

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

N1418	del _22.09.2023
Oggetto: Agg	giornamento Obbligatorio TSLB Patrizia Meloni 1419
	l'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da <u>22.09.2023</u> per 15 giorni consecutivi e posta a per la consultazione
	S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere
La presente l SI ⊠ NO □	Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu
Il Responsab	ile 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/2023/6058 del 06/09/2023, con la quale il Direttore f.f. della S.C. Laboratorio Analisi ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Patrizia Meloni;
Visto	il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi;
Ritenuto	di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Patrizia Meloni all'evento formativo dal titolo: "Accreditamento ISO 15189 – Le II Livello", che si terrà a Milano dal 06/11/2023 al 08/11/2023

per una spesa complessiva presunta di € 1.290,00 (milleduecentonovanta/00 euro) come da

documentazione agli atti di questa S.S.D.;



segue Determinazione n.	1418	del	22.09.2023
-------------------------	------	-----	------------

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi – Fondo 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 Patrizia Meloni all'evento formativo dal titolo: "Accreditamento ISO 15189 I e II Livello", che si terrà a Milano dal 06/11/2023 al 08/11/2023;
- Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1. 290,00 (milleduecentonovanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi – Fondo di Struttura 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
- 3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
- 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

ARNAS G. BROTZU

NP/2023/6058

del 06/09/2023 ore 14,35

Mittente : SC Anestesia e Rianimazione (SM)



SSD FORMAZIONE

Assegnatario : SSD Formazione

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbli_l Fuori sede



Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN C DELL'ATTIVITA' FORMATIVA N. protocollo	OGNI SUA PARTE E PRESENTATA	DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORN	II PRIMA DELLA DATA D'INIZIO
1. Si richiede di autorizzare il dipen	dente		
⊿ Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig. Nome e Cognome	PATRIZIA	MELONI	
Struttura di appartenenza	LABORATORIO) ANALISI	
Dipartimento		AVANZATA E S	ERVIZI
Telefono /cellulare	e-mail	patzizia. melo	ni@aob.17
Qualifica		Area contrattuale: Comparto	
TÉCNICO SANITARIO LABORATORIO BIONEDI		□Dirigenza Sanitaria	
LABURATORIO BIONEDI	CO	□Dirigenza Medica	
		□Dirigenza Tecnica – Amm	inistrativa – Profes.
Contratto a tempo determinato indeterminato	a tempo	Data (gg/mm/aaaa) <u>05,</u>	<u>09</u> ,23
Nome e cognome del partecipante	per assenso	Firma (leggibile)	13rd melow
2. Parere del sovraordinato gerarc	hico per il personale del	comparto	
Parere di congruità e compatibilità a	lle esigenze di servizio:		
☑ Favorevole		□ Non favorevole	
Motivazione del parere:	***	The state of the s	
Firma e Timbro (leggibile) Del (Coordinatore per il compa	irto sanità	
fondo:		o e allegare resoconto fondo a	cura del settore
Data (gg/mm/aaaa): 05.09.2 ARNAS G. BROTZI Dip to Diagnostica Avanzata e Se Direttore: Dott. Paolo Sio	J II Direttore di S	Firma e Timbro (leggibila) truttura o (leggibile)	Brotzu - Cagliari C Laboratorio Analisi <u>ssa Cristiana</u> Marinelli

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: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele

Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI www.aob.it



SSD FORMAZIONE

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: ACCREDITAL	TENTO 150 15189	- 1°E	2º LIVELLO
Sede: CENTRO CON	VEGNI BIOMEDIA.	MILA	NO 20126
Data: da (gg/mm/aaaa) <u>06 i l</u>	· <u>2023</u> a (gg/mm/aaaa) <u>0.8 · j</u>	1.2023	Durata dell'attività formativa in ore: N. 30
Tipologia evento			
Corso \(\chi\corso\) teorico/pratico		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: 31017ED1A			
Se organizzatore esterno, indicar	re il C.F./P.IVA/n. provider <u>5</u> 1	BIOC	N° 790
Attività ECM? ≠ Si □ No	Se si, indicare il numero di credi	ti ECM asse	egnati: <u>IN FA</u> SE DI ACCREDITANEN
Allega* il programma e le notizio	sui contenuti e gli scopi formati	vi: ଢ∕Si □ I	
*Diversamente NON SARÀ POSSIE		,	
	THE TOTAL THE ETHINGS IN	E 2710010111	WINELTON WEST VIDEONICE.
4. Preventivo di spesa			
Ipotesi di spesa totale:			
Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:			
□ Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)		€ 65	50,00
• Vitto:		€ 156	0,00
Pernottamento:		€ 26	0.00
• Viaggio:	*Partenza giorno prima □ *Rientro giorno dopo □	€ 160	0,00
Altre spese:		€ 70,	0:0
Totale spesa presunta		€ 1.2	90.00

