



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 689 del 23 GIU. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Storelli Ugo.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 23 GIU. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 3132 del 09.06.2015, con la quale il Direttore Sanitario ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Storelli Ugo;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Storelli Ugo alla Riunione: "Consulta tecnica permanente trapianti" che si terrà a Roma il giorno 11.06.2015, per un importo presunto complessivo di € 275,00 (duecentosettantacinque euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Direzione Sanitaria - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Storelli Ugo ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione alla Riunione;

%



Segue determinazione n. 689 del 23 GIU. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Storelli Ugo alla Riunione: "Consulta tecnica permanente trapianti" che si terrà a Roma il giorno 11.06.2015.
2. Autorizzare il Dott. Storelli Ugo alla partenza il giorno 10.06.2015, per la scarsa disponibilità di voli che consentano di arrivare in tempo utile per l'inizio della riunione.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 275,00 (duecentosettantacinque euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Direzione Sanitaria - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Storelli Ugo venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione alla Riunione.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE
09 GIU. 2015
PERVENUTO

Prot. n. 3132 del 9-6-2015

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. Ugo Storrilli
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIR. DIPART. FUNZ. TRAPIANTI
in servizio presso: Struttura RIPARTIZIONE SANITARIA
afferre al Dipartimento di _____

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture Altro

Titolo dell'evento:

CONSULENZA TRAPIANTI

Che si terrà a ROMA dal giorno 11/06/15 al giorno 11/06/15

La spesa prevista:

- Iscrizione € _____
- Viaggio € 150,00 circa
- Vitto € 25 circa
- Pernottamento € 100,00

Spesa Totale Complessiva € 275,00 circa

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

Problematicherie donazione e cuore feruto. Presentazione proposte "Step generali Rete Trapiantologica". Perfusioni ex vivo

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Firma del Partecipante

Timbro e firma _____
Direttore di Struttura

Timbro e firma _____
Direttore di Dipartimento

Timbro e firma _____
Responsabile Uff. Risorse Umane Dipartimento
(Solo per il personale di questo Dipartimento)

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Timbro e firma _____
UFFICIO FORMAZIONE
Responsabile Ufficio Formazione

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
 UFFICIO FORMAZIONE
 RESPONSABILE UFFICIO FORMAZIONE
 Dott. Andrea Corrias



MINISTERO DELLA SALUTE

Istituto Superiore di Sanità

Centro Nazionale Trapianti

Roma _____



WHO Collaborating Centre
On Vigilance and Surveillance for
Human Cells, Tissues and Organs

CONSULTA TECNICA PERMANENTE TRAPIANTI

Istituto Superiore di Sanità

Riunione del 11 giugno 2015 dalle ore 11.00 alle ore 14.30
Aula Rossi 1

ORDINE DEL GIORNO

1. Approvazione Ordine del Giorno;
2. Approvazione verbale della seduta precedente;
3. Comunicazioni del Direttore;
4. Trapianto di rene da donatore vivente;
5. Problematiche perfusione organi;
6. Problematiche donazione a cuore fermo;
7. Idoneità donatore multitessuto;
8. Presentazione programma “*Stati Generali Rete Trapiantologica*”;
9. Varie ed eventuali

f.to Il Direttore della Consulta
Dr. Angelo Del Favero



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Al Direttore Sanitario

OGGETTO: autorizzazione partecipazione Consulta Tecnica
Permanente Trapianti - Istituto Superiore Sanità

Si richiede cortesemente alla S.V. l'autorizzazione ad anticipare al
giorno 10.06.2015 il trasferimento a Roma sede della Consulta
Tecnica Permanente Trapianti prevista per il giorno 11.06.2015 in
quanto indisponibilità di voli aerei.

Cordiali saluti

Il Direttore Dipartimento Funzionale Trapianti
Dott. Ugo Storelli

[Handwritten signature]
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Francesco Pedrigo