

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

N. 627

del 27.04.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Fabiana Sau  
PDTD/2023/637

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.04.2023 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 Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale 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 Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

**Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

**Vista** la comunicazione NP/2023/2922 del 06/04/2023, con la quale il Responsabile f.f. della S.S.D. Medicina d'Urgenza Pediatrica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Fabiana Sau;

**Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;

**Ritenuto** di dover autorizzare la frequenza della Dott.ssa Fabiana Sau a un training formativo in "Gestione intensiva e semintensiva del Paziente Pediatrico in condizioni critiche" presso la Terapia Intensiva Pediatrica e Trauma Center Pediatrico del Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS di Roma, da effettuarsi dal 25/09/2023 al 29/09/2023, per una spesa complessiva presunta di € 1.250,00 (milleduecentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 627 del 27.04.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, 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;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la frequenza della Dott.ssa Fabiana Sau a un training formativo in "Gestione intensiva e semintensiva del Paziente Pediatrico in condizioni critiche" presso la Terapia Intensiva Pediatrica e Trauma Center Pediatrico del Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS di Roma, da effettuarsi dal 25/09/2023 al 29/09/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Fabiana Sau, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio della frequenza presso la Struttura sopra riportata;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.250,00 (milleduecentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. 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;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore

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

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
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 NP/2023/2922 del 05.02.2023

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

FABIANA SAU

Struttura di appartenenza

SSD EMERGENZA URGENZA PEDIATRICA

Dipartimento

EMERGENZA - URGENZA

Telefono /cellulare

e-mail

fabiana.sau@aob.it

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO  
PEDIATRIA

Area contrattuale:

- Comparto  
 Dirigenza Sanitaria  
 Dirigenza Medica  
 Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 16/01/2022

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

FABIANA SAU

Fabiana Sau

**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): 3/04/2023

**ARNAS G. BROTZU**  
SSD EMERGENZA URGENZA PEDIATRICA  
Firma e Timbro (leggibile) Direttore f.f. Dott.ssa Gabriella Cherchi

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

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: PERIODO FORMATIVO IN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA  
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA E TRAUMA CENTER

Sede: POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GENELLI ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>25/09/2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>29/09/2023</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
Seminario	<u>frequenza in altra struttura</u>		
Organizzatore:			

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

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"> <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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 0
• Vitto:	€ 300
• Pernottamento:	€ 650
• Viaggio:	€ 250
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: <u>MEZZI PUBBLICI</u>	€ 50
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <b>1.250</b>

\*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

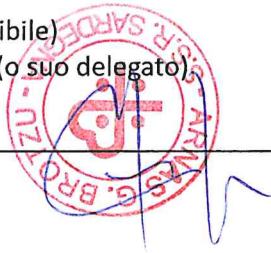
Non favorevole

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:

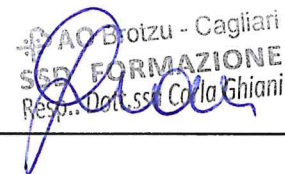
Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 11.09.2023

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione





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 \_\_\_\_\_

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 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, 11.04.2023

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

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

## **PROGETTO FORMATIVO PER LA GESTIONE INTENSIVA E SEMINTENSIVA DEL PAZIENTE PEDIATRICO IN CONDIZIONI CRITICHE**

Presso la SSD Emergenza Urgenza Pediatrica, che svolge funzione di pronto soccorso pediatrico, giungono con mezzi propri o tramite set 118 pazienti critici con funzioni vitali alterate per i quali è necessaria un'immediata assistenza rianimatoria, che viene prontamente svolta dai colleghi della SC di Rianimazione.

L'assistenza condivisa dei codici rossi con i rianimatori dell'adulto, crea nel personale l'esigenza formativa di acquisire sempre maggiori competenze intensivistiche e semintensivistiche pediatriche.

La forte necessità di incrementare tali competenze può essere svolta tramite:

- la conoscenza dei protocolli e delle procedure operative che sono applicate in Ospedali Pediatrici provvisti di Rianimazione Pediatrica, come il Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma.
- L'osservazione e l'acquisizione delle skill tecniche ed operative più avanzate, tramite una frequenza in loco presso la Terapia Intensiva Pediatrica.
- La possibilità di instaurare dei rapporti di comunicazione e collaborazione con i colleghi della Terapia Intensiva Pediatrica e Trauma Center Pediatrico Ospedale Gemelli di Roma al fine di facilitare la stabilizzazione ma anche il trasporto di questi pazienti ove necessitino di trasferimento.

Diviene necessaria l'acquisizione e il perfezionamento di:

- Ventilazione non invasiva ed invasiva
- Perfezionamento accessi venosi periferici e centrali
- Miglioramento della gestione dei vari tipi di shock, terapie di prima e seconda linea.
- Stabilizzazione del paziente neurologico
- Principi di analgosedazione
- Gestione intensiva del paziente politraumatizzato severo
- Gestione del paziente complesso oncoematologico e sindromico

La sottoscritta durante lo svolgimento del Master II Livello in Terapia Intensiva Pediatrica ha avuto l'opportunità di conoscere il Prof. Giorgio Conti, Direttore della Terapia Intensiva Pediatrica del Policlinico Universitario Agostino Gemelli, struttura dedicata alla cura dei pazienti in condizioni critiche dalla nascita al diciassettesimo anno di vita. La Terapia Intensiva dispone di 8 posti letto intensivi in cui vengono trattati annualmente circa 600 casi di patologie che mettono in pericolo la vita e dispone di un eliporto attivo nelle 24 ore e per questo disponibile a ricevere pazienti in urgenza anche dalle regioni limitrofe. Le condizioni morbose di interesse sono rappresentate da gravi insufficienze cardio-respiratorie e traumatologia maggiore, gravi intossicazioni e condizioni infettive nonché pazienti che necessitano di monitoraggio e trattamento intensivo postoperatorio.

Il Prof Conti ha dato la sua disponibilità ad accogliere i medici che afferiscono alla struttura di Emergenza Urgenza Pediatrica, che hanno acquisito il titolo del Master II Livello.

Si ritiene pertanto necessario consentire da Gennaio 2023 la frequenza individuale o a coppie, a seconda delle disponibilità della Struttura ospitante, per una o due settimane all'anno (non continuative) presso il reparto di Terapia Intensiva Pediatrica del Policlinico Universitario Agostino Gemelli di Roma.

Cagliari 16/03/2023

Direttore ff SSD Emergenza Urgenza Pediatrica

Gabriella Cherchi

Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza

Raimondo Pinna