

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 1856 del 08.10.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiere, Sig.ra Valeria Melis.

PDTD/2018/1931

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 08.10.2018 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° 8423 del 05.10.2018, con la quale il Direttore S.C. CTMO ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiere Sig. ra Valeria Melis;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Sig. ra Valeria Melis al Corso "Core Clinico del trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche: condizionamento, manipolazione e GVHD" che si terrà a Montesilvano dal 11.10.2018 al 12.10.2018, per un importo presunto complessivo di € 505,00 (cinquecentocinque euro) 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 2018, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura dell' Infermiere Sig. ra Valeria Melis ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 1856 del 08.10.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Sig. ra Valeria Melis al Corso "Core Clinico del trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche: condizionamento, manipolazione e GVHD" che si terrà a Montesilvano dal 11.10.2018 al 12.10.2018.
2. Autorizzare la Sig. ra Valeria Melis a partire il giorno precedente all'inizio del Corso e al rientro il giorno precedente per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 505,00 (cinquecentocinque euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Pediatrico - fondi di struttura anno 2018, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dall'Infermiere Sig. ra Valeria Melis 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

UFFICIO FORMAZIONE



EMISSIONE 29/07/2018

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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

VALENA TELIS

Struttura di appartenenza

CTRO "A. CAO" MICROCITEMICO

Dipartimento

PEDIATRICO

Telefono /cellulare

-mail

VALENA.melis@aob.it

Qualifica

INFIERA

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 22.09.2018

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:

CORSO EDUCAZIONALE 47ME AO Brotzu - Cagliari

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità

P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
S.S.D. Centro Trapianti Midollo Osseo Pediatrico
Tel. 5296.5512

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): 04/10/2018

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.itUfficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.itAO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO PEDIATRICO
Sede Ufficio Formazione
Direttore: Dr. Luigi Mascia
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: "CORE CLINICO" DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMPOBIETICHE: CONDIZIONAMENTO, MANIPOLAZIONE E GVHD.
Sede: MONTE SILVANO (PE)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>11.10.2018</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>12.10.2018</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>16,30</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
	Seminario	frequenza in altra struttura	
Organizzatore: <u>GITTO (GRUPPO ITALIANO PER IL TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO)</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: _____

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 checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€ 80,00
• Pernottamento:	€ 250,00
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/>
	€ 275,00
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 505,00

*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 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 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, 5.10.18

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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

**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente YALERA NELISSi comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu
YALERA NELIS,

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

 corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra strutturaTitolo: "COME CLINICO" DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE: CONDIZIONAMENTO, MANIPOLAZIONE, GVDSede: MONTE SILVANO (PE)Data: da (gg/mm/aaaa) 11/10/2018 a (gg/mm/aaaa) 12.10.2018

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 _____



Azienda USL
di Pescara

Dipartimento di Ematologia, Medicina Trasfusionale e Biotecnologie Ospedale Civile Pescara



GRUPPO ITALIANO PER IL TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO, CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE E TERAPIA CELLULARE

Corso Triennale di Formazione Trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche

Coordinatore: Prof. Fabio Ciceri

Il Parte

Il "core clinico" del trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche: condizionamento, manipolazione e GvHD

Coordinatori: Dott. ssa Stella Santarone - Dott. Paolo Di Bartolomeo

11 - 12 Ottobre 2018

Pala Dean Martin - Montesilvano (Pe)

Con il patrocinio di:

SIE
Società Italiana di Ematologia

SIES
Società Italiana di
Ematologia Sperimentale

Presentazione

Il GITMO, dopo il successo della prima edizione, vi dà il benvenuto al Secondo Corso di Formazione triennale GITMO sul "Trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche" coordinato dal Prof. Fabio Ciceri.

Si tratta di un corso su scala nazionale che vuole fornire un valido strumento di formazione per tutte le professionalità coinvolte nel trapianto allogenico.

Il tema che verrà trattato nel secondo anno è "Il "core clinico" del trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche: condizionamento, manipolazione e GvHD".

