ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

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

N. 511 del 28.03.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Daniele Cocco
PDTD/2024/ 470

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28.03.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere
Firmato digitalmente da PERRA LUISANNA

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/2024/1571 del 14/03/2024, con la quale il Direttore della S.S.D. Consulenza e Valutazione Cardiologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Daniele Cocco;

Visto il parere favorevole del Direttore del Dipartimento;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Daniele Cocco a un training formativo presso il Servizio di Diagnostica Ecocardiografia Applicata, IRCCS Humanitas Reasearch Hospital a Milano dal 13/05/2024 al 18/05/2024, per una spesa complessiva presunta di € 1.500,00 (millecinquecento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Cardiovascolare - Fondo di Struttura 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 partecipazione del Dott. Daniele Cocco a un training formativo presso il Servizio di Diagnostica Ecocardiografia Applicata, IRCCS Humanitas Reasearch Hospital a Milano dal 13/05/2024 al 18/05/2024;
2. Autorizzare il Dott. Daniele Cocco, 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 € 1.500,00 (millecinquecento/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'Aggiornamento Obbligatorio – Dipartimento Cardiovascolare – Fondo di Struttura 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

CARLA GHIANI Firmato digitalmente da CARLA GHIANI
Data: 2024.03.28 13:19:06 +01'00'

Estensore

BERGAMINI SONJA Firmato digitalmente da BERGAMINI SONJA
Data: 2024.03.20 15:33:08 +01'00'

TDID 470 parere ok

ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

PROT. N° NP/2024/1571 14.03.2024.

Emissione 28/01/2018	**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**	MO-DG-FOR-017.6
Revisione 12/04/2022	**Fuori sede**	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 DANIELE COCCO

Struttura di appartenenza SSD CONSULENZA e VALUTAZIONE CARDIOLOGICA

Dipartimento CARDIOVASCOLARE

Telefono /cellulare [redacted] **e-mail** [redacted]

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:
- ☐ Comparto
- ☐ Dirigenza Sanitaria
- ☒ Dirigenza Medica
- ☐ Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 13.3.2024

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) [redacted]

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): 13.3.2024

ARNAS G. BROTZU DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE

Firma e Timbro (leggibile) Il Direttore di Struttura e di Dipartimento [redacted]

ARNAS G. BROTZU DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE DIRETTORE Dr. Emiliano Maria Cirio

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: COMANDO c/o ISTITUTO HUMANITAS - POZZANO (MI)

Sede:

Data:	da (gg/mm/aaaa) 13.5.2024	a (gg/mm/aaaa) 18-5-2024	**Durata dell'attività formativa in ore: N.** 38
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 _____

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:

• ***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)*** □ ***A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*** □ ***Non prevista***		€
• ***Vitto:***		€ 300
• ***Pernottamento:***		€ 780
• ***Viaggio:***	• ****Partenza giorno prima*** ☑ • ****Rientro giorno dopo*** ☐	€ 400
• ***Altre spese:***	(trasporti)	€ 20
Totale spesa presunta		€ 1500

****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*

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, 18.03.24

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu Cagliari

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, 18.03.24

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____

ARNAS " G. Brotzu"
Azienda di rilievo nazionale ad alta specializzazione

S.S.D Consulenza e Valutazione Cardiologica

Prot. N° NP/2024/870 del 08.02.2024

Alla c.a del Direttore Sanitario

Oggetto: Comando finalizzato c/o Istituto Humanitas - Dottor Cocco Daniele.
- Dottoressa Serra Emanuela

La presente per richiedere alla Direzione Sanitaria di questo PO l'autorizzazione per un periodo di formazione in comando finalizzato per il dottor Cocco Daniele (Matr 114514) e per la dottoressa Serra Emanuela (Matr. 15433), dirigenti medici a tempo indeterminato in forza alla SSD Consulenza e Valutazione cardiologica (Dipartimento Cardiovascolare, PO S.Michele), per un periodo non superiore ad una settimana ciascuno, in due settimane differenti, da organizzare secondo le attività ed esigenze della suddetta SSD.

Il comando finalizzato ha come scopo l'acquisizione di abilità avanzate in ambito di imaging cardiovascolare, particolarmente in merito alla metodica ecografica transtoracica e transesofagea tridimensionale applicata nel contesto diagnostico clinico , cardiochirurgico ed interventistico strutturale.
Poiché l'istituto individuato rispetta i piu' elevati standard assistenziali ed i professionisti in servizio rappresentano figure di riferimento a livello internazionale, il periodo di formazione potrà arricchire grandemente il bagaglio culturale dei dirigenti medici ed il livello di assistenza dei pazienti che riferiscono a questa Azienda Ospedaliera.
La spesa presunta, in accordo con la normativa per l'aggiornamento, è di circa 1500 euro/pax.
Di seguito i dettagli del comando finalizzato:

Programma Formativo : ecocardiografia transtoracica bidimensionale e tridimensionale, color-doppler, speckle tracking, con applicazione in ambito di valvulopatie, cardiopatia ischemica, cardiomiopatie, insufficienza cardiaca, cardiopatie congenite; ecocardiografia avanzata con metodica transesofagea bi- e tri-dimensionale, ecocardiografia interventistica strutturale diagnostica ed intraoperatoria (TAVI, Mitra-clip, chiusura percutanea di auricola sinistra e dei difetti dei setti interatriale e interventricolare, correzione percutanea dell'insufficienza tricuspidalica).

Sede: Servizio di diagnostica ecocardiografica applicata, IRCCS Humanitas Reasearch Hospital, Via A.Manzoni 56 , Rozzano, Milano.

Responsabile: Professor Giovanni La Canna – mail giovanni.lacanna@humanitas.it
Referente HR: daria.banfi@humanitas.it

ARNAS G. BROTZU
DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE
SSD Consulenza e Valutazione Cardiologica
DIRETTORE: Dott.ssa Annarita Pilleri

Il Direttore della SSD Consulenza e Va
Dott [redacted]

ARNAS [redacted]
IL DIRET
Dott. [redacted]

Azienda Osp[redacted]aliera Brotzu
S.C. CARD
Il D
Dr. Emilio [redacted]
DIRETTORE
Dr. Emilio [redacted]rio