

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1888

del 25.11.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Ambra Iuculano.

PDTD/2021/2001

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 25.11.2021 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 Prot. NP n°9748 del 22/11/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Riproduzione, Genitourinario Malattie e Trapianto di Rene ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Ambra Iuculano;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Ambra Iuculano alla frequenza in altra struttura per "Training per lo studio ecografico delle patologie dell'encefalo" che si terrà presso l'Ospedale Giannina Gaslini di Genova, reparto Diagnosi Prenatale dal 30/11/2021 al 02/12/2021, per un importo presunto complessivo di € 800,00 (ottocento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Sanitaria per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Riproduzione, Genitourinario Malattie e Trapianto di Rene - 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. 1888 del 25.11.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Ambra Iuculano alla frequenza in altra struttura per "Training per lo studio ecografico delle patologie dell'encefalo" che si terrà presso l'Ospedale Giannina Gaslini di Genova, reparto Diagnosi Prenatale dal 30/11/2021 al 02/12/2021.
2. Autorizzare la Dott. ssa Ambra Iuculano a partire il giorno prima della frequenza in altra struttura per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 800,00 (ottocento euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Sanitaria per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Riproduzione, Genitourinario Malattie e Trapianto di Rene - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
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

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede



Pagina 1 di 5

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 IUCULANO AMBRA

Struttura di appartenenza MICROEUFEMICO AOB

Dipartimento DIAGNOSI-PARENTERACE OST-GYN

Telefono /cellulare _____

e-mail ambraiuculano76@GMAIL.COM

Qualifica
DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile) [Firma]

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): 16/11/21

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu Cagliari
Dipartimento Riproduzione, Genitori
SSD Formazione
Malattie Tropicane di Rene
Responsabile: Dott. Antonello Pani
Direttore: Dott. Antonello Pani
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu - Cagliari
S.S. PEDIATRICO MICROEUFEMICO "A. CAO"
OSTETRICIA E GINECOLOGIA
18831 D. Ssa Rosa Maria Ippolito

[Firma]
[Firma]



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 2 di 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: STUDIO ECOGRAFICO E MANAGEMENT PATOLOGIA ENCEFALICA

Sede: GENOVA OSP. GIANNINA GASLINI

ENCEFALICA
FEYAL

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>30/11/21</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>2/12/21</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>24</u>
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> 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 si, 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 type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€ 60 € die per 3 fr
• Pernottamento:	€ 120 € die per 3 fr
• Viaggio:	€ ~ 250 €
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ ~ 800

* 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 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 4 di 5

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, 23/11/2021

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

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

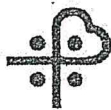
Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 23/11/2025

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


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



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

**S.C. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE
UMANA
E DIAGNOSI PRENATALE
P.O. MICROCITEMICO**

SSR SARDEGNA

Spett.le

Ufficio Formazione:

c/o P.O. Oncologico "Businco"

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

Cagliari, 16/11/2021

Oggetto: Formazione obbligatoria per la **Dott.ssa Ambra Iuculano** Dirigente Medico del Reparto di Ostetricia e Ginecologia, Diagnosi Prenatale e Preimpianto dell'Ospedale Antonio Cao, capo all'Azienda Brotzu, presso **Ospedale Giannina Gaslini di Genova, reparto Diagnosi Prenatale**, diretto dal Prof. Dario Paladini.

Il centro sovradescritto, diretto dal Prof. Dario Paladini, è un punto di riferimento per i casi ad alto rischio di patologie materno-fetali ed è stato identificato come centro di eccellenza Italiano ed Europeo in questa disciplina. Considerata l'importanza delle problematiche trattate, anche in relazione alle specifiche competenze richieste, si ritiene utile e fondamentale un **Training** della Dott.ssa Iuculano Ambra, finalizzato allo studio ecografico delle patologie dell'encefalo fetale, nelle diverse epoche di gravidanza. Tali patologie, spesso invalidanti, possono essere congenite ma a volte manifestarsi anche a distanza di tempo dalla nascita.

La diagnosi prenatale è difficile e spesso incerta, per cui è necessario un training specifico *al fine di poter eseguire una corretta diagnosi differenziale, definire la prognosi e gestire un counselling mirato e corretto* con le coppie di feti con patologie.

Ai fini della esecuzione di un percorso finalizzato ed efficace ad acquisire una buona competenza, appare utile una frequenza di circa 30 gg da suddividere in un periodo di circa 10 mesi affinché possa essere compatibile anche con le nostre esigenze di reparto.

Cordiali Saluti,

Dr.ssa Rosa Maria Ibba

Direttore ff.

S.C. Fisopatologia della Riproduzione Umana e Diagnosi Prenatale

P.O. Microcitemico "A. Cao"

ARNAS G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 – 09134 Cagliari
P. iva 02315520920
www.aobrotzu.it

**SC Fisiopatologia della
Riproduzione Umana e Diagnosi
Prenatale**
Tel. 070 5296 5547
Fax. 070 5296 5514
Mail: prenatalgmonni@gmail.com

**Ospedale Pediatrico Microcitemico
Antonio Cao**
Via Jenner, sn
09121 – Cagliari
www.aobrotzu.it