

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

N. 2110

del 28.12.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Sara Veronica Usai
PDTD/2022/2193

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28.12.2022 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'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. 50/2016;

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 comunicazione Protocollo n. 311 del 01/12/2022, con la quale il Direttore della S.C. Ematologia e CTMO ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Sara Veronica Usai;

Visto il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Oncologico e Internistico;

Ritenuto di dover autorizzare la frequenza della Dott.ssa Sara Veronica Usai a un training formativo in "Percorsi clinici e strumentali dell'applicazione terapeutica delle CAR-T" da svolgersi presso l'Ematologia e C.T.M.O. del Policlinico Sant'Orsola di Bologna, dal 09/01/2023 al 12/03/2023, per un importo complessivo presunto di € 4.400,00 (quattromilaquattrocento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Oncologico e Internistico - Fondi di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

segue Determinazione n. 2110 del 28.12.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la frequenza della Dott.ssa Sara Veronica Usai a un training formativo in "Percorsi clinici e strumentali dell'applicazione terapeutica delle CAR-T" da svolgersi presso l'Ematologia e C.T.M.O. del Policlinico Sant'Orsola di Bologna, dal 09/01/2023 al 12/03/2023;
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 4.400,00 (quattromilaquattrocento/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Oncologico e Internistico - Fondi di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
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

Estensore



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 311 del 01/12/2022

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.
Nome e Cognome

SARA VERONICA USAI

Struttura di appartenenza

EMATOLOGIA

Dipartimento

INTERISTICO ONCOLOGICO

Telefono /cellulare

e-mail

SARA.V.USAI@AOb.IT

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) 12/12/2022

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): _____

[Firma illeggibile]
DIRETTORE DI STRUTTURA
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO INT.
ARNAS G. BROTZU - CAGLIARI

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS G. BROTZU
S.O. BUSINCO
U.O. EMATOLOGIA E CTMO
CATEDRA DI EMATOLOGIA
E STUDI DI CAGLIARI
UNIVERSITA' DEL SAU
Prof. Giorgio La Nasa



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:

Gestione del paziente affetto da sindrome uniproliferativa
candidato a CART

Sede:

EMATOLOGIA POLICLINICO di SANT'ORSOLA, BOLOGNA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>09.01.2013</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>12.03.2013</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
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 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 type="checkbox"/> Non prevista 	€	/	
• Vitto:	€	1800,00	
• Pernottamento:	€	2400,00	
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€	200,00
• Altre spese:	€		
Totale spesa presunta	€	4400,00	

*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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

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, 7/12/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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





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

NON PREVISTO

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,

7/12/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____

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



Programma
Trapianti
Accreditato



Segreteria
Tel/fax
070 5296 2065

Degenza
Ematologia
Tel 070 5296
5319

Degenza BCM
Tel 070 5296
5321

CTMO
5315
Fax 070 5296
5171

Day Hospital
Tel 070 5296
5323

Ambulatorio
Tel 070 5296
5416
Fax 070 5296
5317

Laboratorio
Ematologia
Tel 070 5296
5297
Fax 070 5296

Uff. Qualità
Tel 070 5296
5316
Fax 070 5296
5592

Prot. 310 Del 01/12/2022

Alla cortese attenzione
Direttore Ufficio Formazione
ARNAS "G. Brotzu"

Oggetto: Richiesta autorizzazione svolgimento aggiornamento professionale fuori sede.

Il sottoscritto Prof. Giorgio La Nasa, Direttore della SC Ematologia e C.T.M.O. dell'Ospedale "A. Businco" -ARNAS "G. Brotzu"- chiede che la Dott.ssa Sara Veronica Usai, Dirigente Medico Ematologo in servizio a tempo indeterminato presso la S.C. di cui sopra, venga autorizzata a svolgere un periodo di due mesi (dal 09.01.2023 al 12.03.2023) di aggiornamento professionale fuori sede, presso L'Ematologia e C.T.M.O. del Policlinico Sant'Orsola di Bologna, al fine di apprendere e acquisire i percorsi clinici e strumentali della applicazione terapeutica delle CAR-T, terapia innovativa in campo onco-ematologico, che consentirebbe di offrire una possibilità di cura a pazienti affetti da Linfomi o da leucemie acute linfoblastiche.


La terapia CAR-T è infatti, in grado di offrire ai pazienti affetti da linfomi aggressivi refrattari alle terapie, una ulteriore possibilità di cura nonché di guarigione.

Obiettivi dell'aggiornamento:

1. Selezione del paziente affetto da sindrome linfoproliferativa candidato a terapia cellulare con CAR-T
2. Acquisizione dei percorsi clinico e strumentali di preparazione del paziente al CAR-T
3. Acquisizione nuovi protocolli di ricerca

In attesa di un Vostro cortese riscontro, si inviano

Distinti saluti,
Prof. Giorgio La Nasa

 ARNAS G. BROTZU
U.O. EMATOLOGIA E CTMO
CATTEDRA DI EMATOLOGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
Prof. Giorgio La Nasa