AO Brotzu

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 976 **del** 14.05.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Paolo Mura.

PDTD/2018/1076

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 14.05.2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Luisanna Perra

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° 11066 del 08.05.2018, con la quale il Direttore S.C. Chirurgia Generale ha fatto richiesta di comando obbligatorio per Frequenza in Altra Struttura, in favore del Dirigente Medico Dott. Paolo Mura;

Ritenuto di dover autorizzare il Dott. Paolo Mura alla Frequenza in Altre Strutture "Chirurgia d'Urgenza e Trauma Team" presso l'Ospedale Niguarda di Milano dal 20.05.2018 al 30.09.2018, per un importo presunto di € 11800,00 (undicimila ottocento euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici anno 2018 di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Paolo Mura della documentazione giustificativa ai competenti Uffici con la relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione alla frequenza;

%

AO Brotzu

Segue determinazione n. 976 del 14.05.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione il Dott. Paolo Mura alla Frequenza in Altre Strutture "Chirurgia d'Urgenza e Trauma Team" presso l'Ospedale Niguarda di Milano dal 20.05.2018 al 30.09.2018.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 11800,00 (undicimila ottocento euro) ricadrà sul Fondo Strategico per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici anno 2018 di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Paolo Mura venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione alla frequenza.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias

CORRIAS ANDREA
Firmato digitalmente da CORRIAS ANDREA
Data: 2018.05.10 15:25:58 +02'00'

CPSI
Dott.ssa Maria Carmina Campus

CAMPUS MARIA CARMINA
Firmato digitalmente da CAMPUS MARIA CARMINA
Data: 2018.05.10 15:17:07 +02'00'

AO BROTZU
PG/2018/11066 del 08/05/2018 ore 13,18
Mittente : MURA PAOLO
Assegnatario : SSD Formazione

AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatori
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

Nome e Cognome PAOLO MURA

Struttura di appartenenza SSD CHIRURGIA D'URGENZA

Dipartimento DIPARTIMENTO CHIRURGICO

Telefono /cellulare 3478640476 **e-mail** paolomura@aob.it

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) 08/05/2018

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Paolo Mura

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E TRAPIANTO DI FEGATO
Direttore Dr. Fabio Zamboni

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

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

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Prosegue Comando Finalizzato per Agg. Obbligatorio F.S.

Sede: OSPEDALE NIGUARDA Ca Granda - SC CH. D'URGENZA E TRAUMA TEAM

Data:	da (gg/mm/aaaa) 20/05/2018	a (gg/mm/aaaa) 30/09/2018	**Durata dell'attività formativa in ore: N.** 38h/att

Tipologia evento

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

Organizzatore:

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? ☐ Si | ☐ No ***Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:*** _____

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: ☐ Si | ☐ No

**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.*

4. Preventivo di spesa

Ipotesi di spesa totale:

• ***Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:*** ☐ ***Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)*** ☐ ***A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*** ☒ ***Non prevista***		€
• ***Vitto:***		€ 3600,00
• ***Pernottamento:***		€ 7800,00
• ***Viaggio:***	• ****Partenza giorno prima*** ☐ • ****Rientro giorno dopo*** ☐	€ 400,00
• ***Altre spese:***		€
Totale spesa presunta		€ 11800,00

****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*

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: AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Vincio Atzeni **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: vedi la relazione del Direttore del Dipartimento Oncologico da giustificare il valore strategico della formazione del Dott. Murra

Data, 10.5.2018

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari UFFICIO FORMAZIONE Resp.: Dott. Andrea Corrias

AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. n° 38
04.05.2018

Spett. Direttore Generale
A. O. Brotzu
SEDE

DIREZIONE GENERALE BROTZU
03 MAG. 2018
PERVENUTO

Oggetto: Richiesta prolungamento di comando

Il sottoscritto Dott. Fausto Zamboni, Direttore "ad interim" della S.S.D. Chirurgia d'Urgenza e Direttore del Dipartimento Chirurgico, chiede alla S.V. di concedere al Dott. Paolo Mura, Dirigente Medico presso la S.S.D. Chirurgia d'Urgenza di codesta Azienda, il prolungamento del periodo di comando presso il Tauma Team dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano.

L'Azienda Brotzu è sede di DEA di II livello, come da Delib. G.R. n. 6/15, e centro di riferimento regionale per le emergenze-urgenze, come da Delib. G.R. n.34/16. Pertanto è stato istituito il Trauma Center nel contesto del Dipartimento d'Emergenza Urgenza (art. 4 e 30 Atto Aziendale) e come Dipartimento funzionale cui la S.S.D. Chirurgia d'Urgenza afferisce (art. 27, comma 1, lett. g Atto Aziendale).

Il Dott. Paolo Mura con delibera 237 del 07/02/2018 è stato autorizzato a recarsi in comando dal 19/03/18 al 20/05/18, presso la Chirurgia Generale - Trauma Team dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano.

Nonostante si sia già inegrato con l'equipe medica del Trauma Team ed al personale dei vari Servizi che gravitano attorno all'attività legata alla gestione del trauma e sia stato già inserito nei turni di servizio, tuttavia non ha ancora raggiunto l'autonomia tecnica e gestionale necessaria. Si richiede pertanto il prolungamento del comando fino al 30/09/2018 affinchè possa continuare il programma di addestramento teorico e pratico, come concordato dal sottoscritto e dal Responsabile del Trauma Team, affinchè venga raggiunta dal Dott. Mura la completa autonomia gestionale e così possa, al suo ritorno in Azienda, applicare le conoscenze acquisite.

Il Direttore della Chirurgia d'Urgenza - Trauma Team, Dott. Osvaldo Chiara, ha manifestato la disponibilità ad accogliere presso la Struttura da lui diretta il Dott. Mura per continuare il suo training e raggiungere i risultati concordati.

AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

La spesa prevista per il prolungamento del comando può essere così quantificata:

- Viaggio € 400,00
- Vitto € 3.600,00
- Alloggio € 7.800,00
  - **Spesa totale complessiva € 11.800,00**

Cordiali saluti

Cagliari, 03 maggio 2018

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: *Dott. Fausto Zamboni*

Direttore di Struttura

Direttore di Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: *Dott. Fausto Zamboni*