

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

N. 1632

del 31.10.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Francesco Usai
PDTD/2023/1598

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 31.10.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. 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/2023/6439 del 25/09/2023, con la quale il Direttore della S.C. Anestesia e Rianimazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Francesco Usai;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Emergenza - Urgenza;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Francesco Usai all'evento formativo dal titolo: "Trado Plus – CNT Transplant & Donation Training Program", che si terrà a Roma dal 23/10/2023 al 25/10/2023, per una spesa complessiva presunta di € 200,00 (duecento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1632 del 31.10.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del 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. Francesco Usai all'evento formativo dal titolo: "Trado Plus – CNT Transplant & Donation Training Program", che si terrà a Roma dal 23/10/2023 al 25/10/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 200,00 (duecento/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
4. 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

Estensore



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

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

FRANCESCO USAI

Struttura di appartenenza

S.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE

Dipartimento

EMERGENZA

Telefono /cellulare



e-mail

FRANCESCOUSAI@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) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggib

ARNAS G. BROTZU

NP/2023/6439

del 25/09/2023 ore 12,48

Mittente : SC Anestesia e Rianimazione (SM)

Assegnatario : SSD Formazione

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): _____

ARNAS G. BROTZU
S.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE

DIRETTORE

Firma e Timbro leggibile Emilia Marcello

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari

Il Direttore di Dipartimento

DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA

AO Brotzu - Cagliari

Il Direttore

SSD Formazione

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: TRADO PLUS CNT TRANSPLANT E DONATION TRAINING PROGRAM

Sede: ROMA POMERIA HOTEL ANTONELLA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>23/10/23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>25/10/23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>25</u>
-------	---------------------------------	--------------------------------	---

Tipologia evento

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

Organizzatore: CENTRO NAZIONALE FRAPIANI - IST. SUP. SANITA

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider ID 2224

Attività ECM? Sì | No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: IN FASE DI ACCREDITO

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'A.O.B. compilare il campo 7. Esenzione IVA <input checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto: <u>A CARICO C.N.T.</u>	€ /
• Pernottamento: <u>A CARICO C.N.T.</u>	€ /
<ul style="list-style-type: none"> Viaggio: <u>AEREO + TRENO</u> <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€ 200 €
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ <u>200€</u>

*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, _____

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 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, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____



Trado Plus – CNT TRANSPLANT & DONATION TRAINING PROGRAM

Corso avanzato per i coordinatori ospedalieri

Roma, 23-25 maggio 2023 Roma

Roma, 23-25 ottobre 2023 Roma

Obiettivi: Approfondire, attraverso una metodologia che alterna le lezioni in plenaria, la discussione ed il confronto su casi clinici complessi ed esercitazioni pratiche, i processi e le fasi relativi all'identificazione e la gestione del potenziale donatore in terapia intensiva.

Destinatari: i medici coordinatori ospedalieri, gli infermieri dei coordinamenti e i medici referenti delle Terapie Intensive (i MEP - Medici esperti del procurement - come indicato nel Piano nazionale di donazione) che abbiano almeno due anni di esperienza e un minimo di 10 coordinamenti donativi gestiti. Devono inoltre aver partecipato al corso nazionale TPM.

Metodologia: lezioni teoriche, lavori di gruppo, esercitazioni e role playing

Durata: 3 giorni

Gruppi: 6 gruppi da 7, 1 gruppo da 6 per un totale di 48 partecipanti (excel in allegato)

Trado Plus – CNT TRANSPLANT & DONATION TRAINING PROGRAM

Corso avanzato per i coordinatori ospedalieri

Roma, 23-25 maggio 2023 Roma

Roma, 23-25 ottobre 2023 Roma

(Da def. Data):

Presentazione del corso e dei docenti ON LINE – M. Cardillo, S. Mascarin insieme ai docenti
(qualche giorno prima del corso)

Prima giornata

12.15 Registrazione partecipanti e box lunch

13.00 Rete nazionale trapianti: strategie presenti e future - M. Cardillo

13.20 Discussione

13.30 Update del processo di donazione: casi clinici ed organizzativi

- Identificazione del donatore– M. Sacchi
- Trattamento del donatore – F. Procaccio
- Sicurezza del donatore – P. Grossi / L. Lombardini / D’Errico
- Aspetti normativi e raccomandazioni nella relazione con la famiglia A. Gianelli
Castiglione, S. Mascarin

15.30 pausa

16.00 Presentazione delle esercitazioni - S. Mascarin

16.15 Esercitazioni la parte

1. **Identificazione del potenziale donatore**
E. Bonagura ; M. Sacchi
2. **Valutazione del potenzialità donativa in Ospedale\Azienda**
F. Procaccio, A. Guermani
3. **Idoneità e sicurezza del donatore**
P. Grossi; L. Lombardini; D’Errico

4. **La donazione a cuore fermo controllata**
M.Zanierato; A. Nanni
5. **La donazione a cuore fermo non controllata**
C. Guetti; A. Bottazzi
6. **Comunicazione – Gestione opposizioni**
S. Mascarin; P. Lopane
7. **Multitessuto**
Bonvecchio, E. Belviso

19:15 chiusura del corso

Seconda giornata

- 8.30 CHI SIAMO presentazione dei casi da parte dei partecipanti (4 gruppi)
10.00 La gestione del fine vita, M. Vergano
10.30 Discussione
10.45 pausa
11.15 Esercitazione II parte
13.15 pranzo
14.30 CHI SIAMO (3 gruppi)
16.00 pausa
16.30 Esercitazione III parte
19.30 conclusione della giornata

Terza giornata

- 8.30 Esercitazione IV parte
10.30 pausa caffè
11.00 La comunicazione con il cittadino e con i media, S. Esposito
11.30 discussione
11.45 Debriefing/prova ECM
12.15 riepilogando
12.30 chiusura