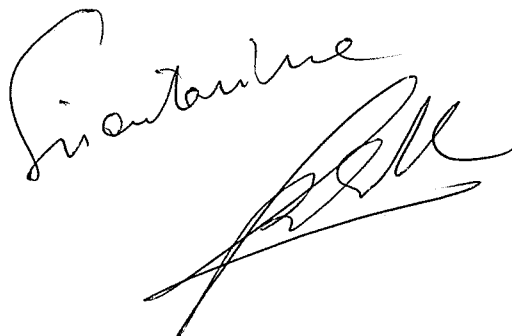
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

Considerato che l'inizio dei lavori del congresso: "MEDICI E PROFESSIONI SANITARIE" è fissato per le ore 9 di mercoledì 11 c.m., preso atto che il primo volo da Cagliari per Firenze in partenza alle ore 06.30 raggiunge Firenze alle ore 11.05, si chiede l'autorizzazione a partire dal giorno precedente e di conseguenza al pernottamento nella notte fra il 10 e l'11 marzo 2015.

Cordiali Saluti

Gino Sedda




Dipart. Servizi Resp.le Uff.Gest. Risorse Umane Dr. Gino Sedda

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU via G.Peretti – 09134 Cagliari (Italia) – Centralino +39 (0)70 5391 – Codice Fiscale P.I. 02315520920