AO Brotzu

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 2010 del 29 SET. 2017

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiere, Dott.Longhitano Giuseppe.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 29 SET. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio 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 dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;

Vista la comunicazione Prot. n° 237 del 27/09/2017, con la quale il Dirigente Sanitario P.O. Businco ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiere Dott. Longhitano Giuseppe.

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Dott. Longhitano Giuseppe al Congresso "X° Congresso Gavecelt- XI PICC Day" che si terrà a Firenze dal 04.12.2017 al 06.12.2017, per un importo presunto complessivo di € 500 (cinquecento euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – P.O. Businco - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del' Infermiere Dott. Longhitano Giuseppe ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;

AO Brotzu

Segue determinazione n. 2010 del 29 SET. 2017

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Dott. Longhitano Giuseppe al Congresso "X° Congresso Gavecelt- XI PICC Day" che si terrà a Firenze dal 04.12.2017 al 06.12.2017.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 500 (cinquecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto– P.O. Businco - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dell'Infermiere Dott. Longhitano Giuseppe venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias

AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. n. 237 del 27.9.17

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. LONGHIANO GIUSEPPE
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di INFERMIERE
in servizio presso: Struttura EMATOLOGIA - MEDICAFONIO PROGRAMMA
afferente al Dipartimento di

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:
☐ Corso teorico ☐ Corso teorico/pratico ☒ Congresso ☐ Convegno ☐ Seminario ☐ Frequenza in altre Strutture
☐ Altro
Titolo dell'evento:
X CONGRESSO GAVECECT - XI PICC DAY

Che si terrà a FIRENZE dal giorno 06.12.17 al giorno 06.12.17

La spesa prevista:
- Iscrizione € —
- Viaggio € 200
- Vitto € 180
- Pernottamento € 120

Spesa Totale Complessiva € 500

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:
AGGIORNAMENTO INERENTE LA PROPRIA ATTIVITÀ CURATIVA

Cordiali Saluti
Relazione

Si allega: ☒ Programma ☐

Firma del Partecipante

Timbro e firma
Direttore di Struttura

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO
EMATOLOGIA E CTMO
C.F. / P.IVA LES3S291402C
Dr. EMILIO USALA

Timbro e firma
Direttore Medico di Presidio

AO Brotzu - Cagliari
DIREZIONE SANITARIA P.O. BUSINCO
Dirigente Medico - matr. 749308
Dott. Paolo Mandula

Timbro e firma
Coordinatore di Struttura
(solo per il personale del Comparto)

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO
EMATOLOGIA E CTMO
DEGENZA
Coordinatore MONICA ATZORI

Timbro e firma
Coordinatore Direzione Medica
(solo per il personale del Comparto)

AO Brotzu - Cagliari
DIREZIONE SANITARIA P.O. BUSINCO
UFFICIO INFERMIERISTICO
Coordinatore Rosalba Cocco

Timbro e firma _____
Responsabile Ufficio Formazione

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

Azienda Ospedaliera Brotzu Piazzale A.Ricchi 1 09134 Cagliari P.IVA 02315520920 **Ufficio Formazione** Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. Tel.070.539947/899/439 Fax: 070.539752 E-mail: ufficioformazione@aob.it

SEDE DEL CONVEGNO
Tutte le sessioni scientifiche e didattiche del GAVeCeLT 2017 si svolgeranno presso a Firenze presso il Palazzo dei Congressi (piazza Adua 1).

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
La Segreteria Organizzativa del GAVeCeLT 2017 sarà curata dalla Millennium Events
Via K. Adenauer 18 - 00061 Anguillara Sabazia (RM)
Tel 06 01902533 - Fax 06 3221853
info@millenniumevents.it

ISCRIZIONI
E' prevista la possibilità di iscriversi soltanto al XI PICC Day o soltanto al X Congresso GAVeCeLT o ad entrambi gli eventi cumulativamente. La iscrizione ai singoli corsi è comunque separata dalla iscrizione congressuale.
Per quanto riguarda i costi e le modalità di iscrizione ai corsi e al congresso, si rimanda alla scheda di iscrizione, ottenibile tramite la Segreteria Organizzativa e/o tramite il sito www.gavecelt.info.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE
Per prenotazioni alberghiere presso in hotel vicini alla sede congressuale, contattare la Segreteria Organizzativa.

CALL FOR ABSTRACTS
Sia nell'ambito del PICC Day che nell' ambito del Congresso GAVeCeLT sono previste sessioni di presentazione di posters. Chi è interessato a portare il proprio contributo scientifico e clinico nell'ambito degli accessi venosi, è pregato di inviarci un abstract in formato carattere Arial 12 punti, così strutturato: titolo (tutto maiuscolo), completo di nome e cognome degli Autori, istituzione/centro clinico di provenienza; testo dell'abstract (max. 600 parole: introduzione/ metodo/risultati/commento). L'abstract dovrà essere inviato entro il 31 ottobre 2017 esclusivamente tramite email, a Mauro Pittiruti (mauropittiruti@me.com)

TRADUZIONE SIMULTANEA
E' prevista la traduzione simultanea inglese/italiano e italiano/inglese in tutte le sessioni scientifiche del XI PICC Day e del X Congresso GAVeCeLT

Il X Congresso Nazionale GAVeCeLT si svolgerà il 4 e il 5 dicembre e si articolerà in cinque sessioni principali (*accessi venosi in terapia intensiva - accessi venosi in oncologia - accessi venosi in età neonatale e pediatrica - accessi venosi periferici - accessi venosi per dialisi, aferesi e filtrazione*).

