

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 118

del 30.01.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Mauro Carta
PDTD/2024/94

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 30.01.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu
SI NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

Visto il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

Visto il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;

Vista la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

Vista la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

Dato Atto che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

Vista la comunicazione NP/2024/432 del 18/01/2024, con la quale il Responsabile della S.S.D. Banca del sangue Cordonale ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Mauro Carta;

Visto il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Materno-Infantile;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Mauro Carta alla conferenza stampa di presentazione del programma di Podcast dal titolo: "Cellule, si raccontano", che si terrà a Roma il giorno 31/01/2024, per una spesa complessiva presunta di € 320,00 (trecentoventi/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 118 del 30.01.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Vincolato "Finanziamento RAS – Progetto Banca Sangue Cordonale" - Fondo Vincolato 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Mauro Carta alla conferenza stampa di presentazione del programma di Podcast dal titolo: "Cellule, si raccontano", che si terrà a Roma il giorno 31/01/2024;
2. Autorizzare il Dott. Mauro Carta, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 320,00 (trecentoventi/00 euro) ricadrà sul Fondo Vincolato "Finanziamento RAS – Progetto Banca Sangue Cordonale" - Fondo Vincolato 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore

PROT. N. 6 DEL 16.01.24



SSD FORMAZIONE



Emissione 28/01/2018

Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6

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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

HAURO CARIA

Struttura di appartenenza

SSD - Banca del Sangue Cordonale

Dipartimento

Materno-Infantile

Telefono /cellulare

e-mail HAURCARIA@AOB.IT

Qualifica MEDICO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 15/01/2024

Nome e cognome del partecipante per assenso

HAURO CARIA

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 economico) Chiesa San Michele 05-2016

Data (gg/mm/aaaa): 15/01/2024

do a cura del settore
SSD Banca del Sangue Cordonale
SSD
Cordonale

Direttore
Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura
Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

ARN
DIPARTII

DIRETTA

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. 070.539525-539421-539331
E-mail: ufficioformazione@aob.it

Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: *Conferenza Stampa di presentazione programma "Alto, rilavoranti"*

Sede: *Sala Stampa della Camera dei deputati, Pal. Montezitorio - Roma*

Data: da (gg/mm/aaaa) 31/01/2024 a (gg/mm/aaaa) 31/01/2024 Durata dell'attività formativa in ore: N. _____

Tipologia evento *Conferenza Stampa*
Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura

Organizzatore: *ADOCES (il sottoscritto è componente del Comitato Scientifico)*

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

Attività ECM? Sì | 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:

<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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€ <i>40€</i>
• Pernottamento:	€ <i>100€</i>
• Viaggio:	€ <i>180€</i>
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ <i>320€</i>

*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.

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

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

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



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
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 _____

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: _____

Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione 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

_____ Cagliari
IE
mi



CONFERENZA

Roma, Sala Stampa Camera dei Deputati, Palazzo Montecitorio

(ingresso Via della Missione n. 4)

Mercoledì 31 gennaio ore 11,30

Presentazione del progetto **“Cellule, si raccontano”**, Patrocinato dal **Ministero della Salute**. “Cellule, si raccontano” è un programma di podcast settimanali di accompagnamento rivolto a chi deve affrontare la malattia e il trapianto di cellule staminali emopoietiche, considerando un punto di vista diverso da quello sanitario di fondamentale importanza per compiere l’impegnativo percorso, assieme a chi lo ha già fatto ed è pronto a raccontarlo. Non solo, **“Cellule, si raccontano”** è rivolto anche ai giovani iscritti al Registro Italiano dei donatori IBMDR e a coloro che vogliono avvicinarsi alla donazione: anche per loro è stato pensato un accompagnamento da parte di donatori che, risultati compatibili, sono giunti alla donazione e trasferiranno la propria esperienza (emozioni, responsabilità, speranze, pensieri, ecc.). L’avvio ufficiale è previsto per venerdì 2 febbraio alle ore 18 e le seguenti puntate saranno trasmesse settimanalmente, sempre di venerdì alle ore 18 e si potranno ascoltare sulle piattaforme link: <https://podcasters.spotify.com/pod/show/adocesfederazione-italia> e Spotify Link: <https://open.spotify.com/show/5OAlw3pZHXP6AFa8H3NVJ>

Dopo i **Saluti delle Autorità**, sono previsti gli interventi:

On.le Dottor Marcello Gemmato, Sottosegretario di Stato al Ministero della Salute

On.le Dott.ssa Marina Marchetto Aliprandi Componente Commissione Parlamentare per l’Infanzia e l’Adolescenza Camera dei Deputati

Prof. Alberto Bosi, Presidente Federazione Italiana Adoces ODV

Dott. Mauro Dionisio, Direttore Ufficio 7 Trapianti, sangue ed emocomponenti, Ministero della Salute

Prof. Massimo Martino MD, Presidente GITMO (Italian Group for Bone Marrow and Stem Cell transplantation and Cell Therapy)

Dott. Davide Michelin, Giornalista, Divulgatore scientifico **Sig.ra Alice Vendramin Bandiera**, Referente progetto, segretaria Federazione Italiana Adoces

Sig.ra Alice Vendramin Bandiera, Referente del programma e segretaria Federazione Italiana Adoces

Ringraziamenti

all'Onorevole Marina Marchetto Aliprandi, per il sentito interessamento e la collaborazione,

Al Centro Nazionale Trapianti e al Centro Nazionale Sangue, al GITMO, alle Società Scientifiche e alle Associazioni di professionisti sanitari che partecipano agli episodi,

A tutti i testimonial che raccontano la loro storia di guarigione e di speranza,

Ai donatori e donatrici che hanno permesso la guarigione di tantissimi malati.

La Conferenza sarà trasmessa via web <https://webtv.camera.it/>

Federazione Italiana ADoCeS ODV – sede legale Via Villa, 25 37134 VERONA-QUINZANO tel. 045 8309585 fax 045 8306137 e-mail: info@adocesfederazione.it, <https://adocesfederazione.it>, <https://adocesfed.it>



adocesfederazione

X ADoCeS_Fed



adoces_federazione