

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 824

del 12.05.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiera, Sig.ra Sonia Mannai
PDTD/2022/830

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 12.05.2022 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'ARNAS G. Brotzu
SI X NO

Il Responsabile 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 S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione NP/2022/3286 del 21/04/2022, con la quale il Direttore della S.C. Stroke Unit ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Sonia Mannai;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Sonia Mannai all'evento formativo dal titolo: "Angels-ANIN Nurse Day", che si terrà a Firenze dal 19/05/2022 al 20/05/2022, per un importo presunto complessivo di € 450,00 (quattrocentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione - Fondi di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 824 del 12.05.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Sonia Mannai all'evento formativo dal titolo: "Angels-ANIN Nurse Day", che si terrà a Firenze dal 19/05/2022 al 20/05/2022;
2. Dare atto che l'importo presunto complessivo di € 450,00 (quattrocentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione - Fondi di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla 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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 1 di 5

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

SONIA KANNA I

Struttura di appartenenza

SC STROKE UNIT

Dipartimento

NEUROSCIENZE

Telefono /cellulare

3471855892

e-mail

sonia.kanna@aob.it

Qualifica

INFERIERA

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 1-7-2014

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

[Firma]

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:

AGGIORNAMENTO SULL'ICTUS CEREBRALE

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità

[Firma]

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): 14-4-2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
S.C. di NEUROLOGIA
CAPOFONDATORE: Dott. Maurizio Melis
[Firma]
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
ARNAS G. Brotzu
DIRETTORE
Sede SSD Formazione
Dott. Maurizio Melis
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 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: ANGELS - ANIN NURSE DAY

Sede: FIRENZE

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>19-5-22</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>20-5-22</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>ANGELS - ANIN</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider PROGETTO 3 14 SRL. 03603220108

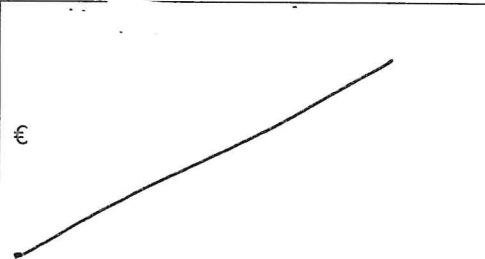
Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: _____

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 	
• Vitto:	€ <u>150</u>
• Pernottamento:	€ <u>150</u>
• Viaggio:	€ <u>150</u>
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ _____
Totale spesa presunta	€ <u>450</u>

*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, 21.09.22

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla 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 SONIA KANNAI

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: ANGELS-ANIN- NURSE DAY

Sede: FIRENZE

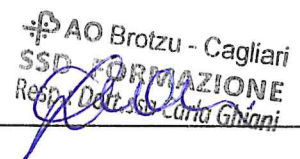
Data: da (gg/mm/aaaa) 18-5-22 a (gg/mm/aaaa) 20-5-22

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, 16-6-22

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


Resp. Dott. ssa Carla Ghiani

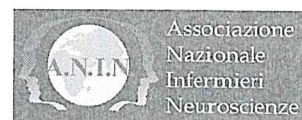
Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 5 di 5

ANGELS-ANIN NURSE DAY

angels



AGENDA

Firenze
Grand Hotel Adriatico
Via Maso Finiguerra, 9
19-20 Maggio 2022

19 Maggio 2022

Moderatore: Giusy Pipitone, Oscar Dell'Arciprete

POMERIGGIO	ARGOMENTI				RELATORI
14.00 – 14.10	Benvenuto				Angels-ANIN
14.10 – 14.30	Team is Brain				M. Cappellari
14.30 – 14.45	Le azioni prioritarie per ottimizzare il percorso ictus				Angels Initiative
14.45 – 18.00	Sessione teorico-pratica				
	Simulazione con Body Interact (M. Cappellari – I. Riccadona)	Trattamento iperacuto e progetto T.A.C. (P. Piscitelli – Angels)	Disfagia (F. Cadeddu – A.N. Manca)	Scala NIHSS (M. Napolitano – F.G. Attolini)	
14.45 – 15.30	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	
15.30 – 16.15	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo A	
16.15 – 16.45	PAUSA				
16.45 – 17.30	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo A	Gruppo B	
17.30 – 18.15	Gruppo D	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	
18.15 – 18.30	Discussione e conclusione				

20 Maggio 2022

Moderatore: Giusy Pipitone, Cristina Razzini

MATTINO	ARGOMENTI				RELATORI
9.00 – 9.15	Benvenuto e Revisione Giorno 1				Angels - ANIN
9.15 – 9.30	Aspetti organizzativi nell'approccio multidisciplinare				Cristina Razzini
9.30 – 13.00	Sessione teorico-pratica				
	Mobilizzazione e fisioterapia (C. Centoletti – G. Di Vito)	Nutrizione e caregiver (M. Muscaritoli – S. Pacella)	Comunicazione (U. Bivona)	Teleassistenza (A. Urso)	
9.30 – 10.15	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	
10.15 – 11.00	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo A	
11.00 – 11.30	PAUSA				
11.30 – 12.15	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo A	Gruppo B	
12.15 – 13.00	Gruppo D	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	
13.00 – 13.15	Il contributo di ALICe				Andrea Vianello
13.15 – 13.30	Discussione e conclusione				

ECM – ID EVENTO 463-347283

Il corso dà diritto a 8 crediti ed è riservato alle seguenti professioni e discipline di specializzazione:

- Biologo
- Infermiere
- Logopedista
- Fisioterapista
- Psicologo specializzato in Psicoterapia e Psicologia
- Medico chirurgo specializzato in Neurologia e Scienza dell'alimentazione e dietetica

Per l'acquisizione dei crediti è necessaria la partecipazione al 100% dei lavori (entrambe le giornate) e il superamento dei questionari di valutazione dell'apprendimento.

L'iscrizione al corso è **OBBLIGATORIA** e **GRATUITA** ed effettuabile al link <https://www.progetto314.com/iscrizioniangelsanin2022>. Il termine per le iscrizioni è **VENERDI' 13 MAGGIO 2022** salvo esaurimento dei posti disponibili. Dopo tale data la segreteria organizzativa confermerà le iscrizioni accettate. **NON** verranno accettate iscrizioni in loco. Vi ricordiamo di **iscrivervi contemporaneamente anche al sito www.angels-initiative.com**.