La giornata del 6 dicembre sarà interamente dedicata al XI PICC Day.

Coordinamento Scientifico
Alessandra Panchetti
Fulvio Pinelli
Mauro Pittiruti
Francesca Rossetti

Segreteria Organizzativa
Manuela Tartagni
c/o Millennium Events
info@millenniumevents.it

Per ulteriori informazioni, contattare la Segreteria Scientifica :
mauropittiruti@me.com

Informazioni e aggiornamenti sul convegno saranno anche disponibili sul sito web del GAVeCeLT :
www.gavecelt.info

GAVeCeLT 2017

X Congresso GAVeCeLT XI PICC Day

Firenze
4-5-6 dicembre 2017
Palazzo dei Congressi

GAVeCeLT
Gli Accessi Venosi Centrali a Lungo Termine

Convegno internazionale organizzato da GAVeCeLT Gruppo Aperto 'Gli Accessi Venosi Centrali a Lungo Termine'

X Congresso GAVeCeLT - XI PICC Day

Corsi educazionali

Nuove frontiere dell'accesso ecoguidato alle vene periferiche

5 dicembre, ore 9-13 e 15-18

1 - posizionamento ecoguidato di agocannule: tecnica e indicazioni
2 - posizionamento ecoguidato di mini-midline: tecnica e indicazioni
3 - posizionamento ecoguidato di midline: tecnica e indicazioni
4 - posizionamento ecoguidato di PICC: lo stato dell'arte
5 - posizionamento ecoguidato di PICC-port: stato dell'arte
Esercitazioni pratiche

Uso globale dell'ecografo per gli accessi venosi centrali

6 dicembre, ore 9-13 e 15-18

1 - Ruolo dell'ecografo nella scelta della vena (RaCeVA, RaPeVA)
2 - Tecniche di venipuntura ecoguidata
3 - Ruolo dell'ecografo nella tip navigation
4 - Ecocardiografia e tip location
5 - Ruolo dell'ecografo nella diagnosi/esclusione delle complicanze immediate: pneumotorace, emotorace, ematomi, malposizioni primarie
6 - Ruolo dell'ecografo nella diagnosi/esclusione delle complicanze tardive: trombosi venosa, guaina fibroblastica, malposizioni
Esercitazioni pratiche

N.B.: Corsi teorico-pratici a numero chiuso - la iscrizione ai corsi è separata dalla iscrizione congressuale.

Relatori invitati

Massimo Antonelli - Marco Ariotti - Giovanni Barone - Sergio Bertoglio - Daniele G. Biasucci - Roberto Biffi - Paul Blackburn - Christian Breschan - Brunello Brunetto Massimo Buononato - Giuseppe Capozzoli - Davide Celentano - Paolo Cotogni - Alessandro Crocoli - Vito D'Andrea - Raffaele De Gaudio - Nicola Disma - Laura Dolcetti - Pietro Dormio - Christian Dupont - Daniele Elisei - Stefano Elli - Alessandro Emoli - Vincenzo Faraone - Maurizio Gallieni - Ugo Graziano - Sheila Inwood - Kathy Kokotis - Evangelos Kostantinou - Antonio LaGreca - Massimo Lamperti - Alessandra Mancusi - Bruno Marche - Luigi Montagnini - Andrea Musarò - Gloria Ortiz Miluy - Alessandra Panchetti - Nicola Panocchia - Federico Pappalardo - Fulvio Pinelli - Mauro Pittiruti - Herve Rosay - Francesca Rossetti - Giancarlo Scoppettuolo - Luca Sidro - Vito Silvestri - Ulf Teichgraber - Ton Van Boxtel - Gianluca Villa - Clelia Zanaboni - Pietro Zerla

X Congresso GAVeCeLT

Lunedì 4 dicembre - Martedì 5 dicembre

Accessi venosi in terapia intensiva (4 dicembre pomeriggio)
Quale accesso venoso in terapia intensiva? una scelta basata sulle evidenze - Tecnica di posizionamento di CICC e FICC non tunnellizzati nel paziente acuto grave: stato dell'arte - Il ruolo dei PICC in terapia intensiva: quando, quali, come - Rischio di infezioni catetere correlate in ICU: come prevenire - Rischio di trombosi catetere correlate in ICU: come prevenire - Un nuovo protocollo GAVeCeLT: lo 'ZIM centrale' - Cateteri venosi centrali trattati con antisettici e/o antitrombotici: quali evidenze - Problematiche particolari della medicazione e del fissaggio dei CVC (PICC, CICC, FICC) in terapia intensiva - Quale accesso in emergenza/urgenza?

