

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1670 del 23 AGO, 2017

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Antonello Pani.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 23 AGO, 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio 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 dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 114 del 04.08.2017, con la quale il Direttore Dipartimento Patologia Renale ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Antonello Pani;
- Ritenuto** di dover autorizzare la frequenza della Dott. Antonello Pani presso la Mayo Clinic di Rochester come Visiting Professor dal 29.10.2017 al 01.11.2017, per un importo presunto di € 1500,00 (millecinquecento euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici - Dipartimento Patologia Renale - anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Antonello Pani della documentazione giustificativa ai competenti Uffici con la relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di Frequenza presso la Mayo Clinic;

%



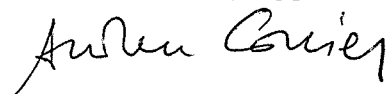
Segue determinazione n. 1670 del 23 AGO, 2017

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la frequenza del Dott. Antonello Pani presso la Mayo Clinic di Rochester come Visiting Professor dal 29.10.2017 al 01.11.2017.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1500,00 (millecinquecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici - Dipartimento Patologia Renale - anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Antonello Pani venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato dell'Attestato di Frequenza presso la Mayo Clinic.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias





Emissione 10/02/2017
Revisione

Richiesta Aggiornamento Obbligatorio
SAN MICHELE

MO-DG-FOR-017.0
Pagina 1 di 2

Prot. n. 114 del 4/08/2017

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. Antonello Pani
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di **Direttore**
in servizio presso: **Struttura NEFROLOGIA & DIALISI**
afferrente al Dipartimento di **RENE**

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico
 - Corso teorico/pratico
 - Congresso
 - Convegno
 - Seminario
 - Frequenza in altre Strutture **X**
- Altro

Titolo dell'evento:

Frequenze come visiting professor c/o
MAYO CLINIC
"MAYO CLINIC" (RENAL UNIT)

Che si terrà a Rochester (Minnesota, USA) dal giorno 29/10/2017 al giorno 01/11/2017

La spesa prevista:

- Iscrizione € _____
- Viaggio € 1500
- Vitto € _____
- Pernottamento € _____

Spesa Totale Complessiva € 1500

Motivazione scientifica e professionale della richiesta aggiornamento professionale scambio scientifico
collaborativo (Visiting Professor) _____

Cordiali Saluti,
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU - CAGLIARI
- S.C. NEFROLOGIA E DIALISI -
Direttore: Dott. Antonello Pani

Si allega: Programma Relazione

Firma del richiedente

Per personale della Dirigenza Firma e timbro Resp. Struttura

Per personale del Comparto Firma e timbro Coordinatore

Antonello Pani
AO Brotzu - Cagliari - P.O.S. MICHELE
 S.C. UROLOGIA TRAPIANTO DI RENE
 CHIRURGIA TRAPIANTO
 Firma e timbro Direttore Medico di _____ Dirigente Professioni Sanitarie
 Presidio (responsabile del fondo) _____ personale del comparto

Timbro e firma Responsabile Ufficio Formazione Andrea Corrias



Cagliari, 04/08/2017

Spett.le

UFFICIO FORMAZIONE

SEDE

Oggetto: Richiesta aggiornamento.

Nell'ambito della collaborazione clinico-scientifica e didattica tra il Nostro Ospedale e la "Mayo Clinic di Rochester" (MN, USA), dovrò recarmi dal 29 Ottobre al 1° Novembre 2017 in qualità di Visiting Professor presso "Renal unit" della Mayo Clinic di Rochester, per un periodo di aggiornamento e scambio scientifico collaborativo.

In fede

Dott. Antonello Pani
Direttore Nefrologia
& Dialisi

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
- S.C. NEFROLOGIA E DIALISI -
Direttore: Dott. Antonello Pani