

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

N. 1624

del 27.10.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Chiara Daniela Arru
PDTD/2023/1597

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.10.2023 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/2023/6471 del 26/09/2023, con la quale il Direttore della S.C. Radiologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Chiara Daniela Arru;
- Visto** il parere favorevole del Direttore f.f. del Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Chiara Daniela Arru all'evento formativo dal titolo: "2° Corso Pratico Residenziale – Imaging Avanzato nello Studio dell'Epilessia", che si terrà a Bologna dal 17/11/2023 al 20/11/2023, per una spesa complessiva presunta di € 1.207,00 (milleduecentosette/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1624 del 27.10.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Diagnostica Avanzata e 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 Chiara Daniela Arru all'evento formativo dal titolo: "2° Corso Pratico Residenziale – Imaging Avanzato nello Studio dell'Epilessia", che si terrà a Bologna dal 17/11/2023 al 20/11/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.207,00 (milleduecentosette/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi - 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 07/01/2021

 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
 Fuori sede

 MO-DG-FOR-017.4
 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 _____

ARNAS G. BROTZU

NP/2023/6471

del 26/09/2023 ore 10,03

Mittente SC Radiologia

Assegnatario: SSD Formazione

1. Si richiede di autorizzare il dipendente
 Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

CHIARA DANIELA ARRU

Struttura di appartenenza

S.C. Radiologia

Dipartimento

DIAGNOSTICA AVVANZATA E SERVIZI



Telefono /cellulare

e-mail CHIARAD. ARRU@AOB.IT

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

 Comparto

 Dirigenza Sanitaria

 Dirigenza Medica

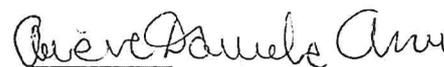
 Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

 Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 12/09/2023

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)


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)

Data (gg/mm/aaaa): 12/09/2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

 ARNAS G. BROTZU
 P.O. San Michele Cagliari
 S.C. DI RADIOLOGIA
 Direttore: Dott. Paolo Siotto

 ARNAS G. BROTZU
 Dip.to Diagnostica Avanzata e Servizi
 Direttore f.f. Dott. Paolo Siotto



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: 2° CORSO PRATICO RESIDENZIALE IMAGING AVANZATO NELLO STUDIO DELL'EPILESSIA

Sede: Bologna- Relais Bellaria Hotel & Congressi

Data:	da (gg/mm/aaaa) 17/11/2023	a (gg/mm/aaaa) 20/11/2023	Durata dell'attività formativa in ore: N. 25
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input checked="" 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: LICE (Lega Italiana Contro l'Epilessia)			

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

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: non è previsto l'accREDITamento

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | 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 checked="" 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 	€427,00				
<ul style="list-style-type: none"> Vitto: 	€120,00				
<ul style="list-style-type: none"> Pernottamento: 	€360,00				
<ul style="list-style-type: none"> Viaggio: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Partenza giorno prima</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rientro giorno dopo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 	Partenza giorno prima	<input type="checkbox"/>	Rientro giorno dopo	<input type="checkbox"/>	€250,00
Partenza giorno prima	<input type="checkbox"/>				
Rientro giorno dopo	<input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> Altre spese: TRENO, BUS 	€ 50,00				
Totale spesa presunta	€ 1207,00				

*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

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 4

giorno dopo l'evento.

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, 02/10/2023

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


Via: Dott. ssa Carla Ghiani



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
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 **Chiara Daniela Arru**

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

CHIARA DANIELA ARRU _____

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: 2° CORSO PRATICO RESIDENZIALE IMAGING AVANZATO NELLO STUDIO DELL'EPILESSIA

Sede: Bologna- Relais Bellaria Hotel & Congressi

Data: da 17/11/2023 a 20/11/2023

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera 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)

