

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

N. 338

del 29.02.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Infermiere Luigina Schirru
PDTD/2024/ 323

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 29.02.2024 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. 31/03/2023 n. 36;
- 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/2024/1173 del 22/02/2024, con la quale il Responsabile della S.S.D. Endoscopia Digestiva Interventistica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Luigina Schirru;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Medico Internistico;
- Ritenuto** di dover autorizzare la frequenza della Sig.ra Luigina Schirru a un training formativo in Endoscopia Digestiva Interventistica Avanzata presso il Servizio di Endoscopia Digestiva dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, da effettuarsi dal 18/03/2024 al 22/03/2024, per un importo complessivo presunto di € 1.600,00 (milleseicento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 338 del 29.02.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'Aggiornamento Obbligatorio - Anno 2024, 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 Sig.ra Luigina Schirru a un training formativo in Endoscopia Digestiva Interventistica Avanzata presso il Servizio di Endoscopia Digestiva dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, da effettuarsi dal 18/03/2024 al 22/03/2024;
2. Autorizzare la Sig.ra Luigina Schirru, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento della frequenza presso la Struttura sopra riportata;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.600,00 (milleseicento/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'Aggiornamento Obbligatorio - Anno 2024, 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**



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

LUIGINA SCHIRRU

Struttura di appartenenza

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dipartimento

MEDICO INTERNISTICO

Telefono /cellulare

e-mail

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica
INFERMIERA

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 13/10/1992

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: Affidamento e riconoscimento professionalità

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

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Ripartimento

ARNAS G. BROTZU
Dipartimento Medico Internistico
SSD Endoscopia Digestiva Interventistica

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: TRAINING ENDOSCOPIA DIGESTIVA INTERVENTISTICA

Sede: ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA

Data: da (gg/mm/aaaa) 18/03/2024 a (gg/mm/aaaa) 22/03/2024 **Durata dell'attività formativa in ore: N.** _____

Tipologia evento

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

Organizzatore: RESPONSABILE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA

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

Attività ECM? Si | No

Se sì, 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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€ 360.00
• Pernottamento:	€ 780.00
• Viaggio: <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	€ AEREO 300,00 + TRENO + MEZZI PUBBLICI 160.00
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 1600.00

*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

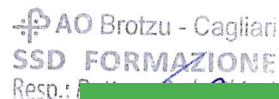
Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 23/02/24

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: _____

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____

Ca, 22/02/2024

Alla cortese attenzione
Ufficio Formazione

La dipendente Luigina Schirru , infermiera presso la SSD di Endoscopia Digestiva Interventistica, presidio San Michele, AOB , dal giorno 18/03 al giorno 22/03/2024 sara' presente per periodo di training, in modalita' visita documentativa, all'Arciospedale S.Maria Nuova di Reggio Emilia, in Endoscopia Digestiva per accrescimento e perfezionamento delle abilita' e competenze professionali.

Cordiali saluti

Grazie

X ([REDACTED]
Dipartimento Medico Internistico
SSD Endoscopia Digestiva Interventistica
Dr. Gianni Pietro Ibba

