

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1613

del 12.10.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiera. Dott.ssa Donatella Sorgia  
PDTD/2021/1574

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 12.10.2021 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° 7892 del 15.09.2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Pediatrico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore dell'Infermiera Dott.ssa Donatella Sorgia;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Dott.ssa Donatella Sorgia all'evento formativo dal titolo: "Il percorso nascita del neonato - corso teorico pratico di assistenza al neonato in sala parto" che si terrà in modalità FAD da 01.10.2021 al 01.10.2021, per un importo presunto complessivo di € 250,00 (duecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo di struttura per l'aggiornamento obbligatorio comparto – Dipartimento pediatrico - 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. 1613 del 12.10.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Donatella Sorgia all'evento formativo dal titolo: "Il percorso nascita del neonato - corso teorico pratico di assistenza al neonato in sala parto" che si terrà in modalità FAD da 01.10.2021 al 01.10.2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 250,00 (duecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio comparto - Dipartimento Pediatrico - 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 della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore CPSI  
Dott.ssa

fondo ex

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

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

**MO-DG-FOR-017.4**  
Pagina 1 di 4

*LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 G. FORMATIVA*

**AO BROTZU**

**NP/2021/7892** del 15/09/2021 ore 10,30

Mittente : SSD Neonatologia - Nido

Assegnatario : SSD Formazione

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

DONATELLA SORCIA

Struttura di appartenenza

NEONATOLOGIA

Dipartimento

PEDIATRICO

Telefono /cellulare

donatella.sorgid@gmail.com

Qualifica

INFERMIERA

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

DONATELLA SORCIA

Firma (leggibile)

Donatella Sorgid

**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

**AO Brotzu - Cagliari**

Motivazione del parere: Acquisire competenze mirate alla assistenza del neonato in sala parto

**DIPARTIMENTO PEDIATRICO**

**S.S.D. NEONATOLOGIA**

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità

Direttore: Dott. Luciana Pibiri

Luciana Pibiri

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): 13-09-21

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

**AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"**  
a cura del settore economico  
**S.S.D. NEONATOLOGIA**  
Direttore: Dott. Luciana Pibiri  
AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE  
**DIPARTIMENTO PEDIATRICO**  
S.C. CHIRURGIA PEDIATRICA  
Direttore: Dott. Luigi Masola

**3. Dati dell'attività formativa**

**Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu**  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.it

**SSD Formazione**  
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani  
Tel. 070.539438  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

**ARNAS G. Brotzu**  
**Sede SSD Formazione**  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 2 di 4

**Titolo:** IL PERCORSO NASCITA DEL NEONATO - CORSO TEORICO PRATICO  
DI ASSISTENZA AL NEONATO IN SALA PARTO  
**Sede:** FAI

<b>Data:</b>	da (gg/mm/aaaa) <u>1/10/2020</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>1/10/2021</u>	<b>Durata dell'attività formativa in ore: N.</b> <u>33</u>
<b>Tipologia evento</b>			
<input checked="" type="radio"/> Corso <input checked="" type="radio"/> corso teorico/pratico <input type="radio"/> Congresso <input type="radio"/> Convegno <input type="radio"/> Seminario <input type="radio"/> frequenza in altra struttura			
<b>Organizzatore:</b> <u>PEDIACOO P M24 ACADEMY SOCIETÀ COOPERATIVA</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider BIOMEDIA SRL nr 148

Attività ECM?  Sì |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 6915

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"> <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 type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ <u>250</u>
• <b>Vitto:</b>	€
• <b>Pernottamento:</b>	€
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Viaggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	€
• <b>Altre spese:</b>	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <u>250</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.

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





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

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 3 di 4

**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

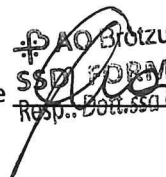
Motivazione del parere:

---

---

**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 DONATELLA SORCIA

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: IL PERCORSO NASCITA DEL NEONATO - CORSO TEORICO PRATICO  
DI ASSISTENZA AL NEONATO IN SALA PARTO

Sede: FAD

Data: da (gg/mm/aaaa) 1/10/2020 a (gg/mm/aaaa) 1/10/2021

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



## IL PERCORSO NASCITA DEL NEONATO - CORSO TEORICO PRATICO DI ASSISTENZA AL NEONATO IN SALA PARTO

**Provider** Biomedia srl - nr 148

**ID evento** 148 – 301580

**Ore di formazione** 33

**Numero crediti E.C.M.** 49,5

**Validità** Dal 01 ottobre 2020 al 01 ottobre 2021.

**Quota di iscrizione** Quota di partecipazione: € 250,00 + IVA  
Quota di partecipazione per specializzandi: € 180,00 + IVA

**Responsabile Scientifico** Antonio Musolino

**Obiettivi formativi** Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

**Metodologia didattica** Lezioni con registrazioni audio-video

**Tipologia** FAD con tutoraggio

**Note** Il test di apprendimento è disponibile fino alla data indicata come validità. E' ripetibile un massimo di 5 volte e si ritiene superato con il 75% di risposte esatte, le quote non verranno rimborsate in caso di test non superato. E' consigliato l'utilizzo delle cuffie per una fruizione ottimale del corso.

### Programma del corso

- Panorama e principi della rianimazione neonatale - adattamento cardio respiratorio e fase di transizione del neonato alla nascita (Antonio Musolino)
- Clampaggio del cordone obellicale (Antonio Musolino)
- L'isola neonatale: update tecnologico/check list del materiale/t-piece (Antonio Musolino)
- La ventilazione non invasiva in sala parto (Roberta Pantano)