Port e accessi venosi in oncologia (5 dicembre mattina)
Indicazioni del PICC e del port nel paziente candidato a chemioterapia - Quale ruolo per i PICC-port oggi ? - Chemioterapia per via periferica: è ancora accettabile? In quali situazioni? - Scelta del dispositivo e preferenza del paziente - Impianto di port e PICC-port: strategie per massimizzare la costo-efficacia e la sicurezza - Port e PICC-port: silicone o poliuretano? - L'impianto dell'accesso venoso centrale a medio-lungo termine: ha ancora un ruolo la fluoroscopia? - PICC, port e trombosi catetere-correlata: la diagnosi - PICC, port e trombosi catetere-correlata: come prevenire - PICC, port e trombosi catetere-correlata: quando e come trattare - Vecchie e nuove soluzioni antisettiche per la prevenzione e il trattamento della colonizzazione degli accessi a lungo termine - La guaina fibroblastica (il cosiddetto 'fibrin sleeve'...): ancora un mistero? - Impatto psicologico del dispositivo per accesso venoso nel paziente in trattamento chemioterapico - Percorsi formativi per il posizionamento di PICC-port e port: un problema attuale

Accessi venosi in pediatria (5 dicembre mattina)
Un algoritmo per la scelta dell'accesso venoso centrale nel neonato: ECC o CICC ? - Cateteri venosi ombelicali: gli sviluppi futuri - Uso della ecografia ed ecocardiografia nel posizionamento di CVO e ECC - Un nuovo protocollo per l'esame delle vene superficiali: RaSuVA - Ruolo della tecnologia NIR oggi – quali evidenze? - Scelta dell'antisettico cutaneo nel neonato: un problema complesso - La scelta dell'accesso venoso centrale nel bambino: PICC vs. CICC - La scelta del dispositivo pediatrico a lungo termine: cateteri in silicone vs. cateteri in poliuretano - Abolizione del rischio di dislocazione: i sistemi ad ancoraggio sottocutaneo - Accessi ecoguidati, accessi NIR-guidati e accessi intraossei: quale accesso nelle emergenze pediatriche? - Requiem per la venolisi

Gli accessi venosi periferici oggi (5 dicembre pomeriggio)
La consensus ERPIUP sugli accessi periferici - Quale accesso venoso periferico nel paziente con 'DIVA' ? - Diverse tipologie di agocannule e loro diversa indicazione - Medicazione e fissaggio dell'accesso periferico nel 2017 - Il mini-midline, un nuovo accesso periferico sempre più diffuso: quando e come utilizzarlo, come sceglierlo, come impiantarlo - Filtri in linea per la prevenzione delle flebiti? - Ruolo dell'accesso periferico nelle terapie domiciliari - Le agocannule oggi: nuove strategie per minimizzare le complicanze

Accessi per dialisi, feresi e ultrafiltrazione (5 dicembre pomeriggio)
Cateteri venosi per emodialisi nel 2017: lo stato dell'arte - Accessi vascolari per la ultrafiltrazione renale: indicazioni e tecniche - Un problema recente: scelta dell'accesso vascolare per ECMO - Le procedure di aferesi - quale dispositivo per quale paziente? - Citrato o eparina per i cateteri per dialisi/feresi? - Cateteri venosi per dialisi e prevenzione delle complicanze: convergenze e divergenze tra le linee guida - Il paziente con necessità di aferesi cronica periodica: nuove possibilità con i PICC bilume power injectable tunnellizzati - Problematiche del posizionamento e mantenimento dell'accesso venoso per dialisi nel paziente critico con insufficienza renale acuta

XI PICC Day

6 dicembre - ore 9-13 e 15-18

Indicazioni e controindicazioni dei PICC: stato dell'arte
Impianto dei PICC: stato dell'arte
Medicazione e fissaggio dei PICC: stato dell'arte
Le raccomandazioni GAVeCeLT 2017 per la prevenzione delle infezioni: il protocollo PIDAV
PICC vecchi e nuovi, come scegliere
Il punto sulla tip navigation: quale è la strategia più costo-efficace?
Il punto sui metodi di tip location
I PICC a lungo termine: PICC tunnellizzati, PICC cuffiati, PICC fissati con ancoraggio sottocutaneo
Quale percorso formativo per l'impiantatore di PICC
Diagnosi e trattamento dell'occlusione del PICC
Prevenzione delle occlusioni (1): tramonto della eparinizzazione
Prevenzione delle occlusioni (2): scelta del needle free connector nel 2017
Quando il PICC non si riesce a rimuovere: che fare?
Malfunzione dei PICC: protocolli diagnostici per la identificazione della causa
Nuove tecnologie: la colla in cianoacrilato
Nuove tecnologie: sonde ecografiche wireless per il posizionamento 'bedside'
PICC e cure palliative
Il PICC in ematologia
'Proactive vascular approach' e 'Vascular Access Team': due scelte strategiche per ogni Ospedale
'Better than magic': l'algoritmo GAVeCeLT per la corretta indicazione ai PICC

Sono previsti Simposi Satellite e Workshop Satellite per piccoli gruppi, sia martedì 5 dicembre che mercoledì 6 dicembre, tra le ore 13 e le ore 15.