ASLCagliari

Allegato "A"

Presa d'atto autorizzazione partecipazione corso di perfezionamento fuori sede "IX Corso di Pneumologia Interventistica" della dipendente dott.ssa Rosa Maria Giuliana Sitzia (matr. n. 47223).

Il presente allegato è composto di n. 5 fogli, di n. 5 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1285 DEL 22 SET 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)

Rimborso aggiornamento facoltativo individuale

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.
Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione a cura del richiedente.

1. Spesa autorizzata

Per l'attività di aggiornamento è stata autorizzata una spesa massima omnicomprensiva di € _____,___

Con lettera di protocollo n. _____ del_____

2. Dati del beneficiario

Il/la sottoscritto/a SITZIA ROSA

Nato a IGLESIAS **il** (gg/mm/aaaa) 11/01/1959

Residente in CAGLIARI VIA MALTA 25

Matricola n° 47223

Dipartimento, struttura complessa, struttura semplice dipartimentale AWESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. BINAGHI

Indirizzo di lavoro VIA IS GUADA 220 VIS N°1 CAGLIARI

Posizione funzionale

Qualifica

Telefono/cellulare 3389489181 **e-mail** sitziarosa@tiscali.it

Area contrattuale

☐ *Comparto*
☒ *Dirigenza Medica e Veterinaria*
☐ *Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa*

Luogo: Cagliari **Data** (gg/mm/aaaa): 10/04/2014

Nome e cognome del beneficiario (in stampatello) ROSA SITZIA

Firma del beneficiario (leggibile) [signature]

ASL8
NP/2014/ 0015398 del 17/04/2014 ore 10,14
Mittente : P.O. Binaghi

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 138 del 2014

3. Dichiarazione di spesa

			Spazio riservato all'Area Formazione
• ***Iscrizione:***	€ 1.229,51		
• ***Viaggio:***	€ 209,46		
• ~~***Rimborso uso auto***[1]~~:	€ ~~(KM)~~		NON RIMBORSABILE
• ***Albergo:***	€ 960		
• ***Pasti:***	€ 304,50	231,80 ~~300,70~~	
• ***Altre spese:***	€ —		
Totale spesa:	€ 2.703,47	2.630,77 ~~2.689,17~~	

Il dipendente dichiara di aver ricevuto un anticipo delle spese: ☐ Si | ☒ No

Se si, per un importo pari a: €

Allega la relazione, il copia conforme del certificato di paretcipazione e la documentazione originale attestante le spese: ☒ Si | ☐ No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

Luogo: Cagliari **Data** (gg/mm/aaaa): 10/04/2014

Nome e cognome del beneficiario (in stampatello) ROSA SITZIA

Firma del beneficiario (leggibile) [signature]

[1] L'uso dell'auto propria non è rimborsabile.

3

ASLCagliari

D.ssa ROSA SITZIA
Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
Coordinatore Locale Trapianti P.O.Binaghi

ASL N. 8 P.O. "R. BINAGHI"
DIREZIONE SANITARIA
13 GEN. 2014
Prot. N. 83

Al Direttore Sanitario Aziendale Dr Storelli
Al Responsabile Formazione Dr Picciau
Via Piero della Francesca ASL 8 Cagliari
p.c. Dr.ssa M-Teresa Addis Coordinatore Aziendale
Trapianti Ospedale Oncologico Cagliari

Al Direttore Sanitario P.O. Binaghi

Oggetto: preventivo di utilizzo dei fondi finalizzati allo sviluppo della attività di donazione e prelievo d'organi a scopo di trapianto prot. del 17/09/2013 n°23442 per l'anno 2013

Annualmente l' Assessorato Regionale alla Sanità eroga alle Aziende Sanitarie appositi fondi finalizzati allo sviluppo della attività di donazione come indicato nell'oggetto della medesima .
Una delle destinazioni espressamente citate dalla determinazione regionale è quella di garantire la formazione del personale sia medico che infermieristico attraverso la partecipazione ad eventi formativi sia locali che nazionali .
In virtù della delibera del DG: n. 2126 del 06/12/2013, la nostra Azienda ha recepito tali direttive sulla formazione e a tale proposito presenta un progetto di spesa per un medico del PO Binaghi in Pneumologia Interventistica,con particolare riguardo agli aspetti pratici della fibrobroncoscopia,organizzato dalla U.O.Pneumologia e Endoscopia Toracica della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma dal 25 al 28 marzo 2014 per la parte teorica e a seguire in data da programmare per la parte pratica.

