

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 415

del 09.03.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Maria Chiara Mereu
PDTD/2022/423

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 09.03.2022 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 Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Responsabile della SSD 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° 1642 del 23.02.2022, con la quale il Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Maria Chiara Mereu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Chiara Mereu all'evento formativo dal titolo: "ATLS Student Provider X edizione " che si terrà a Roma dal 24.03.2022 al 26.03.2022, per un importo presunto complessivo di €1550 (millecinquecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Startegico 2022, 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. 415 del 09.03.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Chiara Mereu all'evento formativo dal titolo: "ATLS Student Provider X edizione " che si terrà a Roma dal 24.03.2022 al 26.03.2022.
2. Autorizzare la Dott.ssa Maria Chiara Mereu a partire il giorno prima l'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di €1550 (millecinquecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo Strategico 2022, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. 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.
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

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

Emissione 28/01/2018

Revisione 07/01/2021

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

MARIA CHIARA MEREU

Struttura di appartenenza

S.C. PRONTO SOCCORSO - OBI

Dipartimento

DEA

Telefono /cellulare



e-mail

chiaramereu@clia.it

Qualifica

Dirigente Medico

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

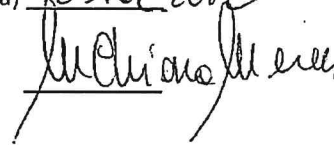
Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 23.02.2022

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): 23.2.22

Firma e Timbro (leggibile) D.E.A. - S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza

Il Direttore di Struttura

Direttore Dr.  Massimo Polo

Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari

Il Direttore di Dipartimento

DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA

IL DIRETTORE

Dott. Giuseppe Dessì

3. Dati dell'attività formativa

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 4

Titolo: ATLS STUDENT PROVIDER X EDIZIONE

Sede: ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>24.03.2022</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>26.03.2022</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input checked="" 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: <u>TREAT s.r.l.</u>			

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

Attività ECM? Si | No Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 38

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 800
• Vitto:	€ 200
• Pernottamento:	€ 350
• Viaggio:	€ 200
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 1550

*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

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 3 di 4

(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: Il Direttore Generale
ARNAS G. BROTZU
Dott.ssa Agnese Foddis

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Ve-

richiesta e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 25/02/2022

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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

7. Esenzione IVA

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 4 di 4

(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

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: _____

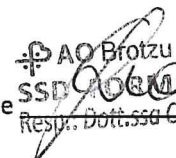
Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ 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, 25.02.2022

Firma e Timbro (leggibile) 
Il Direttore SSD Formazione
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

CORSO ATLS® (ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT®)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS X EDIZIONE

ROMA 24/26 marzo 2022

24 marzo			
9.30 – 12.30	Precourse Faculty Meeting		
12.30 – 12.40	Registrazione		
12.40 – 13.00	Incontro Partecipanti – Mentore		
13.00 – 13.20	Panoramica del Corso	Presentazione frontale	Gianluca Mazzoni
13.20 – 14.00	Valutazione iniziale e trattamento	Discussione interattiva	Gianluca Mazzoni
14.00 – 14.30	Valutazione iniziale e trattamento	Dimostrazione pratica Pz C	Rosalba Caserta Maria Petrolino Maria Grazia Bianchi
14.30 – 15.00	Gestione delle vie aeree	Discussione interattiva	Rosalba Caserta
15.00 – 15.30	Trauma Toracico	Discussione interattiva	Gioia Brachini
15.30 – 18.50 3 rotazioni da 60 minuti Break 16.30 – 16.50	A1: Airway base/avanzate adulto	Esercitazione pratica	Rosalba Caserta
	A2: Airway ped/cricotiroidotomia	Esercitazione pratica	Maria Petrolino
	B: Breathing	Esercitazione pratica	Gioia Brachini Stefano Calderale
25 marzo			
8.00 – 8.30	Shock	Discussione interattiva	Gioia Brachini
8.30 – 9.00	Trauma dell'addome e del bacino	Discussione interattiva	Stefano Calderale
9.00 – 9.30	Trauma cranico	Discussione interattiva	Rosalba Caserta
9.30 – 10.00	Trauma vertebro-midollare	Discussione interattiva	Maria Petrolino
10.00 – 10.20	Break		
10.20 – 13.20 2 rotazioni da 90 minuti	C1-C2: Circulation D1-D2: Disability	Esercitazione pratica	Gioia Brachini Stefano Calderale Rosalba Caserta Maria Petrolino
13.20 – 14.10	Pranzo		
14.10 – 14.40	Trasferimento al Trauma Center	Discussione interattiva	Gianluca Mazzoni
14.40 – 15.00	Incontro Partecipanti Mentore	Discussione interattiva	

15.00 – 15.30 15.30 – 18.50 2 rotazioni da 100 minuti	Interpretazione della Radiografia Presidi aggiuntivi: E- RX Torace RX Bacino RX Colonna Vertebrale F1-F2 – eFAST	Lezione interattiva Esercitazione pratica	Gianluca Mazzoni Rosalba Caserta Stefano Calderale Gianluca Mazzoni Gioia Brachini Maria Petrolino
--	---	--	---

26 marzo			
8.00 – 8.30	Trauma muscolo-scheletrico Lesioni termiche	Discussione interattiva	Rosalba Caserta Maria Petrolino
8.30 – 9.00	Trauma geriatrico, Trauma pediatrico, Trauma in gravidanza	Discussione interattiva	Gioia Brachini Stefano Calderale
9.00 – 9.20	Incontro Mentore - Partecipanti Correzione del PRETEST	Discussione interattiva	
9.20 – 11.00 4 rotazioni da 25 minuti	Valutazione Iniziale Mentore - Partecipanti	Esercitazione pratica con paziente simulato	Pz 1 – A G. Mazzoni Pz 2 - L Pz 3 – D Pz 4 - O
11.00 – 11.20	Break		
11.20 – 13.00	Trauma Team 1: Mazzoni-Calderale	Esercitazione pratica CON SCHEDE	Pz GYN Pz NCH
13.00 – 13.30	Triage	Discussione interattiva	
13.30 – 14.20	Pranzo		
14.20 – 17.40	Test scritto – break		
	Test pratico	Esercitazioni di Valutazione iniziale con paziente simulato	Pz 1 – B Pz 2 – I Pz 3 – N Pz 4 – K
17.40 – 18.30	Valutazione del corso	Discussione interattiva	
18.30 – 19.00	Incontro Mentore - Partecipanti	Consegna attestati e CARDS	