

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

N. 2007

del 07.12.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Marina Pisu  
PDTD/2022/2096

---

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 07.12.2022 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  NO

---

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la L.R. n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della L.R. n. 10 del 2006, della L.R. n. 23 del 2014 e della L.R. n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. Lgs. 50/2016;
- 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/2022/6910 del 07/09/2022, con la quale il Direttore f.f. della S.C. Anestesia e Rianimazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Marina Pisu;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Marina Pisu all'evento formativo dal titolo: "Corso ATLS® (Advanced Trauma Life Support®) - American College of Surgeons - X Edizione", che si terrà a Napoli dal 14/12/2022 al 16/12/2022, per un importo complessivo presunto di € 2.093,61 (duemilanovantatre/61 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

segue Determinazione n. 2007 del 07.12.2022

## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Marina Pisu all'evento formativo dal titolo: "Corso ATLS® (Advanced Trauma Life Support®) - American College of Surgeons - X Edizione", che si terrà a Napoli dal 14/12/2022 al 16/12/2022;
2. Autorizzare la Dott.ssa Marina Pisu, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2.093,61 (duemilanovantatre/61 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

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

Estensore



Prot. n° 16 del 07.09.22

**ARNAS G. Brotzu**  
Azienda di Rilievo Nazionale  
ed Alta Specializzazione

**SSD FORMAZIONE**

**ARNAS G. BROTZU**

NP/2022/6910

del 07/09/2022 ore 11,18

Mittente Dipartimento Emergenza - Urgenza

Assegnatario SSD Formazione



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

Pagina 1 di 4

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

MARINA PISU

Struttura di appartenenza

RIANIMAZIONE

Dipartimento

EMERGENZA URGENZA

Telefono /cellulare

e-mail

MARINA PISU @ AOB. IT

Qualifica

MEDECO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 01/03/2001

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Manca P

**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:

to lavoro re

**ARNAS G. BROTZU**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Raimondo Pinna

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

ARNAS G. Brotzu - P.O. S. MICHELE

RIANIMAZIONE

**DIRETTORE F.F.**

Dott. Maria Emilia Marvotto

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. 070.539525-539421-539331  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

ARNAS G. Brotzu  
Sede SSD Formazione  
1° piano PO San Michele  
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,  
09134 CAGLIARI  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: ATLS

Sede: NAPOLI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>14/12/22</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>16/12/22</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>27</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso <input 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?  Sì |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 32

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"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ <u>1200 383,61</u>
• Vitto:	€ <u>250 180 240</u>
• Pernottamento:	€ <u><del>300</del> 450 390 520</u>
• Viaggio:	€ 200.
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: <u>SPOSTAMENTI MEZZI PUBBLICI</u>	€ 150
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <u>2150 1933,61</u> <u>2093,61</u> <u><del>1803,61</del></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.



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 3 di 4

**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: \_\_\_\_\_

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, 20/09/2022

**Firma e Timbro** (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

 **AO Brotzu - Cagliari**  
**SSD FORMAZIONE**  
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani





Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 4 di 4

**7. Esenzione IVA**

*(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente PISU MARINA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
PISU MARINA,

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: ATLS

Sede: NAPOLI

Data: da (gg/mm/aaaa) 14/01/22 a (gg/mm/aaaa) 16/02/22

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione 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, 20/09/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

**SSD FORMAZIONE**  
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

G. Fantagelè

# Corso ATLS® (Advanced Trauma Life Support®)

## American College of Surgeons - X edizione

1ª giornata			
8.00 – 8.20	Registrazione		
8.20 – 8.40	Incontro Partecipanti – Mentore		
8.40 – 8.55	Panoramica del Corso	Presentazione frontale	
8.55 – 9.35	Valutazione iniziale e trattamento	Discussione interattiva	
9.35 – 10.10	Valutazione iniziale e trattamento	Dimostrazione pratica	
10.10 – 10.30	Break		
10.30 – 11.00	Gestione delle vie aeree	Discussione interattiva	
11.00 – 11.30	Shock	Discussione interattiva	
11.30 – 12.00	Trauma toracico	Discussione interattiva	
12.00 – 12.30	Trauma dell'addome e del bacino	Discussione interattiva	
12.30 – 12.50	Trauma pediatrico	Discussione interattiva	
12.50 – 13.20	Trasferimento al Trauma Center	Lezione interattiva	
13.20 – 14.00	Pranzo		
14.00 – 14.40	Interpretazione degli esami radiologici	Discussione interattiva	
14.40 – 16.10 16.30 – 19.30 3 rotazioni da 90 min.	A1: Airway base/avanzate adulto	Esercitazione pratica	
	----- A2: Airway ped/cricotiroidotomia	----- Esercitazione pratica	
16.10 – 16.30 break	B: Breathing	Esercitazione pratica	
	C: Circulation	Esercitazione pratica	
19.30 – 19.45	Incontro Partecipanti – Mentore		

**2ª giornata**

8.00 – 8.30	Trauma cranico	Discussione interattiva	
8.30 – 9.00	Trauma vertebro-midollare	Discussione interattiva	
9.00 – 10.30 10.50 – 12.20 2 rotazioni da 90 min.	D: Disability	Esercitazione pratica	
	D: Disability	Esercitazione pratica	
10.30 – 10.50 break	Presidi aggiuntivi	Esercitazione pratica	
12.20 – 12.50	Trauma muscolo-scheletrico	Discussione interattiva	
12.50 – 13.10	Incontro Partecipanti – Mentore	Discussione interattiva	
13.10 – 13.50	Pranzo		
13.50 – 14.10	Lesioni termiche	Discussione interattiva	
14.10 – 14.30	Trauma geriatrico	Discussione interattiva	
14.30 – 14.50	Trauma in gravidanza	Discussione interattiva	
14.50 – 15.10	Correzione del pretest	Discussione interattiva	
15.10 – 16.20 16.40 – 17.50 2 rotazioni da 70 min	Valutazione secondaria	Esercitazione pratica	
	Valutazione secondaria	Esercitazione pratica	
16.20 – 16.40 break	Team Training	Esercitazione pratica	
	Team Training	Esercitazione pratica	
17.50 – 18.10	Incontro Partecipanti – Mentore	Discussione interattiva	

3ª giornata			
8.00 – 8.40	Triage	Discussione interattiva	
8.40 – 10.20	Test scritto – break		
	Valutazione iniziale	Esercitazioni (pz simulato)	
10.20 – 12.00	Valutazione iniziale	Esercitazioni (pz simulato)	
	Break – test scritto		
12.00 – 13.00	Conclusione	Discussione interattiva	