

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

N. 613

del 27.04.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Maria Francesca Dore  
PDTD/2023/585

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.04.2023 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/2023/2561 del 24/03/2023, con la quale il Direttore della S.C. Gastroenterologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Maria Francesca Dore;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento formativo dal titolo: "Lesioni cistiche e solide del pancreas: dalla diagnosi alla terapia", che si terrà a Palermo dal 05/06/2023 al 06/06/2023, per una spesa complessiva presunta di € 550,00 (cinquecentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 613 del 27.04.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Oncologico e Internistico - Fondi di Struttura 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 della 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:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento formativo dal titolo: "Lesioni cistiche e solide del pancreas: dalla diagnosi alla terapia", che si terrà a Palermo dal 05/06/2023 al 06/06/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 550,00 (cinquecentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Oncologico e Internistico - Fondi di Struttura 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 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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


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

MARIA FRANCESCA DOPE

Struttura di appartenenza

SC GASTROENTEROLOGIA

Dipartimento

INTERNISTICO E ONCOLOGICO

Telefono /cellulare

e-mail

mariafrancescadope@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) 21/3/2023

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Maria Francesca Dope

**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): 21/3/23

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento



**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Sede: PALERMO COMPLESSO MONUMENTALE BELLO STERI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>05/06/23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>06/06/23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>11</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura		
Organizzatore: <u>ASSOCIAZIONE ITALIANA STUDIO PANCREAS</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Si |  No

Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 10

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"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Non prevista (GRATUITA PER I SOCI AISP)</li> </ul> </li> </ul>	€ 0
• Vitto:	€ 90
• Pernottamento:	€ 150 <sup>130</sup>
• Viaggio:	€ 300
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: BUS	€ 30
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 570 <sup>550</sup>

\*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 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
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

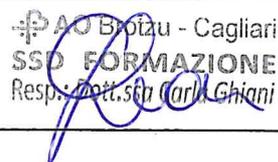
Motivazione del parere:

---

---

Data, 11.04.2023

**Firma e Timbro (leggibile)**  
Il Direttore SSD Formazione

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

**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 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, 11.04.2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

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

Programma preliminare



Associazione Italiana  
per lo Studio del Pancreas

*Gastroenterologia  
Endoscopia*



Associazione Italiana  
per lo Studio del Pancreas

*Radiologia*

# ***Lesioni cistiche e solide del pancreas: dalla diagnosi alla terapia***

**05/06 GIUGNO 2023**

**Palermo, Complesso Monumentale dello Steri**

# FACULTY

---

**Luca Barresi, Palermo**

**Tommaso Vincenzo Bartolotta, Palermo**

**Cecilia Binda, Forlì**

**Piero Boraschi, Pisa**

**Giuseppe Brancatelli, Palermo**

**Calogero Cammà, Palermo**

**Roberto Cannella, Palermo**

**Gabriele Capurso, Milano**

**Domenico Catarella, Catania**

**Roberto Di Mitri, Palermo**

**Carlo Fabbri, Forlì**

**Fabio Fulfaro, Palermo**

**Paolo Giuffrida, Palermo**

**Agita Jukna, Palermo**

**Alberto Larghi, Roma**

**Sergio Li Petri, Palermo**

**Dario Ligresti, Palermo**

**Giuseppe Malleo, Verona**

**Giuseppe Mamone, Palermo**

**Nico Pagano, Novara**

**Socrate Pallio, Messina**

**Daniela Prosperi, Roma**

**Gabriele Rancatore, Palermo**

**Giacomo Rizzo, Palermo**

**Sergio Rizzo, Palermo**

**Ilaria Tarantino, Palermo**

**Francesca Torello Viera, Pavia**

**Federica Vernuccio, Padova**

**Giulia Zamboni, Verona**

# PROGRAMMA 5 GIUGNO

---

## LESIONI CISTICHE DEL PANCREAS

*Moderatori: Giuseppe Brancatelli, Sergio Li Petri*

- 14.00 - 14.20** Epidemiologia e storia naturale delle lesioni cistiche del pancreas  
Gabriele Capurso
- 14.20 - 14.40** Imaging e protocolli RM per lo studio degli IPMN  
Piero Boraschi
- 14.40 - 15.00** Imaging delle lesioni cistiche non comunicanti  
Roberto Cannella
- 15.00 - 15.20** Discussione
- 15.20 - 15.40** Ecoendoscopia: reperti, diagnosi differenziale e mezzo di contrasto  
Ilaria Tarantino
- 15.40 - 16.00** Analisi del liquido cistico e tissue sampling in ecoendoscopia:  
quando, come e perché  
Dario Ligresti
- 16.00 - 16.20** Discussione
- 16.20 - 16.40** **Pausa**

