

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 563

del 05.04.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, RIFO Area Emergenza, Dott.ssa Rosanna Lai.
PDTD/2022/543

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 05.04.2022 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° 2448 del 21/03/2022, con la quale il Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Rosanna Lai;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Rosanna Lai all'evento formativo dal titolo: "XXI Congresso AICO: L'infermiere per i bisogni di salute di oggi e domani ruoli e funzioni esclusive nel perioperatorio" che si terrà a Palermo dal 21/04/2022 al 23/04/2022, per un importo presunto complessivo di € 760,00 (settecentosessanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Emergenza Urgenza - fondi di struttura 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. 563 del 05.04.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione Dott.ssa Rosanna Lai all'evento formativo: "XXI Congresso AICO: L'infermiere per i bisogni di salute di oggi e domani ruoli e funzioni esclusive nel perioperatorio" che si terrà a Palermo dal 21/04/2022 al 23/04/2022.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 760,00 (settecentosessanta euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Emergenza Urgenza - fondi di struttura 2022, 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

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

Richiesta di Aggiornamento Obbl
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

ROSANNA LAI

Struttura di appartenenza

AREA PROFESSIONI SAN. INF. OST AREA EMERGENZA

Dipartimento

AREA EMERGENZA

Telefono /cellulare

e-mail

rosannal@eos.it

Qualifica

RIFO AREA EMERGENZA

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 17-04-22

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Rosanna Lai

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): 20-03-22

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento


AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA
IL DIRETTORE

Dott. Giuseppe Dessì
ARNAS G. Brotzu



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: XXI CONGRESSO AICO "L'INTERFERE PER I BISOGNI DI SALUTE DI OSS! E
DONANI - RUOLI FUNZIONI ESCLUSIVE NEL PERIOPERATORIO
Sede: PALERMO

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>21-04-22</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>23-04-22</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>15 ore</u>
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input checked="" type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>AICO</u>			

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

Attività ECM? Sì | No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 3,9

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 	€ 250
• Vitto:	€ 180
• Pernottamento:	€ 250
• Viaggio:	€ 80
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 760

*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 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

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, 22.03.2022

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Res. Prot. C. 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 LA ROSANNA

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: 2° INFERNO PER I BISOGNI DI SALUTE DI OGNI DOTTAI -

RUOLI FUNZIONI ESCLUSIVE DEL PEROPERATORE

Sede: PALERMO

Data: da (gg/mm/aaaa) 21/06/22 a (gg/mm/aaaa) 23/06/22

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 22.03.2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Carla Ghiani

XXI CONGRESSO AICO



Associazione Italiana Infermieri
di Cura Operatoria
Società Scientifica

ERNA

L'infermiere per i bisogni
di salute di oggi e domani
Ruoli e funzioni esclusive nel
perioperatorio



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina

Accreditamento n. —

2304 - 346683 —

PALERMO

21 - 22 - 23 Aprile 2022
Hotel Saraceni