

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

N. 1827

del 28.11.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Infermiera Pediatrica Maria Rita Asunis  
PDTD/2023/1858

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28.11.2023 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/2023/7231 del 31/10/2023, con la quale il Responsabile f.f. della S.S.D. Neonatologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Maria Rita Asunis;

**Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Materno - Infantile;

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Rita Asunis all'evento formativo dal titolo: "Pelle come Sentinella – Congresso Regionale SIMEUP Sardegna", che si è tenuto a Paulilatino il giorno 04/11/2023, per una spesa complessiva presunta di € 60,00 (sessanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1827 del 28.11.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Pediatrico e delle Microcitemie - 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 Maria Rita Asunis all'evento formativo dal titolo: "Pelle come Sentinella – Congresso Regionale SIMEUP Sardegna", che si è tenuto a Paulilatino il giorno 04/11/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 60,00 (sessanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Pediatrico e delle Microcitemie - Fondo di Struttura 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. 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;
4. 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



MI-DS-FORM-2023

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

MARIA RITA ASUNIS

Struttura di appartenenza

NIDO - NEONATOLOGIA

Dipartimento

MATERNITA' - INFANTILIA

Telefono /cellulare \_\_\_\_\_

e-mail maria.r.asunis@oob.it

Qualifica

INF - P3D.

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 01-09-2022

Nome e cognome del partecipante per assenso \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**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 obbligatorio in neonatologia.

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): \_\_\_\_\_

**ARNAS G. BROTZU**  
MATERNO INFANTILE  
DIRETTORE: Dott. Luigi Mascia

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

**ARNAS G. BROTZU**

Firma e Timbro

Direttore Dr. Manuel Scavano

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: CONGRESSO REG. SIMEUP SARDEGNA : POLE CORE SENTINELLA

Sede: CENTRO CONGRESSI SANTA CRISTINA - PAULIATINO

Data: da (gg/mm/aaaa) 01-11-23 a (gg/mm/aaaa) 01-11-23 Durata dell'attività formativa in ore: N. 6

**Tipologia evento**

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

Organizzatore:

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider NETASARDINIA - VIA DELL'ABBZIA, 33 - CA -

Attività ECM?  Sì |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 6

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 checked="" 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 type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 30,00
• Vitto:	€ 30,00
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	€
• Altre spese:	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 60,00

\* 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

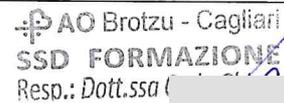
Motivazione del parere:

---

---

Data, 31/10/23

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

  
Resp.: Dott.ssa \_\_\_\_\_



Simeup  
Sardegna

Congresso Regionale  
Simeup Sardegna

*Pelle come  
sentinella*

Centro Congressi Santa Cristina  
Paulilatino (Or)  
04 novembre 2023

# Programma

ore 9,00 Saluti del Presidente, Dott.ssa Eurilla Sequi

ore 9,15 Saluti dei Presidenti Società Pediatriche:

FIMP: Dott. Osama Al Jamal

SIP: Dott. Antonio Cualbu

SIN: Dott. Manuel Scarano

Elezione nuovo Direttivo SIMEUP Sardegna:  
seggio elettorale attivo dalle ore 9 alle ore 13.

ore 9,30 Moderatori: Antonio Cualbu, Tina Cubaiu, Gianfranco Meloni

**“Red Flags in Dermatologia Pediatrica”**

Relatore: Fabio Arcangeli

ore 10,00 Moderatori: Gabriella Cherchi, Salvatore Savasta, Alberto Pullano

**“Esantemi Cutanei: orticaria, virosi o altro?”**

Relatore: Francesca Manunza

ore 10,30 Moderatori: Manuel Scarano, Fabiana Sau, Enrica Paderi

**“Dolore e prurito: anche la pelle a volte fa soffrire”**

Relatore: Patrizio Mulas

ore 11 Pausa caffè

ore 11,30 Moderatori: Rosamaria Mura, Beatrice Cancedda, Giuseppe Masnata

**“Malattie Sessuali, vecchia o nuova realtà ?”**

Relatore: Natalia Aste

ore 12,00 Moderatori: Anna Paola Pinna, Maurizio Zanda

**“Eczema atopico: nuove terapie”**

Relatore: Ciro Clemente

ore 12,30 Moderatori: Marta Bernassola, Valeria Setzu, Mario Moi

**“Territorio: cosa chiedono le mamme?”**

Relatori: Enzo Puddu, Paolo Rosas

ore 13,00 Pausa pranzo

ore 15,00 Moderatori: Alessandro Canetto, Giovanni Crisponi

**“Ma secondo te, cosa può essere?”**

Sessione interattiva con voto dei discenti

Relatori: Fabio Arcangeli, Patrizio Mulas

ore 15,30 proclamazione nuovo Direttivo Simeup Sardegna

ore 16,00 chiusura dei lavori

ore 16,30 Questionario Ecm

## E.C.M.

Il corso è rivolto alla professione di **Medico Chirurgo**

(Pediatria, Pediatria Is., Neonatologia),

**Infermiere, Infermiere Pediatrico**

Per ottenere i crediti ECM è obbligatoria la frequenza (con firma in ingresso e in uscita) e sostenere il test finale. Il questionario dovrà avere almeno il 75% delle risposte corrette.

**ID corso 397261 Num. Partecipanti 50**

**Ore Previste 6 Crediti Previsti 6**

## PROVIDER & SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



via dell'Abbazia 33 - Cagliari

tel. 070 3111464

email: r.loddo@metasardinia.it

www.metasardinia.it

## ISCRIZIONI

SOCI SIMEUP: GRATUITA

NON SOCI SIMEUP € 50,00 iva inclusa

INFERMIERI € 30,00 Iva inclusa

SPECIALIZZANDI € 30,00 Iva inclusa

iscrizione obbligatoria sul sito

www.metasardinia.it