

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 231 del 15.02.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiera, Dott.ssa Antonina Concu.**

PDTD/2019/225

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 15.02.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Responsabile della SSD Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 3 del 13.02.2019, con la quale il Direttore del Dipartimento Pediatrico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiera Dott.ssa Antonina Concu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Dott.ssa Antonina Concu al Corso "Attività Infermieristiche nel Trapianto di CSE" che si terrà a Genova dal 28.02.2019 al 01.03.2019, per un importo presunto complessivo di € 323,50 (trecentoventitre euro e cinquanta centesimi) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura dell' Infermiera Dott.ssa Antonina Concu ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 231 del 15.02.2019

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiera Dott.ssa Antonina Concu al Corso "Attività Infermieristiche nel Trapianto di CSE" che si terrà a Genova dal 28.02.2019 al 01.03.2019.
2. Autorizzare la Dott. ssa Antonina Concu a partire il giorno prima per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 323,50 (trecentoventitre euro e cinquanta centesimi) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dall'Infermiera Dott.ssa Antonina Concu venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
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 C.T. 3/2019**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**Nome e Cognome ANTONINA CONCUStruttura di appartenenza CTMODipartimento PEP. MICROCITEMICO "A.CAO"Telefono /cellulare \_\_\_\_\_ e-mail ANTONINA.CONCU@aob.itQualifica INFERMIERA**Area contrattuale:**

- Comparto  
 Dirigenza Sanitaria  
 Dirigenza Medica  
 Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato Data (gg/mm/aaaa) 12/02/2019Nome e cognome del partecipante per assenso Firma (leggibile) Antonina Concu**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole  Non favorevoleMotivazione del parere: AGGIORNAMENTO TRAPIANTIFirma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità M. Orfano**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): 13/02/2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari  
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A.CAO"  
 C.T.M.O.  
 748804 D.ssa Maria Grazia Orfano

Maria Grazia Orfano

AO Brotzu - Cagliari  
 DIPARTIMENTO PEDIATRICO  
 Direttore: Dr. Luigi Mascia

**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: ATTIVITA' INFERMIERISTICHE NEL TRAPIANTO DI CSESede: GENOVA OSP. SAN MARTINO

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>28-02-19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>01-03-19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>6,30</u>
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore:			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider ECM PROGETTO 3,14 GENOVAAttività ECM?  Sì |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_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"> <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 type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ GRATUITA
• Vitto:	€ 60,00 €
• Pernottamento:	€ /
• Viaggio: <ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	€ 263,5 (AEREO A/R)
• Altre spese:	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 323,5

\*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

**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 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



Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2  
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 Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 13.2.2019

 AO Brotzu - Cagliari  
 UFFICIO FORMAZIONE  
 Resp. Dott. Andrea Corrias  
 Firma e Timbro (leggibile)  
 Il Direttore SSD Formazione Andrea Corrias

## ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE NEL TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE

Genova, 01 MARZO 2019

Ospedale San Martino – Centro Congressi Padiglione IST NORD – AULA A

10.00 Registrazione Partecipanti

10.10 *Saluti istituzionali e Presentazione del Corso* : Prof. Emanuele Angelucci - Prof. Carlo Dufour

PRIMA SESSIONE: GESTIONE DELLE COMPLICANZE DEL TCSE

*Moderatori: Roberto Lemoli (Genova) – Nicoletta Sacchi (Genova)*

10.20 **ATTUALITÀ E PROSPETTIVE DEL TCSE** *Emanuele Angelucci, Genova*

10.40 **ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE NELLE TERAPIE CON CAR-T E CAR- CIK** *Angela Trunfio, Bergamo*

11.00 **OVERVIEW SULLA MUCOSITE DEL CAVO ORALE NEL TCSE** *Laura Orlando, Milano*

SECONDA SESSIONE: COMPETENZE SPECIALISTICHE

*Moderatori: Graziella Raganini (Genova) – Maria Teresa Van Lint (Genova)*

11.20 **ALIMENTAZIONE E SUPPORTO NUTRIZIONALE NEL TCSE** *Stefano Botti, Reggio Emilia*

