

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

N. 440 del 27.03.2023 Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Roberto Prost PDTD/2023/425 Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.03.2023 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 Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

Dato Atto che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere

all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

Vista la comunicazione NP/2023/2398 del 16/03/2023, con la quale il Direttore f.f. della S.C. Radiologia

Presidio Ospedaliero S. Michele ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in

favore del Dott. Roberto Prost;

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Roberto Prost all'evento formativo dal titolo:

"Accademia Ecografica SIUMB – Neurosonologia: Doppler ma non solo...", che si terrà a Corte Franca dal 24/03/2023 al 25/03/2023, per una spesa complessiva presunta di € 140,45

(centoquaranta/45 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;



Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo "Scuola di ecografia SIUMB" - Fondo Vincolato 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

- Autorizzare la partecipazione del Dott. Roberto Prost all'evento formativo dal titolo: "Accademia Ecografica SIUMB – Neurosonologia: Doppler ma non solo...", che si terrà a Corte Franca dal 24/03/2023 al 25/03/2023;
- Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 140,45 (centoquaranta/45 euro) ricadrà sul Fondo "Scuola di ecografia SIUMB" - Fondo Vincolato 2023, 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 del 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore



P.iva: 02315520920

www.aobrotzu.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022	Richiesta di Aggiornam Fuori se		MO-DG-FOR-017.6 Pagina 1 di 4			
LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN DELL'ATTIVITA' FORMATIVA N. protocollo	I OGNI SUA PARTE E PRESENTATA	DAL RICHIEDENTE ALMENO				
1. Si richiede di autorizzare il dipe	ndente					
ំ¤d Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig.	200=010	Donat				
Nome e Cognome	ROBERIO	PROST				
Struttura di appartenenza	S.C. RADIOL	OGIA P.O. S	AN HICKELE			
Dipartimento	SERVILI					
Telefono /cellulare	e-mail	ROBERTO. PR	OSTO, AOB. IT			
		Area contrattuale:				
Qualifica	, J	□Comparto				
NESICO RASIOLOGO		Dirigenza Sanitari	а			
		∯Dirigenza Medica				
			– Amministrativa – Profes.			
Contratto 🗆 a tempo determinato	ੀ a tempo		Data (gg/mm/aaaa) <u>40/03/23</u>			
indeterminato	, = ==== /E2	_ (PP/11111/ agad) _				
Nome e cognome del partecipante	e per assenso	Firma (leggibile)	Polito Both			
		- mind (iceBiolic)	7 / FOW			
2. Parere del sovraordinato gerar	chico ner il nersonale del c	omnarto				
Parere di congruità e compatibilità		omparto				
□ Favorevole		□ Non favorevole				
		a Non Javorevole	ARNAS G. BROTZU			
Motivazione del parere:		NP	/2023/2398 del 16/03/2023 or			
Firma e Timbro (leggibile) Del	Coordinatore per il compar	to sanità Mitter	nte : SC Radiologia			
			natario . SSD Formazione			
Fondo:						
fondo di struttura	I i i i i i					
ロ fondo strategico Aziendale		o ollogo				
fondo vincolato (specificare economico) SCUのい StU	e denominazione dei fondo 1988	e allegare resoconto fo	ndo a cura del settore			
Data (gg/mm/aaaa): <u>/2 /3/23</u>						
1 1	II Dianeta and II Co	Firma e Timbro (legg	ibile) AD A PETERSENA			
	Il Direttore di St Firma e Timbro	1.4 50				
	Il Direttore di Di		- MANO			
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta	SSD Formazione	102	-ARNAS G. Brotzu			
Specializzazione G. Brotzu	Responsabile: Dott. ss	a Carla Ghiani	Sede SSD Formazione			
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari	Tel. 070.539438		1° piano PO San Michele			

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331

E-mail: ufficioformazione@aob.it

1° piano PO San Michele

09134 CAGLIARI www.aob.it

Piazzale Alessandro Ricchi, 1,



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio MO-DG-FOR Revisione 12/04/2022 Fuori sede Pagina 2						
3. Dati dell'attività formativa						
Titolo: ACCABERLA T	ECOGRAFICA SIUHB					
Sede: CORIE FRAN	CA (BS)		<u> </u>			
Data: da (gg/mm/aaaa) 24	03 23 a (gg/mm/aaaa) <u>25 /</u>	03/23 Du	rata dell'attività formativa ore: N			
Tipologia evento						
Corso corso teorico/pratico		Seminario fr	equenza in altra struttura			
Organizzatore: Siumi	3					
Se organizzatore esterno, indicar	e il C.F./P.IVA/n. provider <u>6</u> 8	OZ				
Attività ECM?袁Si □ No	Se si, indicare il numero di credit	ti ECM assegna	ti:6			
Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: É Si □ No						
*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.						
4. Preventivo di spesa						
Ipotesi di spesa totale:						
Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la						
segreteria scientifica che la qu	segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:					
□ Anticipata dal dipendente (
al dipendente) ¬ A carico e fatturata direttar	mente all'AOB compilare il	€ ./				
□ A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA						
Non prevista		- 0				
• Vitto:	€ 50,	00				
Pernottamento:		€				
• Viaggio:	• *Partenza giorno prima 🗆	€ 90.	45			
	• *Rientro giorno dopo 🗆	· ·				
Altre spese:		€				
Totale spesa presunta	€ 440	, 45				

*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.

