

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 509 del 16.04.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Silvia Sedda.

PDTD/2019/530

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 16.04.2019 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 Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. NP n°3618 del 08/04/2019, con la quale il Direttore S.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott.ssa Silvia Sedda;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dirigente Medico Dott.ssa Silvia Sedda al Corso "Sindromi mal formative complesse con disabilità intellettiva" che si terrà a Bologna dal 10/04/2019 al 12/04/2019, per un importo presunto complessivo di € 750,00 (settecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dirigente Medico Dott.ssa Silvia Sedda ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 509 del 16.04.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dirigente Medico Dott.ssa Silvia Sedda al Corso "Sindromi mal formative complesse con disabilità intellettiva" che si terrà a Bologna dal 10/04/2019 al 12/04/2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Silvia Sedda a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 750,00 (settecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dirigente Medico Dott.ssa Silvia Sedda venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
5. 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 AP/2019/3618
21072019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome SILVIA SEDDA

Struttura di appartenenza SERV. CONSULENZA GENETICA

Dipartimento DI PEDIATRIA

Telefono /cellulare ~~XXXXXXXXXX~~ e-mail sedda.silvia@aob.it

Qualifica
MEDICO GENETISTA

- Area contrattuale:
- Comparto
 - Dirigenza Sanitaria
 - Dirigenza Medica
 - Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 02/04/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) [Firma]

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: AO Brotzu - Cagliari

Firma e Timbro (leggibile) [Firma]
P.O. PEDIATRICO MICROCEMICO "A. CAO"
JENNER - 09121 CAGLIARI
Clinica Delle Malattie Rare
Dott. Prof. [Firma]
Tel. 070.5296566 - Fax 070.5296556

- 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

[Firma]
AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO GERARCHICO
Direttore: Dr. Luigi Mascia

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: SINDROMI MALFORMATIVE Complesse con ANOMALIA INERTELETTIVA DISABILITA' INTELLETTIVA
Sede: BOLOGNA

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---|
| Data: | da (gg/mm/aaaa) <u>10/04/19</u> | a (gg/mm/aaaa) <u>12/04/19</u> | Durata dell'attività formativa in ore: N. _____ |
| Tipologia evento | | | |
| <input checked="" type="radio"/> Corso | <input type="radio"/> corso teorico/pratico | <input type="radio"/> Congresso | <input type="radio"/> Convegno |
| <input type="radio"/> Seminario | <input type="radio"/> frequenza in altra struttura | | |
| Organizzatore: <u>FONDAZIONE PIEMPIANO E WISA RAMANI</u> | | | |

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

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 15

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista | € | | | |
| • Vitto: | € <u>120</u> | | | |
| • Pernottamento: | € <u>200</u> | | | |
| • Viaggio: | <table border="1"> <tr> <td>• *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">€ <u>330</u></td> </tr> <tr> <td>• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | • *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> | € <u>330</u> | • *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> |
| • *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> | € <u>330</u> | | | |
| • *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> | | | | |
| • Altre spese: | € | | | |
| Totale spesa presunta | € <u>750</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 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2
Pagina 3 di 4**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale***(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

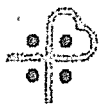
6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:

Data, 12.04.19Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

Resp.: Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2
Pagina 4 di 4

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente SILVIA SEDDA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu SERVIZIO DI CONSULENZA GENETICA, OSP. ANTONIO CAO, 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: SINDROMI MALFORMATIVE COMPLESSE CON DISABILITA' INTELLETTIVA

Sede: BOLZENA

Data: da (gg/mm/aaaa) 10/04/19 a (gg/mm/aaaa) 12/04/19

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, 09/04/19

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp. Dott. Andrea Corrias
Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione Andrea Corrias

Programma

mercoledì 10 aprile 2019

ore 13

Registrazione iscritti

ore 14

Introduzione

Fabio Sereni, Milano

Angelo Selicorni, Como

Chiara Pantaleoni, Milano

I Sessione

Main lectures

Moderatori

Daria Riva, Milano

Giuseppe Zampino, Roma

ore 14.15

Le basi genetiche dei disordini neuroevolutivi (autismo/disturbo del linguaggio/ADHD)

Corrado Romano, Troina (EN)

ore 15.15

Appropriatezza e cost effectiveness nella prescrizione dei test genetici

Vincenzo Nigro, Napoli

ore 16.15

Coffee break

II Sessione

Nuove terapie nelle malattie genetiche

Moderatori

Antonella Pini, Bologna

Guido Cocchi, Bologna

ore 16.30

La complessità delle condizioni genetiche con disabilità intellettiva

Francesca Faravelli, Londra

ore 17

Novità e prospettive nelle malattie neuromuscolari

Eugenio Mercuri, Roma

ore 17.30

Attualità e prospettive nelle malattie metaboliche ereditarie

Nicola Brunetti Pierri, Napoli

ore 18

Fine della giornata

giovedì 11 aprile 2019

III Sessione

Problemi diagnostici assistenziali/best practice assistenziali nella disabilità intellettiva

Moderatori

Emilio Franzoni, Bologna

Luigi Memo, Venezia

ore 9

Gestione del dolore nel bambino con disabilità intellettiva

Franca Benini, Padova

ore 9.30

Gestione dei disturbi comportamentali nel bambino con disabilità intellettiva

Giorgio Rossi, Varese

ore 10

Integrazione Ospedale Territorio nella disabilità complessa

Elisa Mazzoni, Silvia Soffritti, Bologna

ore 10.30

Progetto Emergenza Bambini Fragili

Silvia Tajè, Como

ore 11

Coffee break

ore 11.30

IV Sessione

Casi clinici didattici e aperti

Moderatori

Chiara Pantaleoni, Milano

Donatella Milani, Milano

ore 13.30

Lunch

ore 14.30

V Sessione

Workshop a rotazione su:

-casi quiz: sindromi genetiche

Silvia Maitz, Monza

Paola Cianci, Varese

-casi quiz: malattie neurologiche

Enrico Alfei, Milano

Claudia Ciaccio, Milano

-quando una CNV all'arrayCGH può dirsi patogenetica?

Federica Natacci, Milano

Francesca Sciacca, Milano

-come valutare il significato patogenetico di una variante all'NGS?

Maria Iascone, Bergamo

Anna Cereda, Bergamo

ore 16.15-16.30

Coffee break

ore 18.30

Chiusura della giornata

venerdì 12 aprile 2019

VI Sessione

Le "XXXpatie": tra clinica e genetica

Moderatori

Duccio Maria Cordelli, Bologna

Fabrizio Sandri, Bologna

ore 9

Coesinopatie

Angelo Selicorni, Como

Paola Ajmone, Milano

ore 9.30

Tubulinopatie

Stefano D'Arrigo, Milano

ore 10

m-TORpatie

Nicoletta Resta, Bari

ore 10.30

Coffee break

ore 11

Tavola rotonda

L'approccio al bambino con sospetto quadro sindromico: che cosa è cambiato

Animatrice Michela Vuga

Giornalista

Discussione

Chiara Pantaleoni, Milano

Giuseppe Zampino, Roma

Francesca Faravelli, Londra

Matteo Della Monica, Napoli

ore 12

Questionario di apprendimento ECM

ore 12.30

Chiusura del corso