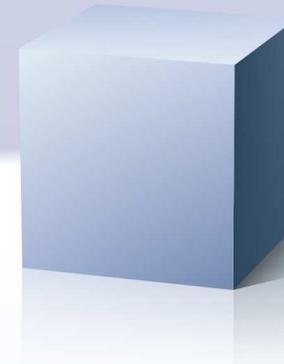
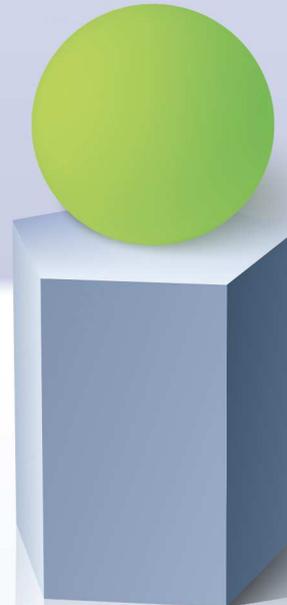
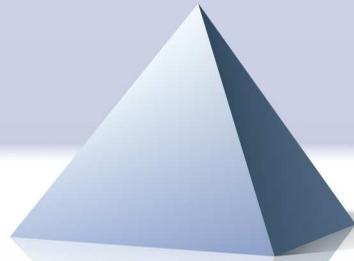
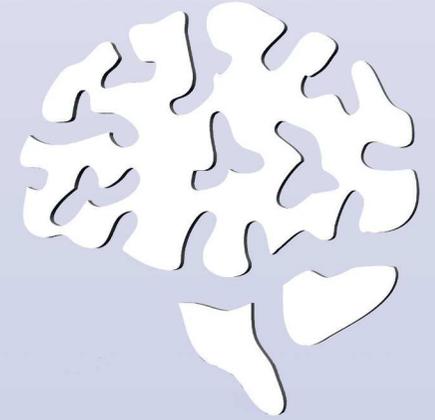
Il Direttore SSD Formazione _____

2° CORSO PRATICO RESIDENZIALE IMAGING AVANZATO NELLO STUDIO DELL'EPILESSIA

Utilizzo delle tecniche avanzate per la localizzazione della zona epilettogena

Bologna - Relais Bellaria Hotel & Congressi

17 - 20 novembre 2023



Con il Patrocinio di



PROGRAMMA

Venerdì 17 novembre

14:00 - 17:00	Controllo installazione programmi per svolgimento esercitazioni pratiche
17:00 - 17:15	Presentazione del Corso e divisione in gruppi
17:15 - 18:15	Le tecniche di studio morfologico per la localizzazione della zona epilettogena Casi clinici

Sabato 18 novembre

09:00 - 09:30	Descrizione del caso clinico, oggetto del Corso
09:30 - 10:30	Structural MRI: segmentazione e tecniche di coregistrazione
10:30 - 11:00	<i>Break</i>
11:00 - 13:00	Esercitazioni pratiche I - Segmentazione
13:00 - 14:00	<i>Colazione di lavoro</i>
14:00 - 16:00	Esercitazioni pratiche II - Coregistrazione imaging strutturale
16:00 - 16:30	<i>Pausa caffè</i>
16:30 - 19:00	Esercitazioni pratiche III - Introduzione di DO-MAP

Domenica 19 novembre

09:00 - 10:00	Imaging metabolico: teoria e applicazioni cliniche di ASL, e FDG-PET in ambito epilettologico
10:00 - 10:30	<i>Break</i>
10:30 - 13:00	Esercitazioni pratiche IV - PET Preprocessing, Voxel-based PET
13:00 - 14:00	<i>Colazione di lavoro</i>
14:00 - 16:30	Esercitazioni pratiche V - ASL Preprocessing, Voxel-based ASL
16:30 - 17:00	<i>Pausa caffè</i>
17:00 - 18:30	Multimodal Fusion: Fusione MRI, PET, ASL

Lunedì 20 novembre

09:00 - 10:00	EEG-fMRI, teoria ed applicazioni cliniche in ambito epilettologico
10:00 - 11:30	Esercitazioni pratiche VI - EEG-fMRI
11:30 - 11:50	<i>Pausa caffè</i>
11:50 - 12:30	Integrazione scena multimodale con informazioni elettro-cliniche
12:30 - 13:00	Questionario di gradimento e fine del Corso

INFORMAZIONI

Quote di iscrizione

SPECIALISTI Soci LICE - AINR (*)	€ 366,00 (Euro 300,00 + IVA 22%)
SPECIALISTI Non Soci LICE - AINR	€ 427,00 (Euro 350,00 + IVA 22%)

(*) sono considerati Soci coloro che al momento della registrazione saranno già iscritti alla Società e in regola con il pagamento delle quote societarie compresa quella dell'anno in corso.

