

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

N. 687

del 02.05.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Emanuele Cabras  
PDTD/2024/ 657

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 02.05.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. 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/2024/2032 del 11/04/2024, con la quale il Direttore della S.C. Ortopedia e traumatologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Cabras Emanuele;
- Visto** il parere favorevole del Direttore di Dipartimento;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Cabras Emanuele all'evento formativo dal titolo: "62° Congresso Nazionale società italiana chirurgia della mano", che si terrà a Roma dal 14/11/2024 al 16/11/2024, per una spesa complessiva presunta di € 1050,00 (millecinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 687 del 02.05.2024

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondi di Struttura 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. Cabras Emanuele all'evento formativo dal titolo: "62° Congresso Nazionale società italiana chirurgia della mano", che si terrà a Roma dal 14/11/2024 al 16/11/2024;
2. Autorizzare Dott. Cabras Emanuele, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro il giorno dopo, rispetto alla data di inizio e alla data di fine, dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1050,00 (millecinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Emergenza - Urgenza - Fondi di Struttura 2024;
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. Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

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

Estensore



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obblighi**  
**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

EMANUELE ARBAS

Struttura di appartenenza

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dipartimento

ENERGIA E INGEGNERIA

Telefono /cellulare



e-mail



Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

DIRIGENTE SENILE

Data (gg/mm/aaaa)

11/04/24

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_)

economico ) \_\_\_\_\_

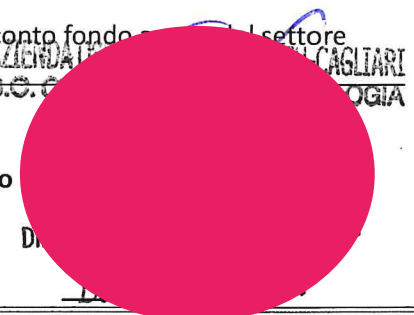
Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento



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: 62° CONGRESSO SICR

Sede: ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>16/11/2024</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>16/11/2024</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>18</u>
<b>Tipologia evento</b>			
Corso	corso teorico/pratico	<u>Congresso</u>	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>SOCIETÀ ITALIANA CHIRURGIA ANO</u>			

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

Attività ECM?  Si |  No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 12 ACCREDITAMENTO

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"> <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'A.O.B. compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 380
• Vitto:	€ 100
• Pernottamento:	€ 600
• Viaggio:	€ 150
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese:	€ 20
<b>Totale spesa presunta</b>	<b>€ 1050</b>

\*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, 16.04.24

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore 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

**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, 16.04.24

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione



# La chirurgia della mano: *convergenze di culture diverse*



SOCIETÀ ITALIANA  
di CHIRURGIA  
della MANO



ROMA 2024

62<sup>o</sup> CONGRESSO  
NAZIONALE  
SOCIETÀ  
ITALIANA  
CHIRURGIA  
DELLA MANO

ROMA 14-16  
NOVEMBRE

2 0 2 4

AUDITORIUM  
DELLA TECNICA  
CONFINDUSTRIA

SAVE THE DATE





**GIOVEDI 14 NOVEMBRE**

	<b>AUDITORIUM</b>	<b>aula Pininfarina</b>	<b>aula 3</b>
09.30 - 11.00	Meet the Expert	corso esame FESSH	corsi hands on
11.00 - 13.00	Meet the Expert	corso esame FESSH	corsi hands on
12.00- 13.00			Consiglio Direttivo
13.00- 14.00	PANEL 1: MALUNION DI RADIO DISTALE	PANEL 2: CHIRURGIA ONCOLOGICA DELLA MANO E RICOSTRUZIONI COMPLESSE	FREE PAPERS 1:
14.00- 15.30	PANEL 3: ERRORI DEL PASSATO E VISIONE FUTURA. CERCHIAMO DI FARE CHIAREZZA	PANEL 4: LA MANO REUMATICA: APPROCCIO GLOBALE	CORSO MICRO SIM - SICM:
15.30- 17.00	PANEL 6: IN COLLABORAZIONE CON FESSH:	PANEL 19: FRATTURE DI METACARPI E FALANGI: EVIDENZE CLINICHE vs CONSUETUDINI	FREE PAPERS 2:
17.00 - 18.00	Premio Giovani	CONTEST 1 E' MEGLIO FARE COSI'	CONTEST 2: KIENBOCK
18.00- 19.30	INAUGURAZIONE		