*Moderatori: Carlo Fabbri, Giuseppe Mamone*

- 16.40 - 17.00** Stratificazione del rischio: dalle linee guida alla real life  
Luca Barresi
- 17.00 - 17.20** Esperienze di pratica clinica sulle lesioni cistiche del pancreas  
Paolo Giuffrida, Gabriele Rancatore
- 17.20 - 17.40** Discussione
- 17.40 - 18.00** Conclusione e chiusura lavori prima giornata



# PROGRAMMA 6 GIUGNO

---

## LESIONI SOLIDE DEL PANCREAS

### ADENOCARCINOMA E DINTORNI

*Moderatori: Giulia Zamboni, Nico Pagano*

- 09.30 - 09.50** Come leggere uno studio **Calogero Cammà**
- 09.50 - 10.10** Management dell'adenocarcinoma pancreatico: cosa è cambiato? **Fabio Fulfaro**
- 10.10 - 10.30** Imaging pre-operatorio dell'adenocarcinoma pancreatico **Federica Vernuccio**
- 10.30 - 10.50** Valutazione radiologica della risposta dopo chemio(radio) terapia **Piero Boraschi**
- 10.50 - 11.20** Discussione
- 11.20 - 11.40** **Pausa**

### TUMORI NEUROENDOCRINI E DINTORNI

*Moderatori: Sergio Rizzo, Tommaso Vincenzo Bartolotta*

- 11.40 - 12.00** Epidemiologia e management dei tumori neuroendocrini pancreatici **Giuseppe Malleo**
- 12.00 - 12.20** Imaging morfologico in TC ed RM **Roberto Cannella**
- 12.20 - 12.40** Imaging funzionale in medicina nucleare **Daniela Prospero**
- 12.40 - 13.00** Discussione
- 13.00 - 14.00** **Lunch**



# PROGRAMMA 6 GIUGNO

---

*Moderatori: Socrate Pallio, Giuseppe Malleo*

- 14.00 - 14.20** Ecoendoscopia: B-mode, mezzi di contrasto, elastosonografia, e intelligenza artificiale  
**Roberto Di Mitri**
- 14.20 - 14.40** Tissue sampling delle lesioni solide del pancreas  
**Domenico Catarella**
- 14.40 - 15.00** Interpretazione anatomo patologica delle lesioni pancreatiche  
**Agita Jukna**
- 15.00 - 15.20** Discussione
- 15.20 - 15.40** Insufficienza pancreatica nei pazienti con lesioni solide e cistiche del pancreas  
**Cecilia Binda**
- 15.40 - 16.00** Trattamenti ablativi: possibilità attuali e future  
**Alberto Larghi**
- 16.00 - 16.20** Discussione
- 16.20 - 16.40** Esperienze di pratica clinica sui tumori solidi/neuroendocrini  
**Giacomo Rizzo, Francesco Torello Viera**
- 16.40 - 17.10** Conclusioni e chiusura lavori





## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE CONGRESSUALE

Complesso Monumentale dello Steri  
Sala Magna  
Piazza Marina, 59  
90133- Palermo

### ECM - EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

ID Evento: 335-380186  
Sono stati attribuiti n° 10 crediti formativi  
per le seguenti professioni e discipline:  
BIOLOGO, DIETISTA, INFERMIERE,  
MEDICO CHIRURGO specialista in:  
Anatomia Patologica, Chirurgia Generale,  
Endocrinologia, Gastroenterologia,  
Medicina Interna, Medicina Nucleare,  
Oncologia, Radiodiagnostica, Radioterapia

### ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita per il socio AISP in regola con il pagamento della quota 2023 e comprende:

- ✓ *Partecipazione ai lavori congressuali*
- ✓ *Badge di accesso all'aula*
- ✓ *Lunch*
- ✓ *Attestato di partecipazione*

Le iscrizioni dovranno essere effettuate on-line sul sito [www.aisponline.it](http://www.aisponline.it) oppure inquadrando il QR code



Il corso è a **numero chiuso**

### Provider ECM e Segreteria Organizzativa



**ideA-Z Project in progress S.r.l.**  
**Provider E.C.M. Standard n. 335**  
Corso Giacomo Matteotti, 48 - 20081 Abbiategrasso (MI)  
**Tel.** 029462227 **Fax** 0287152261  
**Mail:** [info@idea-z.it](mailto:info@idea-z.it) **Website:** [www.idea-z.it](http://www.idea-z.it)