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438 Tel. 070.539525-539421-539331

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 MO-DG-FOR-017.6 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio 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, 00.03, 2013 otzu - Cagliari

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede MO-DG-FOR-017.6 Pagina 4 di 4

7. Es	enzione IVA								
		(Da inv	iare al	la Segreteria (Organizza	tiva a cura	del dipende	ente)	
Alla Se	egreteria Orga	nizzativa							
7==+t	ta. Daetasiaari	one al cor	ro di ac	raiornamento o	hhligatoric				
				ggiornamento o					
Jei uij	Dendente								
Si	comunica	che	il	dipendente	di	questa	Azienda	Ospedaliera	Brotz
è stata	i/o autorizzata	a/o a parte	ecipare	in regime di agg	giornamen	to obbligato	rio alla frequ	enza del:	
Cors Fitolo		orico/prat	tico	Congresso	Convegno	Seminari	o frequen	za in altra struttura	
Sede:									
Data:	da (gg/mm/	'aaaa)		a (gg/mi	m/aaaa)				
outu.	00 (88))						_		
Si chie	ede pertanto d	the la fatti	urazion	e (fattura non q	quietanzata) della quo	a d'iscrizione	e sia intestata all'Az	ienda d
Rilievo	Nazionale ed	Alta Spec	ializzaz	ione G. Brotzu,	P.le Ricchi	1, 09134 Ca	gliari – P. IVA	02315520920 e sia	emess
senza	l'imposta sul v	valore agg	iunto in	base al DPR 63	3/72 e alla	L. 537/93 ar	t. 14 comma	10.	
Codice	e univoco FIEF	E2		a				*	
Data	, 20.03	B. 20	<u>13</u>	Firma e Tim Il D		nile) SD Formazio	SSD F Resp.: Da	Brotzu - Cagliari DRA PARONE tt. tolala thiani	

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI www.aob.it



SOCIETÀ ITALIANA DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA E BIOLOGIA



SOCIETÀ ITALIANA DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA E BIOLOGIA

ACCADEMIA ECOGRAFICA SIUMB

Neurosonologia: Doppler ma non solo...

24 | 25 MARZO 2023

CORTE FRANCA (BS)

RELAIS FRANCIACORTA

Segreteria Nazionale SIUMB

Viale delle Milizie 9 | 00192 Roma T 06 32110740 | 06 3218257 eventiformativi@siumb.it | www.siumb.it





ACCADEMIA ECOGRAFICA SIUMB

Neurosonologia: Doppler ma non solo...

- Evento accreditato ECM
- Crediti assegnati: 6
- Figura professionale: Medico Chirurgo

Coordinatore

F. Calliada (Pavia)

24 25 MARZO 2023
RELAIS FRANCIACORTA
CORTE FRANCA (BS)

VENERDI 24 MARZO

15.00 Registrazione dei Partecipanti

PRIMA SESSIONE

- 15.30 Circolo arterioso extracranico: cosa misurare, come misurare e perché:
 Punti di vista a confronto
 F. Calliada (Pavia), A. Casadei (Bolzano),
 G. Malferrari (Reggio Emilia), A. Santoliquido (Roma)
- 16.15 Circolo arterioso intracranico ed eco-transcranico parenchimale: la tecnica d'esame, cosa è possibile studiare, le ragioni cliniche G. Malferrari (Reggio Emilia), F. Prada (Milano)
- 16.45 Quando e che mezzo di contrasto utilizzare:
 Punti di vista a confronto
 F. Calliada (Pavia), A. Casadei (Bolzano),
 G. Malferrari (Reggio Emilia), F. Prada (Milano), A. Santoliquido (Roma)
- 17.30 Discussione
- 17.45 Intervallo
- 18.00 Esercitazioni pratiche sugli ecografi
- 19.30 Termine delle sessioni
- 20.30 Cena Sociale "A tavola con l'Esperto"

SABATO 25 MARZO

SECONDA SESSIONE

- 9.00 La membrana ematoencefalica: Ultrasuoni e microbolle *F. Prada (Milano)*
- 9.45 Lo studio ecografico del sistema nervoso periferico: tecnica d'esame, cosa è possibile studiare, le ragioni cliniche (inclusa video-dimostrazione pratica) C. Martinoli (Genova)
- 11.00 Discussione e take-home message
- 11.30 Test di apprendimento
- 12.00 Esito del Test e consegna dell' Attestato Accademico
- 12.30 Farewell Lunch