

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 773 del 10.06.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Francesca Sessini.

PDTD/2019/804

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 10.06.2019 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 Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 78 del 03.06.2019, con la quale il Direttore della Clinica Pediatrica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Francesca Sessini;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Francesca Sessini al Corso: "La comunicazione e la relazione nelle consulenze genetiche" che si terrà a Roma dal 04.10.2019 al 05.10.2019, per un importo presunto complessivo di € 450,00 (quattrocentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio-Dipartimento Pediatrico- fondi di struttura 2019-, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Francesca Sessini ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

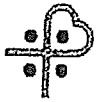
Segue determinazione n. 773 del 10.06.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Francesca Sessini al Corso: "La comunicazione e la relazione nelle consulenze genetiche" che si terrà a Roma dal 04.10.2019 al 05.10.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 450,00 (quattrocentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Pediatrico-fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Francesca Sessini venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione
Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

SSD FORMAZIONE

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-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 70 del 3/6/2019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

FRANCESCO SESSUOI

Struttura di appartenenza

SERVIZIO DI CONSULENZA GIURIDICA

Dipartimento

PERIZIA

Telefono /cellulare

[REDACTED]

e-mail

francesco.sessuoi@aob.it

Qualifica

Dirigente primo livello

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa)

4/6/19

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Francesco Sessuoi

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:

Utile alle formazioni del dirigente

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):

04/06/19

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

[Signature]

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

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

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: La comunicazione e la relazione nelle consulenze genetiche
Sede: Roma 4-5 Ottobre 2018

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>4/10/18</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>5/10/18</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico	Congresso	<input type="checkbox"/> Congresso
	<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura	
Organizzatore:	<u>Sivola Medica Ospedaliera</u>		

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

Attività ECM? Sì | No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 20

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 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 	€ 150
• Vitto:	€ 140
• Pernottamento:	€ 100
• Viaggio:	€ 140
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 450

*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



Emissione 28/01/2018

Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2

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 FRANCESCA SESSIMI

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

Sott FRANCESCA SESSIMI

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: LA COMUNICAZIONE e la relazione nelle consulenze geneticheSede: ROMAData: da (gg/mm/aaaa) 4/10/18 a (gg/mm/aaaa) 5/10/18

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, 5/6/18Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione
AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Reso.: Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-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 favorevoleMotivazione 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 favorevoleMotivazione del parere:

Data, 05.06.2014

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias



SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA
ISCRITTA AL N° 55 DEL REGISTRO REGIONALE DELLE PERSONE GIURIDICHE PRIVATE

2019
EVENTI RESIDENZIALI
EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Corso in
**LA COMUNICAZIONE E LA
RELAZIONE NELLA CONSULENZA
GENETICA**

4 - 5 ottobre 2019
CREDITI ASSEGNATI: 20



Con il Patrocinio di:



ACCREDIA
L'ESPRESSO ITALIANO DI ACCREDITAMENTO

Istituto
Superiore
di Sanità

**Complesso Monumentale S. Spirito in Saxia-
ASL ROMA 1, Aula SMO**
B.go S. Spirito 3 - Roma

SEGRETERIA S.M.O.
B.GO S. SPIRITO, 3 - 00193 ROMA
TEL. 06 68802626 - 68352411 FAX 06 68806712
E-mail: segreteria@smorrl.it - scuola.medica.ospedaliera@pec.it
Sito web: www.smorrl.it

Responsabili del Corso

Dott. Guglielmo SABBADINI - Biologo specialista in Genetica Medica. Responsabile Sezione di Citogenetica e Genetica Molecolare dell'Istituto di Diagnostica Clinica "Proda" di Roma. Auditor SIGU.

Dott. Mariano Salvatore PERGOLA - Medico specialista in Pneumologia ed in Genetica Medica presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Già Responsabile Aziendale di Genetica Medica, ASL ROMA1

Comitato Scientifico

Prof. A. Brusco, Dott.ssa V. Caputo, Prof. M. Fichera, Prof. E. Giardina, Prof. G. Matullo, Prof. M. Seri, Dott. M. Tartaglia, Prof.ssa M. Zollino

Segreteria scientifica ed organizzativa

Dott.ssa Cristina PALMIERI

Modalità di Pagamento

La Quota di iscrizione è di € 150,00 da versare su c/c postale n. 82947003 oppure tramite Bonifico bancario intestato a:

Scuola Medica Ospedaliera
UniCredit - Ag. Roma Conciliazione
IBAN IT 31 C 02008 05008 000401329648

La quota di iscrizione non è rimborsabile se, per motivi personali, non è stato possibile frequentare il corso. L'evento potrà eccezionalmente subire variazioni per esigenze particolari del Responsabile del corso.

Richiesta Fatturazione

La fattura elettronica relativa al pagamento della quota di iscrizione può essere rilasciata solo su richiesta al momento del pagamento, fornendo i dati fiscali necessari e codice fiscale. In caso di soggetto con Partita Iva dovrà inoltre essere specificato l'indirizzo telematico o pec di recapito della fattura elettronica. In ogni caso se richiesta l'emissione di fattura la quota di iscrizione dovrà essere integrata di Euro 2,00 per relativo bollo qualora l'importo indicato superi euro 77,47.

Nel caso invece di fatture per pagamenti effettuati da Società, Enti o altri soggetti terzi rispetto al discente, la quota di iscrizione dovrà essere integrata aggiungendo l'I.V.A. ordinaria prevista per legge.

