

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 784 del 13.06.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Antonella Nonnis.**

PDTD/2019/830

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 13.06.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Direttore 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° 41 del 11.06.2019, con la quale il Direttore della S.C. Oncoematologia Pediatrica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Antonella Nonnis;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Antonella Nonnis alla frequenza presso Istituto Gaslini di Genova dal 08.07.2019 al 12.07.2019 e dal 22.07.2019 al 26.07.2019, per un importo presunto complessivo di € 2500,00 (duemilacinquecento euro) come da documentazione agli atti di quest'ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico- fondi 2019-, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Antonella Nonnis ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione;

Segue determinazione n. 784 del 13.06.2019

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

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Antonella Nonnis alla frequenza presso Istituto Gaslini di Genova dal 08.07.2019 al 12.07.2019 e dal 22.07.2019 al 26.07.2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Antonella Nonnis a partire il giorno prima e al rientro il giorno successivo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2500,00 (duemilacinquecento euro) ricadrà sul Fondo Strategico- fondi 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Antonella Nonnis venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione.
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

Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2

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 41/19 del 11/06/2019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

ANTONELLA NONNIS

Struttura di appartenenza

OSPEDALE DI CLINICA PEDIATRICA  
A. CAO

Dipartimento

PERINATALIA / ANATOMIA PEDIATRICA

Telefono /cellulare

[REDACTED]

e-mail

antonella.nonnis@aoeb.it

Qualifica

ASPIGENTE MEDICO I LIV.

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 03.06.19

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 fondiario)

Data (gg/mm/aaaa):

AO Brotzu - Cagliari  
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
e Patologia della Coagulazione  
Tel. 070 5296 5586 - Fax 070 5296 5540  
Responsabile: Dott. Rosamaria Mura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO BROTZU - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PEDIATRICO  
Direttore: Dr. Luigi Mascia  
Ufficio Formazione

Responsabile: Dott. Andrea Corrias  
Tel. 070.5296.5576

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: [ufficiiformazione@aoeb.it](mailto:ufficiiformazione@aoeb.it)

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

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: FORMAZIONE E ACQUISIZIONE COMPETENZE SULLA  
IMMUNOTERAPIA NELLA CURA DEL NEUROBLASTOMASede: GENOVA IST. G. GASSINI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>08.07.19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>12.07.19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>40</u>
Tipologia evento	<u>DA DEFINIRE secondo fattibilità possibile date del 22.07.19 al 26.07.19</u>		
Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno
	<input type="checkbox"/> Seminario	<input checked="" type="checkbox"/> frequenza in altra struttura	
Organizzatore:			

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:  Si |  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 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>	€
• Vitto:	€ <u>600</u>
• Pernottamento:	€ <u>1300</u>
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
€	€ <u>600</u>
• Altre spese:	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <u>25000</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 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-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 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:

Dott. Andrea Corrias

Data, 11.06.2018

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

SC Oncoematologia Pediatrica

DE FAMILIARE  
Foto

Cagliari 21.05.2019

Prot. Nr 34/19as

AO BROTZU

NP/2019/5295 del 27/05/2019 ore 11,06

Mittente : SC Oncoematologia Pediatrica

Assegnatario : DIREZIONE GENERALE

Classifica : 1.



Al Direttore Generale  
Dott. V. Atzeni

e p.c.

Al Direttore di Dipartimento Pediatria  
Dott. L. Mascia

Al Responsabile Ufficio Formazione  
Dott. A. Corrias

Oggetto richiesta disponibilità Fondi Aziendali Formazione Strategica

In età pediatrica si assiste nella terapia delle patologie oncologiche al sempre più frequente utilizzo di approcci terapeutici specifici tra i quali l'immunoterapia antineoplastica. In particolare nel trattamento del Neuroblastoma alto rischio, tumore solido caratteristico dell'età pediatrica, l'immunoterapia con Anti GD2 si è rivelata una tappa fondamentale per il miglioramento della prognosi. Si tratta di un approccio terapeutico innovativo caratterizzato da elevata complessità e insorgenza di effetti collaterali potenzialmente anche gravissimi la cui somministrazione necessita di una adeguata expertise per garantire ai pazienti sicurezza del trattamento. In relazione alla somministrazione di tale terapia ai pazienti in carico alla nostra Struttura si è individuato, di concerto con la UO di Oncologia Pediatrica dell'Istituto G. Gaslini di Genova, Centro di riferimento italiano per il Neuroblastoma e con grande esperienza nella gestione di tale approccio terapeutico, la possibilità di un breve percorso di frequenza presso tale Struttura per un dirigente medico della nostra equipe, la Dottoressa Antonella Nonnis, al fine di formarsi sulle procedure legate alla somministrazione del farmaco e sul monitoraggio e gestione dei possibili effetti collaterali. Si chiede la possibilità di avere accesso per questo progetto ai Fondi destinati alla formazione strategica aziendale. Certi dell'attenzione al nostro ambito di attività e alle sue problematiche si resta in attesa di una risposta.

Cordiali saluti.

DIREZIONE GENERALE BROTZU  
28 MAG. 2019  
PERVENUTO

29.5.19  
formazione  
specifica  
con nuove note  
il pericolo di formazione  
presso I. Gaslini

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

OsRedare Pediatrico  
Microcitemico "Antonio Cao"  
Via Jenner, snc  
09121 - Cagliari  
www.aobrotzu.it

Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920

SC Oncoematologia Pediatrica  
e Patologia della Coagulazione  
tel. 070 5296 5537-5649-5650  
Direzione 070 5296 5686  
fax 070 5296 5540  
mail: oncoematologia.microcitemico@aob.it