

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1773

del 11.11.2021

Oggetto: Aggiornamento facoltativo, Dirigente Medico Dott. Giulio Columbano.
PDTD/2021/1878

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 11.11.2021 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 NP/2021/9274 del 04/11/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Servizi ha fatto richiesta di comando facoltativo per aggiornamento in favore del Dott. Giulio Columbano;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Giulio Columbano al Corso Itinerante di Neuroradiologia, che si terrà a Torino dal 22/11/2021 al 23/11/2021, per un importo presunto complessivo di € 512,52 (cinquecentododici euro e cinquantadue centesimi) come da documentazione agli atti di questa SSD;

Considerato che tale spesa ricadrà per una cifra di € 410 (quattrocentodieci euro) sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Dipartimento Servizi - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e per una cifra di € 102,50 (centodue euro e cinquanta centesimi) sul dipendente 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. 1773 del 11.11.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Giulio Columbano al Corso Itinerante di Neuroradiologia, che si terrà a Torino dal 22/11/2021 al 23/11/2021.
2. Autorizzare il Dott. Giulio Columbano a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 512,52 (cinquecentododici euro e cinquantadue centesimi) ricadrà per una cifra di € 410 (quattrocentodieci euro) sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo - Dipartimento Servizi, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e per una cifra di € 102,50 (centodue euro e cinquanta centesimi) sul dipendente;
4. 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.
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

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

Estensore CPSIE



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo

MO-DG-FOR-018.4

Revisione 07/01/2021

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 9274 4/11/21

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

GIULIO COLURBANO

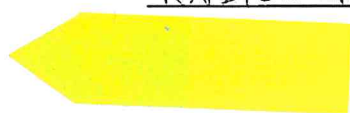
Struttura di appartenenza

ARNAS BROTZU

Dipartimento

RADIOLOGICA

Telefono /cellulare



e-mail

giulio.colurbano@gmail.com

Area contrattuale:

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

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 31/07/2022

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Giulio Colurbano

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): 4/11/2021

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO SERVIZI
Dott. Carlo Angioni

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

AZIENDA OSPEDALIERA
ARSIZIAC "G. BROTZU" CAGLIARI
SERVIZIO RADIOLOGIA

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento _____

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo

MO-DG-FOR-018.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CORSO ITINERANTE DI NEURORADIOLOGIA A INR

Sede: TORINO, CAJOSTIC STARHOTELS

Sede:

Data: da (gg/mm/aaaa) 22/11/2021	a (gg/mm/aaaa) 23/11/2021	Durata dell'attività formativa in ore: N. 10
-----------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------------------

Tipologia evento
 Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario 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"> 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:	€ 90
• Pernottamento:	€ 260
• Viaggio: <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€ 162,52
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 512,52
• Il 20% della spesa è a carico del dipendente	€ 102,50

* 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


AO 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


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



**Corso Itinerante
di Neuroradiologia
AI NR**



**ORINO
2-23
ovembre 2021**

**STARHOTELS
MAJESTIC**

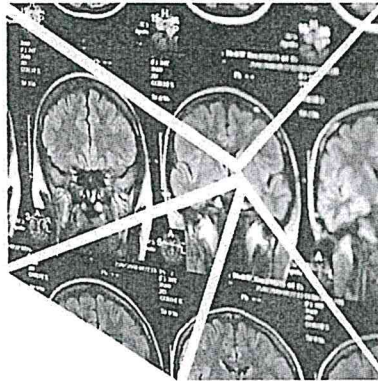
- 8.30 Registrazione partecipanti
- 9.00 Presentazione del corso
M. Bergui / G.B. Bradac / P. Fonio / A. Carriero
- 9.15 Saluto del Presidente AINR A. Rossi

I SESSIONE

IL MALATO CON STROKE ACUTO: IL REFERTO TC E TCA IN URGENZA

Moderatori: G.P. Vaudano, M. Bergui

- 9.30 TC nell'ictus ischemico acuto
F. Venturi
- 9.50 TC nell'ematoma intraparenchimale
M. Natrella
- 10.10 TC nell'emorragia subaracnoidea
M.F. Ferrio
- 10.30 TC "negativa" e tunderclap headache
A. Boghi
- 10.50 Discussione
- 11.10 Coffee break