Requisiti preferenziali

- Discendenti al di sotto dei 40 anni
- Soci LICE e AINR in regola con i pagamenti

Numero partecipanti

Il Corso, a numero chiuso, è previsto per 30 medici specialisti (neurologi, neuropsichiatri infantili, pediatri, neurochirurghi, neuroradiologi, radiologi).

ECM

Non è previsto l'accreditamento ECM

La quota di iscrizione comprende:

Didattica, apericena del 17 novembre, pause caffè e colazioni di lavoro come da programma, certificato di partecipazione

La quota di iscrizione non comprende:

Viaggio, sistemazione alberghiera, trasferimenti da/per stazione e/o aeroporto, quanto non menzionato ne "La partecipazione comprende"

Iscrizioni

Le iscrizioni saranno disponibili attraverso il sito: **www.corsi-lice.org**

Oltre alla domanda di iscrizione il richiedente dovrà inviare contestualmente, soltanto a mezzo e-mail all'indirizzo **lice.informa@ptsroma.it**, un breve curriculum e la copia del pagamento della quota di iscrizione.

Domande prive di tale documentazione non saranno prese in considerazione. La Segreteria non solleciterà l'invio della documentazione mancante.

L'accettazione della domanda verrà confermata dalla Segreteria a mezzo e-mail entro il 10 ottobre 2023.

Richiesta di esenzione IVA art. 10 comma 20 DPR 633/72

Gli enti pubblici, che possono richiedere esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti, al momento dell'iscrizione devono inoltrare alla Segreteria all'indirizzo e-mail **lice.informa@ptsroma.it** la lettera di autorizzazione dell'Ente Pubblico specificando servizio e

Rimborsi

Qualora la domanda di iscrizione non venisse selezionata, la quota di iscrizione verrà rimborsata. Non è prevista alcuna restituzione della quota versata in caso di rinuncia.

Attestato di partecipazione

L'attestato di partecipazione sarà consegnato in formato cartaceo esclusivamente al termine del Corso il 20 novembre (è richiesta la presenza a tutte le giornate)

Comitato Tecnico Scientifico

Carmen Barba
(Firenze)

Maria Eugenia Caligiuri
(Catanzaro)

Francesco Cardinale
(Milano)

Massimo Caulo
(Chieti)

Maurilio Genovese
(Modena)

Matteo Lenge
(Firenze)

Laura Mirandola
(Torino)

Silvia Daniela Morbelli
(Genova)

Ferruccio Panzica
(Milano)

Camilla Rossi Espagnet
(Roma)

Domenico Tortora
(Genova)

Anna Elisabetta Vaudano
(Modena)

Obiettivi del Corso

Comprendere significato e indicazioni degli esami di neuroimaging avanzato

Sviluppare una conoscenza pratica del neuroimaging avanzato applicato all'epilessia, mediante esercitazioni pratiche

Comprendere l'importanza dell'imaging multimodale per una miglior definizione della zona epilettogena nelle epilessie focali

Sede del Corso

Relais Bellaria
Hotel & Congressi

Via Altura, 11/bis

40139 Bologna

Tel. 051 453103

www.hotelrelaisbellaria.com

Segreteria Organizzativa



Meetings & Events

Via Volturno, 2c - 00185 Roma

Tel. 06 8535590 - Fax 06 85356060

E-mail: maura.stella@ptsroma.it

Web: www.ptsroma.it