SCHEMA DA INSERIRE COMPLETATA ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA, BORGO S. SPIRITO 3 - 00193 ROMA, UNITAMENTE AL CONTRO CONTINENTI POSTALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto: _____

Nome a: _____ PROV: _____ II: _____

Domiciliato: _____

Via: _____ CAP: _____

e-Mail: _____ CF: _____ Fax: _____

Tel: _____ Cell: _____

Laureato in: _____ n° iscr. Ord. Prof.: _____

Aree Specialistiche Prof.lli: _____

Libero professionista Dipendente Convenzionato Privato di occupazione

ATTENZIONE AL CORSO: LA COMUNICAZIONE E LA RELAZIONE NELLA CONSULENZA GENETICA - IV Modulo MODALITÀ DI PAGAMENTO: versamento quota iscrizione su C/C Postale o Bonifico Bancario intestato alla SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA. Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi al corso e per ricevere notizia di nuove iniziative (D. Lgs. 1/99/2003).

Data _____ FIRMA: _____

Presentazione del corso

Il corso, aperto a 18 Medici, Biologi e Psicologi, si svolgerà in due incontri il 4 e 5 ottobre 2019 per un totale di 19 ore presso il **Complesso Monumentale S. Spirito in Saxia, ASL ROMA 1, Aula SMO - B.go S. Spirito 3 - Roma.**

Ogni lezione prevede l'esposizione interattiva di uno o più argomenti, con discussione finale sugli stessi. Alla fine di ogni modulo i partecipanti potranno ricevere un link dove scaricare i files didattici sul proprio PC.

Il Corso, suddiviso in **sette moduli didattici**, è dedicato all'aggiornamento in GENETICA MEDICA dei Biologi, Medici e Tecnici di Laboratorio e, limitatamente al modulo IV, degli Psicologi, nel campo dei test genetici e della loro applicazione clinica. Gli argomenti selezionati riguardano temi di rilievo ed attualità della disciplina con particolare riferimento alla diagnostica di laboratorio, alle novità tecnico-scientifiche del settore ed alle implicazioni interpretative dei test genetici.

Il primo Modulo del Corso si sofferma sui **Test genetici nella diagnosi di Cardiomiopatia ipertrofica**, patologia cardiaca di non raro riscontro associata ad elevata eterogeneità genetica.

Il secondo Modulo è dedicato all' **Analisi dei geni BRCA1 e BRCA2 e di pannelli multi-genici nel percorso diagnostico, di sorveglianza e riduzione del rischio dei tumori ereditari della mammella e dell'ovario**, di grande rilevanza epidemiologica e clinica.

Il terzo Modulo si focalizza sul **Test di screening su DNA fetale libero circolante (NIPT)**, di crescente diffusione in sostituzione dei classici test invasivi prenatali.

Con il quarto Modulo il Corso propone il tema della corretta **Comunicazione e relazione nella Consulenza Genetica**, reso più impegnativo rispetto al passato dalle crescenti risorse diagnostiche delle malattie genetiche di cui disponiamo.

Le varianti geniche e gli studi funzionali correlati con le metodiche NGS. L'omica e le discipline biomolecolari formano gli argomenti quanto mai attuali e complessi del quinto Modulo.

La **Biopsia liquida** costituisce l'oggetto del sesto Modulo, che ne tratterà gli aspetti innovativi nel campo della diagnosi precoce, particolarmente rilevante nei soggetti asintomatici, a completamento dell'argomento NIPT trattato nel III Modulo.

Infine il settimo ed ultimo Modulo tratta i temi dell'**Accreditamento nei Laboratori medici secondo la ISO 15189 e dell'errore totale, della variabilità e dei traguardi analitici**, che impongono particolare conoscenza ed attenzione in ragione del rigore richiesto dalla crescente automazione del Laboratorio medico.

Dott. Guglielmo Sabbadini
Dott. Mariano Salvatore Pergola

Programma del corso

04/10/2019	MODELLI DI CONSULENZA E COMPETENZE COMUNICATIVE
08.30 - 09.00	Introduzione al Corso. Apertura dei lavori Dott. M.S. Pergola, Dott. G. Sabbadini
09.00 - 13.00	Modelli di consulenza genetica Competenze comunicative del consulente Dott.ssa P. Zinzi, Dott.ssa E. Razzaboni
13.00 - 14.00	Pausa pranzo
	ASCOLTO E COMUNICAZIONE
14.00 - 18.00	Ascolto attivo (aspetti teorici e pratici) La comunicazione empatica Il Principio della Non direttività Autonomia decisionale ed empowerment Dott.ssa P. Zinzi, Dott.ssa E. Razzaboni
05/10/2019	ASPETTI PSICOLOGICI ED EMOTIVI DELLA CONSULENZA GENETICA
09.00 - 13.00	Aspetti psicologici ed emotivi della consulenza genetica (elementi teorici ed esperienziali: Role playing, demo) Dinamiche familiari e casi clinici Dott.ssa P. Zinzi, Dott.ssa E. Razzaboni
13.00 - 14.00	Pausa pranzo
	LA PERCEZIONE DEL RISCHIO
14.00 - 18.00	Comunicare le brutte notizie Scenari comuni e best practice Genetica e oncologia Patologie a esordio tardivo Consulenza Genetica prenatale, screening e diagnosi Dott.ssa P. Zinzi, Dott.ssa E. Razzaboni
18.00 - 18.30	Valutazione finale

Elenco Relatori

Pergola Mariano Salvatore
Dirigente Medico in quiescenza - Responsabile dell'Unità Operativa Semplice di Genetica della ASL ROMA 1

Razzaboni Elisabetta
Psicologa, Psicoterapeuta. Università di Modena e Reggio Emilia - Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Modena

Sabbadini Guglielmo
Direttore Tecnico e Responsabile Sezione di Citogenetica e Genetica Molecolare dell'Istituto di Diagnostica Clinica "Proda" di Roma. Auditor SIGU.

Zinzi Paola
Psicologa, Psicoterapeuta. Istituto di Scienze e Tecnologie della Cognizione/CNR di Roma