ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

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

N. 483 del 18.03.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Marcello Agus
PDTD/2022/494

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 18.03.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

CANCEDDA RAFFAELE Firmato digitalmente da CANCEDDA RAFFAELE Data: 2022.03.18 14:20:01 +01'00'

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu

SI X NO □

Il Responsabile della S.S.D. 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 S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

**Vista** la comunicazione Prot. n° 101 del 11/03/2022, con la quale il Direttore del Dipartimento di Chirurgia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Marcello Agus;

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Marcello Agus all'evento formativo "Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma" che si terrà a Roma dal 12/05/2022 al 13/05/2022, per un importo presunto complessivo di € 1.400,00 (millequattrocento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Sanitaria - Dipartimento di Chirurgia - Fondi di struttura 2022, 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;

ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

segue Determinazione n. 483 del 18.03.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Marcello Agus all'evento formativo "Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma" che si terrà a Roma dal 12/05/2022 al 13/05/2022;
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto pari a € 1.400,00 (millequattrocento/00 euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Sanitaria - Dipartimento di Chirurgia - Fondi di Struttura 2022, 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 della S.S.D. Formazione
Dott. ssa Carla Ghiani

GHIANI CARLA
Firmato digitalmente da GHIANI CARLA
Data: 2022.03.18 13:02:27 +01'00'

Estensore

TONI MONICA
Firmato digitalmente da TONI MONICA
Data: 2022.03.16 09:26:34 +01'00'

AO Brotzu

**UFFICIO FORMAZIONE**

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E TRAPIANTO DI FEGATO
11 MAR. 2022
Prot. N. 1021

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.2



*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**_____

ARNAS G. BROTZU
NP/2022/2182 del 14/03/2022 ore 08,41
Mittente SSD Chirurgia d Urgenza
Assegnatario SSD Formazione

## 1. Si richiede di autorizzare il dipendente

**Nome e Cognome** MARCELLO ABUS

**Struttura di appartenenza** SSD CHIRURGIA D'URGENZA

**Dipartimento** CHIRURGICO

**Telefono /cellulare**

**e-mail** MARCELLO.ABUS@AOB.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) 7/3/2022

**Nome e cognome del partecipante per assenso**

**Firma** (leggibile) X

## 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

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
S.S.D. CHIRURGIA D'URGENZA
Direttore: Dott. Matteo Runfola

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni

## 3. Dati dell'attività formativa

**Titolo:** CORSO TEORICO - PRATICO DI CHIRURGIA DEL POLITRAUMA

**Sede:** ROMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Data:** | da (gg/mm/aaaa) 12/5/2022 | a (gg/mm/aaaa) 13/5/2022 | **Durata dell'attività formativa in ore: N.** 17 |

**Tipologia evento**

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

**Organizzatore:** Dott. SERGIO RIBALDI (POLICLINICO UMBERTO I UNIVERSITA' LA SAPIENZA - ROMA)

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

*Attività ECM?* ☒ Si | ☐ No *Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:* ANCORA NON NOTO

**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:*<br>☐ *Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)*<br>☒ *A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*<br>☐ *Non prevista* | | € 1.600,00 + IVA |
| • *Vitto:* | | € |
| • *Pernottamento:* | | € |
| • *Viaggio:* | • **Partenza giorno prima* ☐<br>• **Rientro giorno dopo* ☐ | € |
| • *Altre spese:* | | € |
| *Totale spesa presunta* | | € |

**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,** 14.03.2022

**Firma e Timbro** (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

## 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 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,** 14.03.2022

**Firma e Timbro** (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

NOEMA CONGRESSI . IT.

# Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma

## Corso ACOI di Chirurgia del Trauma

acoi
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani

**12-13 maggio 2022** XLI EDIZIONE

**ROMA**

## PROGRAMMA PRIMA GIORNATA

### I SESSIONE DAMAGE CONTROL

08.40 Presentazione dei Partecipanti
S.M. Calderale

08.55 Dal corso a un percorso
S. Ribaldi

09.15 Scenario Clinico all'accesso
S. Ribaldi

09.30 Damage Control Resuscitation
C. Pellegrini

10.00 Le immagini a supporto della decisione
V. Martines, C. Andreoli, S. Lanciotti

10.30 Scenario Clinico in sala operatoria
S. Ribaldi, C. Pellegrini

11.00 Damage Control Surgery
G. Tugnoli

11.30 Damage Control Toracico
S.N. Forti Parri

12.00 Damage Control Addominale
S.M.Calderale

12.30 Damage Control Pelvico
S. Ribaldi

13.00 PRANZO

### II SESSIONE DC VISCERALE E IL PERCORSO DC

14.00 Damage Control del Collo
S.M. Calderale

14.30 Damage Control Fegato e Via biliare
G. Tugnoli

15.00 Damage Control duodeno-pancreatico
G. Bellanova

15.30 Recupero fisiologico in TI
C. Pellegrini

16.00 Scenari critici multidisciplinari
S. Ribaldi

17.30 CHIUSURA DEI LAVORI I GIORNATA

## PROGRAMMA SECONDA GIORNATA

### III SESSIONE TECNICHE OPERATORIE IN PRATICA

09.00 > 13.30

- Packing Pelvico-Epatico
- Quadruplo clampaggio addominale
- Shunt e suture vascolari
- Suture, wrapping e resezioni parenchimali
- Esclusione pilorica
- Toracotomia secondo Clamshell
- Clampaggio aorta discendente
- Clampaggio ilo e twist polmonare
- Resezione polmonare
- Manovra di Shoemaker
- Sutura cardiaca
- Shunt e clampaggio cavale

Tutors:
G. Bellanova, S.M. Calderale, S.N. Forti Parri, A. Puzzovio, S. Ribaldi, G. Tugnoli

13.30 PRANZO

### IV SESSIONE PROBLEMATICHE SPECIFICHE

14.15 Traumi toracici maggiori
S.N. Forti Parri

14.45 Gestione dell'Addome Aperto
S. Ribaldi

15.15 Trattamento non Operativo
G. Tugnoli

15.45 Traumi penetranti
A. Puzzovio

16.15 DISCUSSIONE

16.45 VALUTAZIONE FINALE

17.15 CHIUSURA DEI LAVORI

UNIVERSITÀ CATTOLICA del Sacro Cuore

Con il patrocinio di SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA D'URGENZA E DEL TRAUMA

### DIRETTORE DEL CORSO
Franco Baldoni, Bologna

### DIRETTORI DELLA SCUOLA SPECIALE A.C.O.I.
Dr. Sergio Ribaldi
*Policlinico Umberto I*
*Università La Sapienza-Roma*
sergio.ribaldi@uniroma1.it

Dr. Gregorio Tugnoli
*Ospedale Maggiore-Bologna*
gregorio.tugnoli@ausl.bologna.it

### SEGRETERIA SCIENTIFICA
Dr. Stefano M. Calderale
*Policlinico Umberto I*
*Università La Sapienza-Roma*
stefano.calderale@gmail.com

### FACULTY
Chiara Andreoli, Roma
Franco Baldoni, Bologna
Giovanni Bellanova, Francavilla Fontana
Stefano M. Calderale, Roma
Giuseppe Di Grezia, Avellino
Sergio Nicola Forti Parri, Bologna
Silvia Lanciotti, Roma
Chiara Lirusso, Udine
Valentina Martines, Roma
Concetta Pellegrini, Benevento
Antonella Puzzovio, Roma
Sergio Ribaldi, Roma
Gabriele Sganga, Roma
Gregorio Tugnoli, Bologna

### ECM (codice provider A.C.O.I. 1579)
Per il corso verrà richiesto l'accreditamento ECM per la categoria di Medico Chirurgo, per le seguenti discipline:
- Anestesia e rianimazione
- Chirurgia generale
- Chirurgia maxillo facciale
- Chirurgia pediatrica
- Chirurgia plastica e ricostruttiva
- Chirurgia toracica
- Chirurgia vascolare
- Medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza

### SEDE DEL CORSO
Gemelli

Largo A. Gemelli, 8 - 00168 Roma

### ISCRIZIONE ONLINE www.noemacongressi.it

### QUOTE D'ISCRIZIONE

Partecipante
Euro 1600,00 + iva 22%

Socio ACOI e SIGUT
Euro 1400,00 + iva 22%

Specializzando
Euro 750,00 + iva 22%

Le quote di iscrizione includono:
- accesso alle sessioni teoriche e pratiche
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- coffee break e lunch
- crediti ECM se conseguiti

Uditore
Euro 250,00 + iva 22%

Uditore Specializzando
Euro 100,00 + iva 22%

Le quote di iscrizione includono:
- accesso alle sessioni teoriche e pratiche senza possibilità di effettuare manovre pratiche su animale
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- coffee break e lunch

Per approfondimento sui temi: www.chirurgiapolitrauma.org

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NOEMA Via Orefici, 4 - 40124 Bologna - Tel. 051 230385 - Fax 051 4686055 - info@noemacongressi.it - www.noemacongressi.it