

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

N.__1209 ______ del _____08.08.2023 ______ Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Paola Bianco PDTD/2023/1228 ______ Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da _______ 08.08.2023 ______ per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione ______ S.C. 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/2023/5313 del 24/07/2023, con la quale il Direttore della S.C. Anatomia

Patologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa

Paola Bianco;

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Paola Bianco all'evento formativo dal titolo:

"Masterclass dedicata ai Linfomi Primitivi Cutanei", che si terrà a Pavia dal 14/09/2023 al 15/09/2023, per una spesa complessiva presunta di € 410,00 (quattrocentodieci/00 euro) come

da documentazione agli atti di questa S.S.D.;



segue Determinazione n.	1209	del	08.08.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - 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 Paola Bianco all'evento formativo dal titolo: "Masterclass dedicata ai Linfomi Primitivi Cutanei", che si terrà a Pavia dal 14/09/2023 al 15/09/2023;
- 2. Autorizzare la Dott.ssa Paola Bianco, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
- Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 410,00 (quattrocentodieci/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - Fondi di Struttura 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

NP/2023/5313

del 24/07/2023 ore 09,50

Assegnatario : SSD Formazione

Mittente : SC Anatomia Patologica



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio



Revisione 29/10/2021	Fuori sede	!	
LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN DELL'ATTIVITA' FORMATIVA N. protocollo	' OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DA	L RICHIEDENTE ALMEN	IO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO
1. Si richiede di autorizzare il dipe	ndente		
_ Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig.			
Nome e Cognome	PAOLA BIANC	.0	
Struttura di appartenenza	ARNAS BROTZU		MENTO D. A.E SERZUIZ
Dipartimento	ANATOMIA PATO	DLOGICA	
Telefono /cellulare	_ e-mail	paola. bian	eo e aob. it
	,	Area contrattuale	:
Qualifica		□Comparto	
DIRIGENTE MEDICO		□Dirigenza San	itaria
		⊅Dirigenza Med	dica
		□Dirigenza Tecr	nica – Amministrativa – Profes.
Contratto 🗆 a tempo determinato	a tempo I	Data (gg/mm/aaa	a) 12/07/2023
indeterminato			$O \cap I$
Nome e cognome del partecipant	e per assenso	Firma (leggibile)	Him
			•
2. Parere del sovraordinato gerar		parto	
Parere di congruità e compatibilità	alle esigenze di servizio:		
□ Favorevole	C	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:			
Firma e Timbro (leggibile) De	Coordinatore per il comparto	sanità	
Fondo: In fondo di struttura In fondo strategico Aziendale (vedi In fondo vincolato (specificare den In fondo vincolato (specificare den In fondo vincolato (specificare den la fondo vincolato): In fondo di struttura la fondo vincolato (specificare den la fondo vincolato): In fondo strategico Aziendale (vedi la fondo vincolato): In fondo strategico Aziendale (vedi la fondo vincolato): In fondo vincolato (specificare den la fondo vincolato): In fondo vincolato (specif		leggibile)	do a cura del settore economico) RNAS 5. BROTZU ANOTO MA PATOLOGICA TORICE ONNIS
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta	SSD Formazione	10	APNAS G Brotzu

Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

Sede SSD Formazione Corpo G 1º piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 29/10/2021	Richiesta di Aggiornamento Fuori sede	Obbligatorio	MO-DG-FOR-017.5 Pagina 2 di 4
3. Dati dell'attività formativa			
Titolo: MASTERCLASS	DEDICATA AI LINFOMI	PRIMITIVI C	UTANEI
Sede: COLLEGIO CARI	DINAL RIBOLDI (CAR COL	LEGE) PAVI	4
Data: da (gg/mm/aaaa) 14 C	9 /2023 a (gg/mm/aaaa) 45/		a dell'attività tiva in ore: N. <u>12</u>
Tipologia evento			,
Corso Corso teorico/pratio	co Congresso Convegno	Seminario frequ	uenza in altra struttura
Organizzatore:			
Se organizzatore esterno, indica	are il C.F./P.IVA/n. provider <u>RU</u>	752 MED	TECH SCIENCE S.F.
Attività ECM? p Si a No	Se si, indicare il numero di cred	iti ECM assegnati: _	11
Allega* il programma e le notizi	e sui contenuti e gli scopi formati	vi: ⊠Si l □ No	
	IBILE AUTORIZZARE E RIMBORSAR		TO INDIVIDUALE
	SIZE NO POMIZZAME E MANDONOAM	ELAGGIONIVAIVIEN	TO INDIVIDUALL.
4. Preventivo di spesa			
lpotesi di spesa totale:			
 Se prevista Iscrizione il diper segreteria scientifica che la 	ndente deve informare 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:		€ 40	€
Pernottamento:		€ 200	E
 Viaggio: *Partenza giorno prima ≠ *Rientro giorno dopo □ 			E
Altre spese: TRENI		€ 10	6.

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

Totale spesa presunta

P.le Ricchi, 1 - 09134 — Cagliari P.iva: 02315520920

www.aobrotzu.it

SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

€

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it

^{*} 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.



SSD FORMAZIONE

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5 Pagina 3 di 4

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 Formazion	ė.			
Verifica e Parere di fattibilità per competer	ŷ.			
⊐ Favorevole	□ Non favorevole			
Motivazione del parere:				
Data, 26.04.2023	Firma e Timbro (leggibile)			
	Il Direttore SSD Formazione			

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari P.iva: 02315520920

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu **Sede SSD Formazione** Corpo G 1º piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it

Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 29/10/2021 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5 Pagina 4 di 4

			IVA	

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Ogget	to: Partecipaz	ione al co	rso di a	ggiornamento ol	bbligatoric)	<i>y</i>	1	
Del di	pendente								
									e.
Si	comunica	che	il	dipendente	di	questa	Azienda	Ospedaliera	Brotzu
è stata	/o autorizzat	a/o a part	ecipare	in regime di agg	iornamen	to obbligator	io alla frequ	enza del:	e
Cors	o corso t	eorico/pra	atico	Congresso	Convegno	Seminari	o freque	nza in altra struttı	ıra
Titolo									
Sede:			8					ý.	
Data:	da (gg/mm/	/aaaa)		a (gg/mn	n/aaaa)				
Si chie	de pertanto d	che la fatt	urazion	e (fattura non qı	uietanzata) della quota	d'iscrizione	e sia intestata all'A	zienda di
Rilievo	Nazionale ed	l Alta Spe	cializzaz	ione G. Brotzu, P	ele Ricchi :	l, 09134 Cag	liari – P. IVA	02315520920 e si	a emessa
senza l	'imposta sul v	valore agg	iunto ir	n base al DPR 633	3/72 e alla	L. 537/93 art.	14 comma	10.	
Codice	univoco FIEF	E2							
Data,				Firm	na e Timbi	o (leggibile)			
Juca,			-	99-2 2000-00) Formazion	Δ		

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. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it

