

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1517

del 28.09.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Sabrina Galassi
PDTD/2021/1532

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28.09.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 7782 del 10.09.2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Pediatrico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Sabrina Maria Galassi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Sabrina Maria Galassi all'evento formativo dal titolo: "Technologies Embrace All Dimensions Of Pediatric Diabetes" che si terrà a Napoli dal 8.09.2021 al 09.09.2021, per un importo presunto complessivo di € 300 (trecento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo di Struttura per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 1517 del 28.09.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Sabrina Maria Galassi all'evento formativo dal titolo: "Technologies Embrace All Dimensions Of Pediatric Diabetes" che si terrà a Napoli dal 8.09.2021 al 09.09.2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 300 (trecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

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

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4
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

SABRINA MARIA GALASSI

Struttura di appartenenza

S.C. DIABETOLOGIA

Dipartimento

PEDIATRIA

Telefono /cellulare

e-mail

sabrina.m.galassi@aob.it

Qualifica

DRAG. MEDICO

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza non Medica
 Dirigenza Medica
 Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 06/03/2021

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Sabrina Maria Galassi

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 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

AO Brotzu - Cagliari - P.O.S. MICHELE
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
S.C. CHIRURGIA PEDIATRICA
DIRETTORE: Dott. Luigi Mascia

FAVOREVOLE

Emissione 28/01/2018

Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: TECHNOLOGIES EMBRACE ALL DIMENSIONS OF PEDIATRIC DIABETES

Sede: NAPOLI

Sede:

AULA MAGNA - FACOLTÀ DI MEDICINA - UNIVERSITÀ L. VANVITELLI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>8/09/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>9/09/2021</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 checked="" type="radio"/> Convegno <input type="radio"/> Seminario <input type="radio"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>SIEDP (GRUPPO GDS)</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: _____

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 type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€ 300
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€
• Il 20% della spesa è a carico del dipendente	€

*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 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore della SSD Formazione

PAO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4

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 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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

PAO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

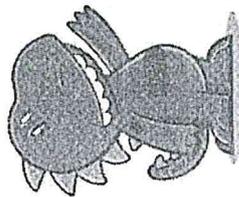
Theras

Theras Day

**TECHNOLOGIES
EMBRACE ALL
DIMENSIONS
OF PEDIATRIC
DIABETES**

*Il percorso di gestione del diabete
pediatrico con la tecnologia: tra
relazione, azione e esperienza.*

**8-9 SETTEMBRE
NAPOLI**



Sede evento

Via L. Armanni 5, Napoli | Aula Magna
Complesso Didattico di Santa Patrizia
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università della Campania "Luigi Vanvitelli"

Date e orario

8 Settembre | 12:00 - 18:30
9 Settembre | 8:30 - 17:00

Per ricevere maggiori informazioni

Mail: s.volpato@theras-group.com

Cell: +39 345 590 06 09

www.theras-group.com

www.theras-care.com

Comitato scientifico

Claudio Maffei / Arezzo, Riccardo Schiavini / Reno
Dante Iannico / Napoli, Maria Carolina Salerno / Napoli
Emanuele Miraglia del Giudice / Napoli
Adriana Franzese / Napoli, Giustina Valerio / Napoli
Piero Buono / Napoli, Angela Zantardino / Napoli
Erzi Mazzillo / Napoli

Faculty

G. Aleppo / Chicago (USA), M. Bassi / Genova,
R. Bontani / Milano, P. Buono / Napoli,
F. Cardella / Palermo, C. Carducci / Roma,
V. Cherubini / Arezzo, F. Chirifiti / Catanzaro,
T. Danne / Hannover (DE), G. D'Annunzio / Genova,
M. Del Vecchio / Bari (I), K. Esposito / Napoli,
R. Franceschi / Trento, A. Franzese / Napoli,
A. P. Frongia / Cagliari, F. Gallo / Brindisi,
L. Ghatti / Modena, L. Krielnke / Enea,
A. La Loggia / Calanzano, M. Lastretti / Roma,
N. Lazzaro / Cronone, D. Lo Presti / Catania,
F. Lombardo / Jesina, G. Maitoni / Bologna,
F. Manni / Lodi (RG), M. Mangilano / Verona,
E. Mazziolo / Napoli, V. Panpanini / Roma,
F. Pascarella / Caserta, S. Passanisi / Messina,
IP. Patena / Reno, B. Picchi / Firenze,
E. Picchino / Bari, C. Pignatello / Novara,
B. Predieri / Modena, F. Rabbone / Novara,
A. Riganotti / Milano, C. Ripoli / Cagliari,
G. Salzano / Messina, S. Savastio / Novara,
A. Scaravuzza / Genova, F.A. Siamati / Castrovillari (CS),
D. Tinti / Torino, G. Tomese / Trieste,
M. Trada / Torino, U. Tema / Napoli,
A. Troncone / Napoli, S. Tumin / Chieri,
G. Valerio / Napoli, A. Zantardino / Napoli,
C. Zecchino / Bari, S. Zucchini / Bologna.



diabete italia®

**Riunione Gruppo di Studio di Diabetologia Pediatrica della Siedp
8-9 settembre NAPOLI
AGENDA DEI LAVORI**

8 settembre h 13-15

H 13 CLAUDIO MAFFEIS

- SALUTO E INTRODUZIONE ALLA RIUNIONE

H 13.10 RICCARDO SCHIAFFINI

AGGIORNAMENTO LAVORI/DOCUMENTI GDS

- INTERVENTI GDS NELLA PANDEMIA: DOCUMENTI SIEDP (SITO SIEDP)
- RACCOMANDAZIONI CLINICHE CFRD (SITO SIEDP)
- RACCOMANDAZIONI IN ITALIANO (COLLABORAZIONE CON SOIFC)
- CRITICITA' Iperglicemia nei pazienti Oncologici.

H 13.20 – 13.35

PATRIZIA PATERA

- Progetto "Educazione Terapeutica": BREVE SINTESI E PROGETTUALITA' FUTURA

H 13.35 – 14.35

Procolo Di Bonito/Enza Mozzillo - Markers di Nefropatia - DIANITALY (Restrospettivo/Prospettico)

Fabrizio Barbetti – Studi clinici sul Diabete Monogenico

Valentino Cherubini – Studi clinici su DKA

Alda Troncone - Studio sullo Screening del rischio di DCA

Enza Mozzillo – Studi clinici su Celiachia e Diabete (Retrospettivo/Prospettico)

Stefano Zucchini: studio DM2

h 14.35 – 15.00

Altre proposte:

- Andrea Scaramuzza – SURVEY VACCINAZIONE COVID
- TOSCA SUPRANI – Progetto Transizione
- altro

9 settembre h 15.10-17

DARIO IAFUSCO - Aggiornamento attività Diabete Italia

ANDREA SCARAMUZZA – Aggiornamento Rapporti con Ispad

IVANA RABBONE – ISPEDCARD: aggiornamento

CHIARA MAMELI – Aggiornamento dalla commissione comunicazione SIP