ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

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

N. 325 del 28.02.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio TSLB Roberta Mascia

PDTD/2024/ 301

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28.02.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere
Firmato digitalmente da PERRA LUISANNA

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. 31/03/2023 n. 36;

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/2024/1023 del 13/02/2024, con la quale la Direttrice della S.C. Anatomia Patologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Roberta Mascia;

Visto il parere favorevole del Direttore di Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Roberta Mascia a un training in "Progetto Formativo Digital Pathology" presso la S.C. di Anatomia Patologica dell'ASP di Catania con sede a Caltagirone dal 26/02/2024 al 28/02/2024, per una spesa complessiva presunta di € 650,00 (seicentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

%

segue Determinazione n. 325 del 28.02.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'Aggiornamento Obbligatorio - Anno 2024, 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 Roberta Mascia a un training in "Progetto Formativo Digital Pathology" presso la S.C. di Anatomia Patologica dell'ASP di Catania con sede a Caltagirone dal 26/02/2024 al 28/02/2024;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 650,00 (seicentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'Aggiornamento Obbligatorio - Anno 2024, 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

GHIANI CARLA Firmato digitalmente da GHIANI CARLA Data: 2024.02.27 13:51:40 +01'00'

Estensore

BERGAMINI SONJA Firmato digitalmente da BERGAMINI SONJA Data: 2024.02.23 11:48:59 +01'00'

ARNAS G. BROTZU
NP/2024/1023 del 13/02/2024 ore 11,27
Mittente : SC Anatomia Patologica
Assegnatario : SSD Formazione

ARNAS G.Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 29/10/2021

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 ROBERTA MASCIA

Struttura di appartenenza ANATOMIA PATOLOGICA

Dipartimento DIAGNOSTICA AVANZATA E SERVIZI

Telefono /cellulare [redacted] **e-mail** [redacted]

Qualifica TSLB

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 ROBERTA MASCIA

Firma (leggibile) [redacted]

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 [redacted]

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)

_____

ARNAS G. BROTZU

D[redacted]

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Struttura [redacted]

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento _____

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: PROGETTO FORMATIVO DIGITAL PATOLOGY

Sede: CALTAGIRONE OSPEDALE GRAVINA E SAN RIETRO

Data:	da (gg/mm/aaaa) 26/02/24	a (gg/mm/aaaa) 28/02/24	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario X 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:

• *Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:* ☐ *Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)* ☐ *A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA* ☐ *Non prevista*		€
• *Vitto:*		€ 180
• *Pernottamento:*		€ 260
• *Viaggio:*	• **Partenza giorno prima* ☐ • **Rientro giorno dopo* ☐	€ 270
• *Altre spese:*		€
Totale spesa presunta		€ 650

**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*

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 G

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, 19 FEB. 2024

Firma e Timbro (leggibile
Il Direttore SSD Formazione

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

Prot. 32/2023

Al Direttore Generale
Dott.ssa Agnese Foddis

Al Direttore Sanitario
Dott. Raimondo Pinna

Al Direttore S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

OGGETTO: OGGETTO: RICHIESTA DI REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO FORMATIVO DI DIGITAL PATHOLOGY: DIRIGENTI MEDICI E TLBM DI ANATOMIA PATOLOGICA.

Siamo in procinto di cominciare il cammino per realizzare la transizione digitale del laboratorio di Anatomia Patologica, grazie all'espletamento di una gara in corso nella nostra azienda per l'acquisizione delle tecnologie necessarie. La transizione verso la digitalizzazione, dovrebbe abbracciare tutte le tecnologie che possono consentire miglioramenti e innovazioni nel flusso di lavoro, creando l'opportunità per la standardizzazione delle procedure mediante l'introduzione di un processo LEAN all'interno del laboratorio, dall'accettazione del campione sino alla digitalizzazione dei preparati istologici. La digitalizzazione sarà, oltre che una importante innovazione per l'anatomia patologica con l'opportunità di applicazione di nuove tecnologie quali l'Intelligenza artificiale, anche un importante supporto per gli incontri multidisciplinari, la centralizzazione di casi complessi e il percorso della valutazione del donatore di organi solidi.

Pertanto abbiamo elaborato un progetto formativo in tal senso che prevvedere la frequenza presso una SC di Anatomia Patologica di Anatomia Patologica che abbia già realizzato una avanzata trasformazione dell'anatomia patologica verso la D.G.

L'unità operativa diretta dott. Filippo Fragetta dell'ASP di Catania con sede a Caltagirone è un esempio particolarmente avanzato in questo senso, con la realizzaione del passaggio al digitale di tutta l'istologia e gan parte della citologia supportata da tracciabiltà e standardizzazione.

Abbiamo ritenuto fosse utile che si recassero a Caltagirone 6 di noi tecnici e medici, a gruppi di due. La permanenza prevvista è di 2 giorni lavorativi a persona con una spesa prevvista di 700 euro circa pro-capite comprensiva del viaggio, del pernottamento e dei pasti.

Cagliari, 30 giugno, 2023

Dott.ssa Daniela Onnis
Direttrice SC Anatomia Patologica

Direttore Dipartimento
Diagnos[redacted]zi

[redacted]

[redacted]