

Determinazione del Direttore della S.S.D Formazione

N. 2030

del 26.11.2020

OGGETTO: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico Dott.ssa Carla Ghiani
PDTD/2020/2142

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26.11.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda

SI NO

Il Direttore della S.S.D. 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 9841 del 24/11/2020, con la quale il Direttore della Direzione Medica San Michele ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Carla Ghiani;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Carla Ghiani all'evento formativo: "Audit clinico e indicatori di qualità" che si terrà in modalità FAD sincrona dal 30 novembre 2020 al 2 dicembre 2020, per un importo presunto complessivo di € 750,00 (settecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Sanitaria - Dipartimento Direzione Aziendale - fondi di struttura 2020, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 2030 del 26.11.2020

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Carla Ghiani all'evento formativo: "Audit clinico e indicatori di qualità" che si terrà in modalità FAD sincrona dal 30 novembre 2020 al 2 dicembre 2020.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 750,00 (settecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento Dirigenza Sanitaria - Dipartimento Direzione Aziendale - fondi di struttura 2020, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



AO Brotzu

SSD FORMAZIONE

AO BROTZU

NP/2020/9841

del 24/11/2020 ore 11,10

Azienda: SC Direzione Medica di P. O. San M

Assegnatario: SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 11/11/2019

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
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

GHIANI CARLA

Struttura di appartenenza

ASLUS BROTZU

Dipartimento

DIREZIONE MEDICA DI FRESIDONO

Telefono /cellulare

e-mail carlaghiani@aob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Data (gg/mm/aaaa) 20/11/2020

Firma (leggibile) *Carla Ghiani*

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Nome e cognome del partecipante per assenso

CARLA GHIANI

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)

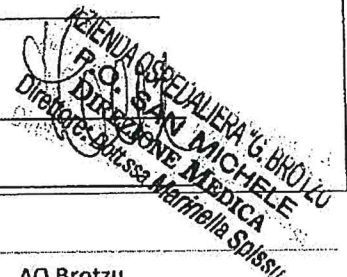
Data (gg/mm/aaaa): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento



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

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

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: SODIT UNICO E INDIRIZZI IN SENITA'
Sede: CORSO ONLINE

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>30/1/20</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>02/12/20</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>QIMBE</u>			

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: Si | 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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ <u>750 € (ESENTIVA)</u>
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€

* 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 11/11/2019Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.3
Pagina 3 di 4**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale***(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevoleMotivazione 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 favorevoleMotivazione del parere:

Data, 25/11/2020Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione
AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente GHIANI CARLA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

GHIANI CARLA
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: AUDIT UNICO E INDICATORI DI QUALITÀSede: CORSO ONLINEData: da (gg/mm/aaaa) 30/11/20 a (gg/mm/aaaa) 02/11/20

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, 20/11/2020Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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



Alla Cortese Attenzione
Direttore Sanitario
Azienda Ospedaliera Brotzu

Pregiatissimo,

L'audit clinico, quale strumento di clinical governance, è un'attività multiprofessionale continua e sistematica che ha come obiettivo principale valutare l'appropriatezza dei processi, al fine di identificare quali aree della pratica professionale devono essere oggetto di miglioramento.

A tutti i professionisti sanitari motivati ad acquisire metodi e strumenti per la pianificazione, conduzione, analisi e report dell'audit clinico e per costruire un sistema multidimensionale di indicatori di qualità, GIMBE propone il corso:

Audit clinico e indicatori di qualità

Corso online, 30 novembre – 1– 2 dicembre 2020

36,8 crediti ECM

Il corso, originariamente previsto in modalità residenziale, sarà erogato in modalità FAD sincrona: augurandomi di farLe cosa gradita Le invio il programma. Per ulteriori informazioni la invito a contattare la segreteria organizzativa ai recapiti indicati in calce oppure a visitare: www.gimbeducation.it/CG03F

Cordialmente

Elena Cottafava

Segretario Generale

Fondazione GIMBE

Via Amendola, 2 - 40121 Bologna

Tel. 051 5883920 - Fax 051 3372195

info@gimbe.org - www.gimbe.org

C.F. e P.IVA 03043421209