Moderatori: G. Stura, A. Boghi

11.30 TCA nell'ictus ischemico I. Gallezio

11.50 TCA nell'ematoma intraparenchimale G.P. Vaudano

12.10 TCA nell'emorragia subaracnoidea G. Romano

12.30 Discussione

13.00 Lunch

II SESSIONE

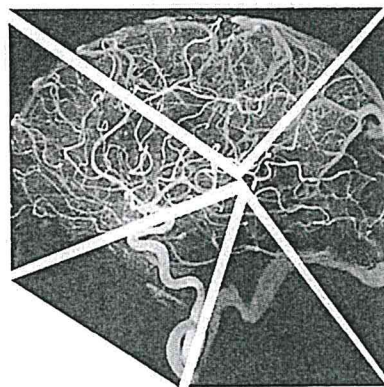
HOT TOPIC: PERFUSIONE NELL'ICTUS ISCHEMICO, UTILE, SUPERFLUA O INDISPENSABILE?

Moderatori: A. Stecco, M.F. Ferrio

14.30 Linee guida: per includere o per escludere? P. Cerrato

14.50 Quali mappe, quali informazioni, quali problemi? E. Fainardi

15.10 TCP nella pratica di un centro di secondo livello S. Vallone



15.30 Discussione

15.50 Coffee break

III SESSIONE

LESIONI SPINALI NON TRAUMATICHE: IL REFERTO IN URGENZA

Moderatori: F. Denegri, F. Venturi

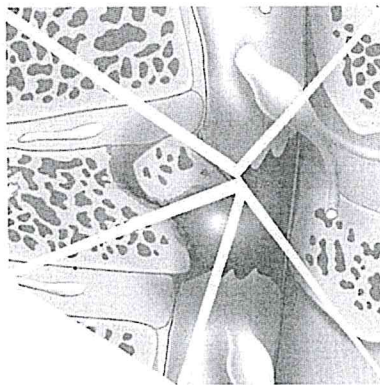
16.10 Compressione midollare E. Migazzo

16.30 Fratture metastatiche ed osteoporotiche
S. Molinaro

16.50 Infiltrazione tumorale senza
frattura - mieloma
R. Russo

17.10 Discussione

17.30 Chiusura della giornata



9:00 Simposio: overview su efficacia e sicurezza
dei mezzi di contrasto a base di Gadolinio

IV SESSIONE

IL MALATO CON TRAUMA CRANICO E SPINALE:

IL REFERTO IN URGENZA

Moderatori: I. Gallezio, G. Morana

9.30 Trauma cranico P. Sciortino

9.50 Giunzione cranio-cervicale e colonna cervicale F. Asteggiano

10.10 Colonna dorsale e lombare F. Binello

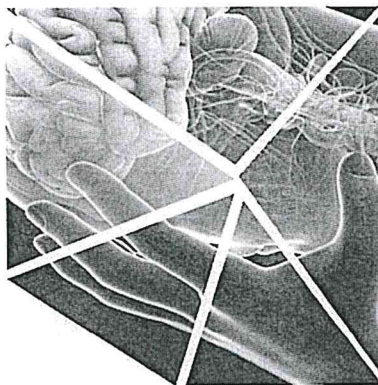
10.30 Angio-TC: quando e perchè F. Denegri

10.50 Discussione

CLOSING LECTURE

11.10 Urgenze Pediatriche G. Morana

11.40 Questionario ECM



RESPONSABILE SCIENTIFICO
MAURO BERGUI Direttore di Neuroradiologia Interventistica
Università di Torino - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

SEGRETERIA SCIENTIFICA
STEFANO MOLINARO - RICCARDO RUSSO
Neuroradiologia Interventistica Università di Torino
AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

PROVIDER

Il Provider SUMMEET SRL (n. 604)
ha inserito nel programma formativo
l'evento. L'assegnazione dei crediti
è subordinata alla partecipazione
effettiva all'intero programma
e alla verifica dell'apprendimento.

SEDE
**STARHOTELS
MAJESTIC**
C.so V. Emanuele II, 54
TORINO

DESTINATARI
Medici Chirurghi
specialisti in:
Radiodiagnostica e
Neuroradiologia;
Specializzandi

ISCRIZIONI

La partecipazione al Corso è gratuita,
sino ad esaurimento dei posti disponibili.
Per iscriversi è necessario telefonare o
inviare una mail con i dati del richiedente
alla segreteria organizzativa:
adesionicongressicomunicare@gmail.com



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
COMUNICARE, Torino
Tel. 011 660.42.84
adesionicongressicomunicare@gmail.com
www.eventi-comunicare.it