

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1441

del 09.09.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico Dott.ssa Laura Mameli
PDTD/2021/1504

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 09.09.2021 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' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Responsabile della SSD 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 15587 del 01.09.2021, con la quale il Direttore del Dipartimento di Chirurgia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dirigente Medico Dott.ssa Laura Mameli;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Laura Mameli all'evento formativo dal titolo: "Scuola SIUMB per l'addestramento pratico in ecografia" che si terrà a Cagliari dal 04/10/2021 al 4/12/2021, per un importo presunto complessivo di 1.000,00 € (mille euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio – fondo Dirigenza Medica – Dipartimento Chirurgico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 1441 del 09.09.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione all'evento formativo: della Dott.ssa Laura Mameli all'evento formativo dal titolo: "Scuola SIUMB per l'addestramento pratico in ecografia" che si terrà a Cagliari dal 04/10/2021 al 4/12/2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto 1.000,00 € (mille euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio – fondo Dirigenza Medica – Dipartimento Chirurgico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile F.F. della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Ob
Fuori sede



Pagina 1 di 5

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

LAURA MAMELI

Struttura di appartenenza

MEDICINA DEI TRAPIANTI

Dipartimento

CHIRURGICO

Telefono /cellulare

mail laura.mameli78@ao6.it

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) 23/07/2021

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Laura Mameli

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): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS G. BROTZU

Struttura Complessa di Chirurgia Generale

Centro Trapianti di Fegato e Pancreas

Direttore Dott. Fausto Zamboni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

CAGLIARI

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni

Sede SSD Formazione

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

www.aob.it

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 2 di 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: SCUOLA DI FORMAZIONE DI BASE SIUMB CAGLIARI

Sede: CAGLIARI OSPEDALE SAN MICHELE BROTZU

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>4/10/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>4/12/2021</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>200</u>
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>SIUMB</u>			

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

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

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"> 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 	€ 1000,00
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 1000,00

*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.

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 3 di 5

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione



SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 4 di 5

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente LAURA MAMELI

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: SEVOLA DI FORMAZIONE DI BASE SIUNB CAGLIARI

Sede: CAGLIARI

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

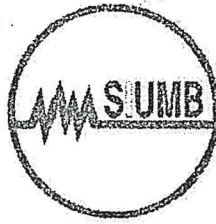
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


 **AO Brotzu**
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia

SCUOLA SIUMB PER L'ADDESTRAMENTO PRATICO IN ECOGRAFIA

Sede di

Cagliari

Il programma didattico della Scuola di BASE prevede:

Parte teorica integrativa, riguardante i seguenti argomenti: tecnica ecografica, metodologia di studio, anatomia ecografica, semantica ecografica, refertazione. Il Coordinatore decide la modalità di organizzazione, che può prevedere lezioni frontali o formazione interattiva (Syllabus SIUMB, supporti digitali, e-learning). Le opzioni didattiche possono essere utilizzate senza alcun vincolo a giudizio del Coordinatore.

Parte pratica, in cui il discente deve acquisire abilità ad effettuare esami ecografici comuni con dimestichezza ed accuratezza; riconoscere e differenziare la normale anatomia e la patologia; riconoscere le comuni anomalie di organi e sistemi; individuare ed indicare le patologie meritevoli di una "second opinion". Tale training deve essere opportunamente attestato dal Coordinatore della Scuola con un numero minimo di 120 ore e 200 esami.

Esame finale. A conclusione dell'iter formativo, il discente viene sottoposto ad un esame finale pratico (esecuzione di esami ecografici), sotto la responsabilità del Coordinatore della Scuola o suo delegato. All'esito positivo dell'esame finale viene rilasciato l'Attestato Pratico di Base SIUMB.