

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 248 del 18.02.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Prof. Paolo Moi.**

PDTD/2019/228

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 18.02.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **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. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 27 del 11.02.2019, con la quale il Direttore della Clinica Pediatrica e Malattie Rare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Prof. Paolo Moi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Prof. Paolo Moi al: "Tavolo tecnico malattie rare " che si terrà a Roma il 18.02.2019, per un importo presunto complessivo di € 250,00 (duecentocinquanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio-Fondi delle Malattie Rare -, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Prof. Paolo Moi ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione;

Segue determinazione n. 248 del 18.02.2019

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Prof. Paolo Moi al: "Tavolo tecnico malattie rare " che si terrà a Roma il 18.02.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 250,00 (duecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Fondi delle Malattie Rare -, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Prof. Paolo Moi venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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 27 del 11.02.2019

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

Nome e Cognome PAOLO MOI\_

Struttura di appartenenza CLINICA PEDIATRICA E MALATTIE RARE

Dipartimento DI PEDIATRIA

Telefono /cellulare 07052965669 e-mail paolo.moi@aob.it

Qualifica \_DIRETTORE

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 (leggibile)

**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 di fondo a cura del direttore sanitario)

FONDI DELLE MALATTIE RARE

Data 11/02/2019: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari  
P.O. PEDIATRICO MICROITEMICO "A. CAO"  
VIA JENNER - 09121, CAGLIARI  
U.O.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare  
Direttore: Prof. Paolo Moi  
Tel. 070.52965666 Fax 070.52965558

AO Brotzu / Cagliari

DIPARTIMENTO PEDIATRICO

Direttore: Dr. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: TAVOLO TECNICO MALATTIE RARE

Sede: ROMA

Data:	da 18/02/2019	a 18/02/2019	Durata dell'attività formativa in ore: N. 6
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input 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: CS-CAAO-SMR			

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

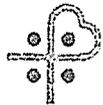
Attività ECM?  Si |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Sì |  No\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.**4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<input checked="" type="checkbox"/> Se prevista iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:		€
<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		
<input checked="" type="checkbox"/> Vitto:		€ 50,00
<input checked="" type="checkbox"/> Pernottamento:		€
<input checked="" type="checkbox"/> Viaggio:	<input checked="" type="checkbox"/> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ 200,00
	<input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Altre spese:		€
<b>Totale spesa presunta</b>		€ 250,00

\*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-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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, 13.2.2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu, Cagliari  
UFFICIO FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias

Gentilissimi,

si comunica che il giorno **18 febbraio 2019 alle ore 10.30** a Roma presso la sede di rappresentanza della Regione Friuli Venezia Giulia, **Palazzo Ferrajoli, Piazza Colonna n. 355**, è convocata la riunione del **Tavolo tecnico di CS – Coordinamento Area Assistenza Ospedaliera – Sub Area Malattie Rare**, con il seguente ordine del giorno:

1. Comunicazioni;
2. Resoconto riunione promossa da UNIAMO con ePAG;
3. Collaborazione con CNS per registro talassemie ed emoglobinopatie;
4. Questionario LEA 2019;
5. Accesso ai trattamenti extra-LEA per le persone con malattie rare: aggiornamenti;
6. Varie ed eventuali.

Per coloro che non potessero essere presenti presso la sede indicata si ricorda che è possibile partecipare alla riunione in Video Conferenza (VCF), seguendo le istruzioni allegate alla convocazione.

Si rammenta inoltre che laddove i designati titolari siano impossibilitati a partecipare deve essere data comunicazione della persona delegata a partecipare prima della data prevista della riunione all'indirizzo e-mail [epi.sdb@unipd.it](mailto:epi.sdb@unipd.it).

La chiusura prevista dei lavori è alle ore 15.30.

€ 1.071.994,37 fondi trasferiti con la delibera ASL n°1275 del 28/10/2015, delibera AOB n°2359 del 29/12/2015  
**RENDICONTO MALATTIE RARE**

PERSONALE		CONTRATTO	DATA INIZIO/DURATA	IMPOR TO	MANDATO
Matteo Manca	informatico co.co.co	01/07/2015-31/08/2015	€ 6.400,00		
Matteo Manca	informatico co.co.co	01/09/2015-04/09/2015	€ 427,00		
Meloni Francesca	medico genitista libero prof. (13 mesi)	01/07/2015 - 27/07/2016	€ 46.800,00		
Pilia Maria Paola	medico pediatra libero prof.(13 mesi)	01/07/2015 - 27/07/2016	€ 46.800,00		
Meloni Francesca	medico genitista libero prof. (4 mesi) proroga del. n°1216 del 06/07/16+ del.n°1681 del 23.09.16	28/07/2016 -27/11/2016	€ 14.400,00		
Pilia Maria Paola	medico pediatra libero prof.(4 mesi) proroga del. n°1216 del 06/07/16 + del.n°1681 del 23.09.16	dal 28/07/2016 -27/11/2016	€ 14.400,00		
Marras Luigi	informatico contratto 7 mesi (delibera 571 del 30.03.16)	12/04/2016- 12/11/2016	€ 20.299,93		
Marras Luigi	informatico contratto 1,5 mesi (delibera 2028 del 9.11.16)	13/11/2016- 31/12/2016	€ 4.770,97		
Marras Luigi	informatico contratto 4 mesi (delibera 2400 del 28.12.16)	01/01/2017-30/04/2017	€ 11.600,00		
Marras Luigi	informatico contratto 8 mesi (delibera 842 del 26.04.17)	01/05/2017-31/12/2017	€ 23.200,00		
Marta Balzarini	TD medico pediatra per 12 mesi	26/07/2017 - 25/07/2018	€ 75.000,00		
Marta Balzarini	TD medico pediatra	26/07/2018-5/02/2019	€ 75.000,00	impegno di spesa per la proroga DA MODIFICARE (Maternità dal settembre2018 + rinuncia contratto dal 05/02/2019)	
				€ 339.097,90	
MISSIONI		RIF. PROT	DESCRIZIONE	IMPOR TO	MANDATO
Paolo Moi		n°193 del 12.10.15	Roma 10/11/14 Roma 03/02/15	€ 192,70 € 192,70	



Sardiniammeeting	ft. 187 del 10.06.2016	organizzazione congresso Malattie Rare 27/05/2016 autorizzazione prot.	€ 7.600,60	€ 7.600,60
------------------	------------------------	--	------------	------------

REGISTRO	FATTURA	DESCRIZIONE	IMPORTO	MANDATO
Mitto Srl	6PA del 15/02/2016	Creazione e l'implementazione del Sistema Informativo Malattie Rare	€ 85.400,00	
Mitto Srl	7PA del 16/02/2016	Gestione registro Malattie Rare	€ 42.700,00	
Impegno di spesa		Gestione registro Malattie Rare 3 anni 2019-2021	€ 256.200,00	Impegno pagamento registro Malattie rare 3 anni
			€ 384.300,00	impegno anni 2019- 2021

Speso e impegnato al 14/02/2019

€ 795.466,10

Disponibile al 14/02/2019

€ 276.528,27