Corso di Aggiornamento E.C.M. RESIDENZIALE

MASTERCLASS DEDICATA AI LINFOMI PRIMITIVI CUTANEI

Collegio Cardinal Riboldi (CAR College) • PAVIA • 14/15 SETTEMBRE 2023

I^ GIORNA	TA • 14 SETTEMBRE 2023
09.45-10.15	Registrazione dei Partecipanti
10.15-10.30	Saluti e Introduzione al Corso V. BELLOTTI, M. PAULLI, L. ARCAINI
I^ SESSIONE •	MODERATORI: N. PIMPINELLI, E. BERTI
10.30-11.00	Epidemiologia dei linfomi primitivi cutanei B e T cellulari A. PILERI
11.00-11.30	Micosi Fungoide e Sindrome di Sezary: approccio diagnostico e classificativo M. PAULLI
11.30-12.00	Linfomi T cutanei non MF e forme rare E. SABATTIN
12.00-12.15	BPDCN Blastic Plasmacytoid Dendritic Cell Neo plasms: un "update" S. PILERI
12.15-12.30	Discussione
LETTURA Intro	oduce Prof. P. QUAGLINO
12.30-13.00	"Molecular features of PCTCLs" L. DE LEVAL
13.00-14.00	Pausa Pranzo
II^ SESSIONE •	MODERATORI: L. ARCAINI, M. CANTONETTI
14.00-14.30	MF early e SS: inquadramento clinico e possibili marcatori prognostico predittivi P. QUAGLINO
14.30-15.00	Micosi fungoide e SS: algoritmi terapeutici N. PIMPINELLI
15.00-15.30	Nuove opzioni terapeutiche e prospettive S. RUPOLI
15.30-16.00	Approccio trapiantologico: indicazioni e stato dell'arte F. ONIDA
16.00 -16.30	La radioterapia nei linfomi primitivi cutanei

SECRETERIA	ORGANIZZATIVA
SEUNE I ENIA	UNUANILLATIVA

Studio Congressi S.r.l.

Tel.: 0382 21424 - 351 8055151 info@studio-congressi.com

A. FILIPPI

www.studio-congressi.com

https://sc.qlearning.it



16.30-16.45 Discussione 16.45 -17.00 Coffee Break 17.00-18.00 DISCUSSANT: S. ALBERTI VIOLETTI, V. BRAZZELLI, G. FERRARA Presentazione di casi clinico-patologici

II^ GIORNATA • 15 SETTEMBRE 2023

I^ SESSIONE • MODERATORI: M. CANTONETTI, C. MASSONE

08.30-09.00	Linfomi B primitivi cutanei: classificazione M. LUCIONI
09.00-09.30	Clinica e strategie terapeutiche N. PIMPINELLI
09.30-10.00	Unmeet clinical needs nei linfomi B primiti vi cutanei P. QUAGLINO
10.00-10.30	Stadiazione e gestione delle forme in fase avanzata e/o aggressive L. ARCAINI
10.30- 10.45	Discussione

LETTURA Introduce Prof. N. PIMPINELLI

11.00-11.30	Molecular features of PCBCLs M. VERMEER
11.30-12.45	Presentazione di casi clinico-patologici DISCUSSANT: C. COTA, M. ARDIGÒ, P. FAVA
12.45-13.00	Chiusura del Corso e indicazione compilazione Questionari E.C.M. online

LA PARTECIPAZIONE AI LAVORI E' LIMIATA AD UN NUMERO MAX DI 35 ISCRITTI

PROVIDER ECM NAZIONALE (RIF. 752) MED TECH SCIENCE S.r.l. V.le della Libertà, 17

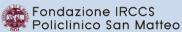
27100 PAVIA



Con il patrocinio di:

CS

Sistema Socio Sanitario









SEGRETERIA SCIENTIFICA

Luca ARCAINI • PAVIA

Marco PAULLI • PAVIA

Nícola PIMPINELLI • FIRENZE

Pietro QUAGLINO • TORINO

Francesco ONIDA • MILANO

ACCREDITAMENTO E.C.M. NAZIONALE MINISTERO della SALUTE

• Tipologia: Evento RESIDENZIALE

Id Evento: 752 – 384397

Crediti: 11

Destinatari: Medici Chirurghi

Discipline di Riferimento: Anatomia Patologica,
 Dermatologia, Ematologia, Radioterapia

ISCRIZIONE

- Accedi alla piattaforma https://SC.glearning.it
- Clicca su **REGISTRATI** (Video Tutorial sul sito)
- Compila i dati richiesti e crea il tuo ACCOUNT
- Dopo questa operazione, entro 24 ore, verrà inviata una e-mail di conferma registrazione. A seguire:
- Accedi alla PIATTAFORMA con UTENZA e PASSWORD scelte in fase di registrazione.
- Clicca sull'icona **RESIDENZIALE** posta in fondo alla pagina
- Clicca sulla BROCHURE del corso e digita il seguente codice di accesso: EMAT23

SEDE · CAR COLLEGE · Via Luigi Porta, 10 · PAVIA







