

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

N. 1405

del 20.09.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Romina Manunza
PDTD/2023/1421

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 20.09.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. 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/2023/6034 del 05/09/2023, con la quale il Direttore f.f. della S.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Romina Manunza;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Emergenza - Urgenza;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Romina Manunza all'evento formativo dal titolo: "Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma", che si terrà a Roma dal 28/11/2023 al 29/11/2023, per una spesa complessiva presunta di € 1.890,00 (milleottocentonovanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1405 del 20.09.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondi di Struttura 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 partecipazione della Dott.ssa Romina Manunza all'evento formativo dal titolo: "Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma", che si terrà a Roma dal 28/11/2023 al 29/11/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Romina Manunza, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.890,00 (milleottocentonovanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondi di Struttura 2023, 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore

Emissione 28/01/2018
Revisione 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5
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

ROMINA MANUNZA

Struttura di appartenenza

SC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA

Dipartimento

EMERGENZA URGENZA

Telefono /cellulare

e-mail

rominamanunza@aob.it

Area contrattuale:

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

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Romina Manunza

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): 05/09/23

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS G. BROTZU
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA
S.C. CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA
Direttore f.f.: Dott. Matteo Runfola

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Giuseppe Costa 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 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CORSO TEORICO - PRATICO DI CHIRURGIA DEL POLTRAITTA
Sede: ROMA (POLICLINICO S. EMILIO)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>28/11/23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>29/11/23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso <input checked="" type="checkbox"/> <u>corso teorico/pratico</u> <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>ACO1</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider ACO1 1579

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

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 	€ 1400
• Vitto:	€ 100 CIRCA
• Pernottamento:	€ 250 CIRCA
• Viaggio:	€ 140
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese: <u>0 CANNA</u>	€ /
Totale spesa presunta	€ 1890

*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 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5
Pagina 3 di 4

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


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



Emissione 28/01/2018
Revisione 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5
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 MANUNAA ROTUWA

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: CORSO TEORICO PRATICO DI CHIRURGIA DEL POLTRAUOMA
Sede: ROMA, POLICLINICO GARELLI
Data: da (gg/mm/aaaa) 28/11/23 a (gg/mm/aaaa) 29/11/23

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

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

Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma

Corso ACOI di Chirurgia del Trauma



28-29 NOVEMBRE 2023 XLIV EDIZIONE

ROMA

PROGRAMMA PRIMA GIORNATA

I SESSIONE DAMAGE CONTROL

- 08.40 **Presentazione dei Partecipanti**
S.M. Calderale
- 08.55 **Dal corso a un percorso**
S. Ribaldi
- 09.15 **Scenario Clinico all'accesso**
S. Ribaldi
- 09.30 **Damage Control Resuscitation**
C. Pellegrini
- 10.00 **Le immagini a supporto
della decisione**
C. Andreoli, S. Lanciotti
- 10.30 **Scenario Clinico
in sala operatoria**
S. Ribaldi, C. Pellegrini
- 11.00 **Damage Control Surgery**
G. Tugnoli
- 11.30 **Damage Control Toracico**
S.N. Forti Parri
- 12.00 **Damage Control Addominale**
S.M. Calderale
- 12.30 **Damage Control Pelvico**
S. Ribaldi
- 13.00 **PRANZO**

II SESSIONE DC VISCERALE E IL PERCORSO DC

- 14.30 **Recupero fisiologico in TI**
C. Cafora
- 15.00 **Trattamento non operatorio**
C. Lirusso
- 15.30 **Damage Control del Collo**
S.M. Calderale
- 16.00 **Damage Control Fegato
e Via biliare**
G. Tugnoli
- 16.30 **Damage Control
duodeno-pancreatico**
G. Bellanova
- 17.00 **DISCUSSIONE**
- 17.30 **CHIUSURA DEI LAVORI
I GIORNATA**

