

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

N. 928

del 20.06.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio TSRM Veronica Piroddi
PDTD/2023/925

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 20.06.2023 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/2023/3933 del 26/05/2023, con la quale il Sostituto del Direttore della S.C. Radioterapia Oncologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Veronica Piroddi;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la frequenza della Dott.ssa Veronica Piroddi a un training formativo in "Implementazione del Sistema Ottico Vision RT" presso l'Unità Operativa di Radioterapia Oncologica della Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma, effettuata il giorno 06/06/2023, per una spesa complessiva presunta di € 430,00 (quattrocentotrenta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 928 del 20.06.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 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 frequenza della Dott.ssa Veronica Piroddi a un training formativo in "Implementazione del Sistema Ottico Vision RT" presso l'Unità Operativa di Radioterapia Oncologica della Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma, effettuata il giorno 06/06/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Veronica Piroddi, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio della frequenza presso la Struttura sopra riportata;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 430,00 (quattrocentotrenta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. 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;
5. 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



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE



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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

VERONICA PIRODDI

Struttura di appartenenza

SC RADIOTERAPIA ONCOLOGICA

Dipartimento

CURA DELLE MALATTIE ONCOLOGICHE

Telefono /cellulare

e-mail

veronica.piroddi@AOB.IT

Qualifica

TSRM

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)

VERONICA PIRODDI

Veronice Piroddi

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): _____

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO

S.C. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA
Tel. 070.539438

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

ARNAS G. BROTZU
Direttore sostituto S.C. Prof. Sanitarie
Tecniche Riabilitazione-Prevenzione

Dottor Gino Sanna

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: ufficioformazione@aob.it

Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



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: IMPLEMENTAZIONE VISION RT

Sede: RADIOTERAPIA ONCOLOGICA CAMPUS BIOMEMICO (ROTA)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>06.06.23</u>	a (gg/mm/aaaa) _____	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>2</u>
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>RADIOTERAPIA ONCOLOGICA BUSINCO</u>			

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:		€ 100,00 ✓
• Pernottamento:		€ 100,00 ✓
• Viaggio:	• *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/>	€ 130,00 ✓
	• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>	
• Altre spese:	<u>TRASFERIMENTO</u>	€ 100,00 ✓
Totale spesa presunta		€ 430,00 ✓

*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
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, _____

29.05.23

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

ARNAS G. 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

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.

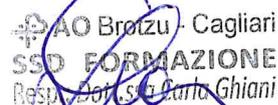
Codice univoco FIEFE2

Data

29.05.23

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____


Resp. Dott. ssa Carla Ghiani

**PROGRAMMA DELLA FREQUENZA IN ALTRA STRUTTURA PER
 IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA OTTICO VISION RT PRESSO LA S.C.
 RADIOTERAPIA"**

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia		
Dettaglio 1	08.00	09.00	PRESENTAZIONE DEL SISTEMA VISION RT IN USO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI RADIOTERAPIA DEL CAMPUS BIOMEDICO	TRD		
Dettaglio 2	09.00	10.00	ASPETTI TECNICI DELL'UTILIZZO DEL SISTEMA VISION RT – ALLINEAMENTO DEL PAZIENTE	TRD		
Dettaglio 3	10.00	14.00	ASPETTI PRATICI DELL'UTILIZZO DEL SISTEMA NELLA PRATICA CLINICA	ED		
Dettaglio 4	14.00	16.00	FOCUS SU RESPONSABILITA' MEDICA DELL'UTILIZZO DEL SISTEMA - VALUTAZIONE DELLE IMMAGINI	TRD		

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI	4	
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE	4	

SCOPI FORMATIVI:

Implementare l'uso del sistema vision RT presso il centro di Radioterapia dell'ARNAS G. BROTZU.

CONTENUTI:

Il sistema vision RT è un sistema di verifica posizionamento radioterapico, il cui utilizzo consente di migliorare l'accuratezza e ridurre i tempi dello stesso. Consente inoltre una sua verifica quotidiana, senza aumentare le dosi di esposizione radiologiche.

Il confronto con specialisti di un'altra Sede con elevata expertise consente di dirimere i dubbi che emergono nella pratica clinica.