11.40 **ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE IN EMAFERESI** *Cinzia Moro, Busto Arsizio*

12.00 **LE ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE NEL TCSE PEDIATRICO** *Evelina Olcese, Genova*

12.20 **DISCUSSIONE**

13.00 – 14:00 *Light lunch*

TERZA SESSIONE: GESTIONE DELLE COMPLICANZE NEL TCSE

*Moderatori: Edoardo Lanino (Genova) - Angela Faedda (Genova)*

14.00 **IMPIANTO E GESTIONE DEI DEVICE VASCOLARI IN EMATOLOGIA E TCSE** *Gabriella Falaschi, Genova*

14.20 **ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE PER LA GESTIONE NEL DANNO ENDOTELIALE NEL TCSE** *Gianpaolo Gargiulo, Napoli*

14.40 **PREVENZIONE E GESTIONE INFERMIERISTICA DELLE INFEZIONI NEL TCSE PEDIATRICO** *Marco Deiana, Genova*

15.00 **IL DOLORE PROCEDURALE NEL TCSE** *Silvia Zucca, Cagliari*

15.20 **NURSING NELLA GVHD** *Emanuela Samarani, Brescia*

15.40 **UPDATE SUL PROCESSO DI ACCREDITAMENTO JACIE B** *Donatella Baroncini, Pesaro*

16.00 **DISCUSSIONE**

**QUESTION TIME**

ORE 16.30 **QUESTIONARIO ECM E CHIUSURA LAVORI**

Con il Patrocinio di



ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
ISTITUTO PEDIATRICO  
DI RICERCA E CURA  
A CARATTERE SCIENTIFICO



SEZIONE DI GENOVA



Federazione Italiana - ONLUS



Associazione di Promozione Sociale





Iscrizione Gratuita e Obbligatoria a [gitmo.infermieri@alice.it](mailto:gitmo.infermieri@alice.it)

Provider ECM Progetto 3,14 - Genova

*L'Istituto è facilmente raggiungibile utilizzando le seguenti linee AMT:*

*18/ (barrato), che effettua il capolinea davanti all'entrata principale del DIMI, in Viale Benedetto XV;*

*43, che effettua fermata a richiesta nei pressi dell'entrata principale del DIMI, in Viale Benedetto XV;*

*16, 17 e 17/ (barrato) in transito per Corso Europa;*

*18 e 48, che effettuano capolinea nei pressi dell'ingresso del Pronto Soccorso*

*45, che effettua fermata a richiesta nei pressi dell'ingresso del Pronto Soccorso.*



*Con il bus navetta*

*In Istituto è presente un servizio di trasporto pubblico gratuito, garantito dalla linea AMT 518, con capolinea davanti al Palazzo dell'Amministrazione, lato interno.*

*Il Padiglione Ist Nord è facilmente accessibile dalla fermata Padiglione Guido Rossa, seguendo le indicazioni interne.*



*In Treno*

*La stazione più vicina è Genova Brignole, che dista poco più di 1 chilometro dall'Istituto, dalla quale l'Istituto è raggiungibile con le linee AMT sopra indicate.*

### **Percorso Consigliato**

Sia dalla Stazione di Genova Piazza Principe sia da quella di Genova Brignole è possibile prendere l'autobus n. **18/**.

Scendere alla fermata Capolinea in Viale Benedetto XV.

Una volta arrivati procedere verso destra, in direzione Largo Rosanna Benzi, 10.

Procedere lungo il percorso in stato di manutenzione e arrivare al Palazzo dell'Amministrazione.

In quella sede è possibile trovare la navetta gratuita che porta ai vari Padiglioni del San Martino.

Chiedere al conducente riguardo IST NORD o fermata "Guido Rossa".

Per info sulla logistica è possibile contattare la Segreteria GITMO: [emilia.iaccarino@hsanmartino.it](mailto:emilia.iaccarino@hsanmartino.it)