VENERDI 15 NOVEMBRE

	<b>AUDITORIUM</b>	<b>aula Pininfarina</b>	<b>aula 3</b>	<b>aula 4</b>
08.30-10.00	PANEL 7: APPROPRIATEZZA CLINICA NEL TRATTAMENTO DELLE LESIONI DEI TENDINI FLESSORI	PANEL 8: LESIONI DEL CAPO DISTALE DEL BICIPITE	Tesi corsi SICM SIM:	
10.00-11.30	PANEL 9: FRATTURE DI RADIO DISTALE NEL PZ OSTEOFOROTICO. FRA EBM E PRATICA CLINICA	PANEL 10: COME MIGLIORARE I RISULTATI NEL TRATTAMENTO DELLE LESIONI NERVOSE	FREE PAPERS 3:	FREE PAPERS 10:
11.30-13.00	PANEL 11: DUPUYTREN: QUALE TRATTAMENTO E' IL PIU' APPROPRIATO?	PANEL 17: APPROCCIO AL DIFETTO CONGENITO: TIMING ED APPROPRIATEZZA CHIRURGICA	FREE PAPERS 4:	FREE PAPERS 11:
13.00-14.00	LUNCH	LUNCH	LUNCH	
14.00-15.30	PANEL 13: REIMPIANTI: APPROPRIATEZZA DELLE INDICAZIONI	PANEL 14: SESSIONE CONGIUNTA <b>SICSeg</b> : AVAMBRACCIO RIGIDO E DIFETTI ROTATORI	FREE PAPERS 5:	FREE PAPERS 12:
15.30-17.00	PANEL 5: GESTIONE DEI TRAUMI COMPLESSI DELL'ARTO SUPERIORE: APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA E RICOSTRUTTIVA	PANEL 16: ARTROSCOPIA IBRIDA	SICM Young:	FREE PAPERS 13:
17.00 - 18.00	CONTEST 3: PERDITE DI SOSTANZA PULPARI: E' MEGLIO FARE COSI'	CONTEST 4: ULNARE AL GOMITO: E' MEGLIO FARE COSI'	Premio Caroli	
18.00-19.00	<b>ASSEMBLEA</b>			

**SABATO 16 NOVEMBRE**

	<b>AUDITORIUM</b>			<b>AULA 4</b>
08.30-09.00		<b>aula Pininfarina</b>		FREE PAPERS 14:
09.00-09.30	PANEL 12: DALLA FRATTURA ALLO SNAC	PANEL 18: VECCHI ERRORI E NUOVE FRONTIERE	FREE PAPERS 6:	
09.30-10.00				
10.00-10.30				
10.30-11.00	CONTEST 5: RIZOARTROSI: ARTROPLASTICA vs PROTESI	PANEL 20: ECOCHIRURGIA E NUOVE TECNOLOGIE	FREE PAPERS 7:	
11.00-11.30	PANEL 21: I SOSTITUTI DERMICI E LE NUOVE TECNOLOGIE IN CHIRURGIA RIGENERATIVA DELLA MANO			
11.30-12.00		PANEL 22 in collaborazione con INAIL: NUOVE FRONTIERE DELLA PROTESIZZAZIONE	FREE PAPERS 8:	FREE PAPERS 15:
12.00-12.30				
12.30-13.00	PANEL 15: LA RICOSTRUZIONE DEL PRIMO RAGGIO			FREE PAPERS 16:
13.00-13.30		PANEL 23: LINFEDEMA: DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO	FREE PAPERS 9:	