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: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione

1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI

www.aob.it

^{*}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.



SSD FORMAZIONE

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 Direzia (Utilizzare auesto campo	o ne Aziendale O solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale,)
(0		
□ 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 Formazi	one	
Verifica e Parere di fattibilità per compet	enze dell'Ufficio:	
□ Favorevole	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:		
)
	Brotzu -	Cagliari
Data,	Firma e Timbro (leggibile)	Ha Ghiani
	Il Direttore SSD Formazione	

P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438 Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: ufficioformazione@aob.it



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

_	-		** **
	-co	nzian	e IVA
		ILIUII	

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente PATRIZIA MELONI

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu PATRIZIA MELONI

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

② Corso teorico/pratico ☑ Congresso ② Convegno ② Seminario ② frequenza in altra struttura

Titolo: ACCREDITAMENTO ISO 15189-1°E2°LIVELLO

Sede: CENTRO CONVEGNI BIOTTEDIA - MILANO 20126

Data: da (gg/mm/aaaa) $6 \cdot 11 \cdot 23$ a (gg/mm/aaaa) $8 \cdot 11 \cdot 23$

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

112 Data, <u>08-09-23</u>

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI

www.aob.it

I Livello

ARGOMENTI

Il percorso per l'accreditamento ISO 15189

Criteri per la corretta interpretazione dei requisiti dello Standard Internazionale ISO 15189:2022 Modalità per compilazione della Domanda di Accreditamento

PROGRAMMA

6 novembre 2023

10.00	L'accreditamento ISO 15189:2022: caratteristiche e peculiarità ed il percorso di
	accreditamento
10 30	ACCREDIA - L'Ente Italiano di Accreditamento e la domanda di Accreditamento

- 10.30 ACCREDIA L'Ente Italiano di Accreditamento e la domanda di Accreditamento
- 11.00 Le modalità di verifica
- 11.30 I requisiti della norma ISO 15189:2022: caratteristiche e peculiarità
- 12.00 I requisiti della norma ISO 15189:2022:
 - General requirements
 - Structural and governance requirements
 - Resource requirements
 - Management system requirements

14.00 Light Lunch

14.30-19.30 I requisiti della norma ISO 15189:2022: Process requirements

7 novembre 2023

09.00-13.00 I requisiti della norma UNI EN ISO 15189:2022: Process requirements

Il Livello

ARGOMENTI

Criteri e modalità operative da adottare per l'implementazione del processo di Accreditamento ISO 15189:2022

PROGRAMMA

7 novembre 2023

13.30 Introduzione ai lavori

14.00 - 19.30 Lavori in Gruppo

Definizione di una Istruzione Operativa che descriva le modalità operative da adottare per:

- 1) Gestione del Rischio (par. 5.6)
- 2) Valutazione delle competenze del personale (par. 6)
- 3) Verifica dei metodi d'esame (par. 7.3.2)
- 4) Validazione dei metodi d'esame (par. 7.3.3)
- 5) Valutazione dell'Incertezza di misura per risultati quantitativi (par. 7.3.4)
- 6) Gestione del Controllo di Qualità Interno (par. 7.3.7.2)
- 7) Gestione dei Programmi di VEQ (par. 7.3.7.3)
- 8) Comparabilità dei risultati di esame (par. 7.3.7.4)

8 novembre 2023

8.30-17.00 Presentazione dei Lavori di Gruppo e discussione generale 17.00-18.00 Conclusioni