Stima di spesa

La spesa complessiva presunta per il corso di PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA con particolare riguardo alla FIBROBRONCOSCOPIA è articolata nel modo seguente:

- ***Titolo:*** Corso teorico di Pneumologia Interventistica della durata di 4gg (dal 25 al 28 marzo 2014)+corso pratico di fibrobroncoscopia della durata di 4 gg in data da programmare
- ***Iscrizione:*** € 1.500,00
- ***Viaggio:*** € 200,00
- ***Albergo:*** € 800,0 0
- ***Pasti:*** € 400,00
- ***Altre spese:*** € 100,00

ASL8
NP/2014/ 0001391 del 15/01/2014 ore 08,16
Mittente : P.O. Binaghi
Assegnatario : Area Formazione
Classifica : 1 Fascicolo : 1 del 2014

Totale spesa presunta: € 3000,00

Percentuale di rimborso richiesta sul totale delle spese previste: 100,00%

CAGLIARI 13/01/2014

AZIENDA U.S.L. n° 8 CAGLIARI
Presidio Ospedaliero "R. BINAGHI"
IL DIRETTORE SANITARIO

Coordinatore Locale
Dr.ssa R. Sitzia

Unità operativa di
Anestesia e Rianimazione
Tel 0706093171 fax 0706093173

ASLCagliari

D.ssa ROSA SITZIA
Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
Coordinatore Locale Trapianti P.O.Binaghi

ASL8
NP/2014/ 0000041 del 02/01/2014 ore 10,29
Mittente P.O Binaghi
Assegnatario : Area Formazione
Classifica 1. Fascicolo 1 del 2014

Al Direttore Sanitario Aziendale Dr Storelli
Al Responsabile Formazione Dr Picciau
Via Piero della Francesca ASL 8 Cagliari
p.c. Dr.ssa M-Teresa Addis Coordinatore Aziendale
Trapianti Ospedale Oncologico Cagliari.
p.c. Direzione Sanitaria di Presidio

Oggetto: preventivo di utilizzo dei fondi finalizzati allo sviluppo della attività di donazione e prelievo d'organi a scopo di trapianto prot. del 17/09/2013 n°23442 per l'anno 2013

Annualmente l' Assessorato Regionale alla Sanità eroga alle Aziende Sanitarie appositi fondi finalizzati allo sviluppo della attività di donazione come indicato nell'oggetto della medesima .
Una delle destinazioni espressamente citate dalla determinazione regionale è quella di garantire la formazione del personale sia medico che infermieristico attraverso la partecipazione ad eventi formativi sia locali che nazionali .
In virtù della delibera del DG : n. 2126 del 06/12/2013 la nostra Azienda ha recepito tali direttive sulla formazione e a tale proposito presenta un progetto di spesa per un corso di formazione per un medico del PO Binaghi in Pneumologia Interventistica, con particolare riguardo agli aspetti pratici della fibrobroncoscopia, organizzato dalla U.O. Pneumologia e Endoscopia Toracica della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma dal 25 al 28 marzo 2014 per la parte teorica e a seguire in data da programmare per la parte pratica.

Stima di spesa

La spesa complessiva presunta per il corso di fibrobroncoscopia è articolata nel modo seguente:

• ***Titolo:***	Corso di fibrobroncoscopia della durata di 4+4 gg in data da programmare
• ***Iscrizione:***	€ 1.500,00
• ***Viaggio:***	€ 200.00
• ***Albergo:***	€ 800,00
• ***Pasti:***	€ 400.00
• ***Altre spese:***	€ 100,00
Totale spesa presunta:	€ 3.000.00

Percentuale di rimborso richiesta sul totale delle spese previste: 100,00%

Cagliari 27/12/2013

ASL n. 8 - P.O. "R. BINAGHI" CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
Dr.ssa Anna Maria Ruda
Matr. N 036083

Coordinatore Locale
Dr.ssa R.Sitzia

ASL Cagliari
Presidio Ospedaliero
Binaghi

Unità operativa di
Anestesia e Rianimazione
Tel 0706093171 fax 0706093173