PROGRAMMA SECONDA GIORNATA

II SESSIONE TECNICHE OPERATORIE IN PRATICA

- 08.00 > 12.00
- > Packing Pelvico-Epatico
 - > Quadruplo clampaggio addominale
 - > Shunt e suture vascolari
 - > Suture, wrapping e resezioni parenchimali
 - > Esclusione pilorica
 - > Toracotomia secondo Clamshell
 - > Clampaggio aorta discendente
 - > Clampaggio ilo e twist polmonare
 - > Resezione polmonare
 - > Manovra di Shoemaker
 - > Sutura cardiaca
 - > Shunt e clampaggio cavale

Tutors:
G. Bellanova, S.M. Calderale,
S.N. Forti Parri, C. Lirusso, S. Ribaldi,
F. Sammartano, G. Tugnoli

12.00 **PRANZO**

IV SESSIONE PROBLEMATICHE SPECIFICHE

- 14.00 **Traumi toracici maggiori**
S.N. Forti Parri
- 14.30 **Gestione dell'Addome Aperto**
S. Ribaldi
- 15.00 **Traumi penetranti**
G. Tugnoli
- 15.30 **Scenari critici multidisciplinari**
S. Ribaldi
- 17.00 **DISCUSSIONE**
- 17.30 **VALUTAZIONE FINALE**
- 18.00 **CHIUSURA DEI LAVORI**



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Con il patrocinio di



SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA
D'URGENZA E DEL TRAUMA

DIRETTORE DEL CORSO

Franco Baldoni, Bologna

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr. Stefano M. Calderale
Policlinico Umberto I
Università La Sapienza-Roma
stefanocalderale@gmail.com

Dr. Sergio Ribaldi
Policlinico Umberto I
Università La Sapienza-Roma
sergio.ribaldi@uniroma1.it

Dr. Gregorio Tugnoli
Ospedale Maggiore-Bologna
gregorio.tugnoli@ausl.bologna.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof. Gabriele Sganga
Fondazione Policlinico Universitario
Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore
gabriele.sganga@policlinicogemelli.it

FACULTY

- Chiara Andreoli, Roma
- Franco Baldoni, Bologna
- Giovanni Bellanova, Francavilla Fontana
- Chiara Cafora, Napoli
- Stefano M. Calderale, Roma
- Sergio Nicola Forti Parri, Bologna
- Silvia Lanciotti, Roma
- Chiara Lirusso, Udine
- Concetta Pellegrini, Benevento
- Sergio Ribaldi, Roma
- Fabrizio Sammartano, Milano
- Gabriele Sganga, Roma
- Gregorio Tugnoli, Bologna

ECM (codice provider A.C.O.I. 1579)

Per il corso verrà richiesto
l'accreditamento ECM per la
categoria di Medico Chirurgo, per
le seguenti discipline:

- > Anestesia e rianimazione
- > Chirurgia generale
- > Chirurgia maxillo-facciale
- > Chirurgia pediatrica
- > Chirurgia plastica e ricostruttiva
- > Chirurgia toracica;
- > Chirurgia vascolare
- > Medicina e chirurgia di accettazione
e di urgenza

SEDE DEL CORSO



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore
Largo A. Gemelli, 8 - 00168 Roma

ISCRIZIONE ONLINE www.noemacongressi.it

QUOTE D'ISCRIZIONE

Partecipante

Euro 1.600,00 + Iva 22%

Socio ACOI e SICUT

Euro 1.400,00 + Iva 22%

Specializzando

Euro 750,00 + Iva 22%

Le quote d'iscrizione
includono:

- > accesso alle sessioni teoriche e pratiche
- > kit congressuale
- > attestato di partecipazione
- > servizi ristorativi
- > crediti ECM, se conseguiti

Uditore

Euro 250,00 + Iva 22%

Uditore Specializzando

Euro 100,00 + Iva 22%

Le quote d'iscrizione

includono:

- > accesso alle sessioni teoriche e pratiche senza possibilità di effettuare manovre pratiche su modello sperimentale
- > kit congressuale
- > attestato di partecipazione
- > servizi ristorativi

Per approfondimento sui temi: www.chirurgiapolittrauma.org