Il corso è rivolto a medici, farmacisti, biologi, biotecnologi ed infermieri impegnati quotidianamente sulle problematiche del trapianto allogenico, e in particolare, a tutti coloro che sono all'inizio del percorso formativo (medici specializzandi, dottorandi, assegnisti, infermieri impegnati in laurea specialistica) e che saranno i professionisti del trapianto di domani.

Le presentazioni avranno il carattere delle lezioni formali. L'aspetto formativo sarà curato e reso attuale dai contributi scientifici garantiti dalla professionalità degli esperti.

Ciascun modulo annuale del corso sarà organizzato in una diversa città, darà diritto a crediti ECM e ad una certificazione GITMO. La Certificazione GITMO avverrà per moduli annuali (3) indipendenti con una piattaforma online a cui il discente si collegherà a domicilio al termine del corso. La Certificazione GITMO è congiunta e condivisa con il CNT e il CNS, che riconoscono la rilevanza del Corso. La Segreteria GITMO provvederà al rilascio di un Certificato annuale per ogni modulo seguito e ad un ulteriore certificato triennale per coloro i quali avranno partecipato a tutti e tre i moduli (biologico, clinico, complicanze).

Prof. Fabio Ciceri
Coordinatore Nazionale del Corso

Dott.ssa Francesca Bonifazi
Presidente GITMO



CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE

Coordinatore: Prof. Fabio Ciceri

I MODULO: BASI BIOLOGICHE DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE

**II MODULO: IL "CORE CLINICO" DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE:
CONDIZIONAMENTO, MANIPOLAZIONE E GvHD**

**III MODULO: LE COMPLICANZE DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE
E LA MALATTIA MINIMA RESIDUA**

Comitato Organizzatore

Stella Santarone

Unità di Terapia Intensiva Ematologica per il Trapianto Emopoietico, Ospedale Civile, Pescara

Francesca Bonifazi

Unità Operativa di Ematologia, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna

Fabio Ciceri

Unità di Ematologia e Trapianto Midollo Osseo, Ospedale San Raffaele, Milano

Gianpaolo Gargiulo

Ematologia, Università degli Studi Federico II, Napoli

Paolo Di Bartolomeo

Dipartimento di Ematologia, Centro Trasfusionale e Biotecnologie, Ospedale Civile, Pescara

Segreteria Scientifica

Francesca Bonifazi, Barbara Bruno, Benedetto Bruno, Fabio Ciceri, Gianpaolo Gargiulo, Corrado Girmenia, Daniele Laszlo, Sonia Mammoliti, Attilio Olivieri, Francesco Onida, Francesca Patriarca, Riccardo Saccardi, Nicoletta Sacchi, Elena Vassallo

Consiglio Direttivo GITMO

Presidente

Francesca Bonifazi

Responsabili Attività Clinica

■ Sperimentazioni cliniche

Benedetto Bruno

■ Complicanze

Corrado Girmenia

■ Trapianto Allogeneico

Francesca Patriarca

Responsabile Attività Pediatrica

Elena Vassallo

Responsabile Attività Manipolazione CSE

Riccardo Saccardi

Responsabile Attività Raccolta CSE

Daniele Laszlo

Responsabile Infermiere

Gianpaolo Gargiulo

Responsabile Registro IBMDR

Nicoletta Sacchi

Responsabile CommMUD ristretta

Fabio Ciceri

Responsabile Gruppo di lavoro GvHD

Attilio Olivieri

Informazioni accreditamento GITMO

Barbara Bruno

Segreteria Nazionale GITMO

IRCCS AOU San Martino - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro

Ematologia e Trapianto di Midollo - Pad. 6 T - L.go R. Benzi 10 - 16132 Genova

Tel. 010 5554423 - Fax 010 515491

barbara.bruno@hsanmartino.it - www.gitmo.it

Relatori e Moderatori

Emanuele ANGELUCCI (Genova)

William ARCESE (Roma)

Franco AVERSA (Parma)

Andrea BACIGALUPO (Roma)

Fausto BALDANTI (Pavia)

Valeria BALLARINI (Pescara)

Tiziana BONFINI (Pescara)

Francesca BONIFAZI (Bologna)

Stefano BOTTI (Reggio Emilia)

Benedetto BRUNO (Torino)

Alessandro BUSCA (Torino)

Angelo Michele CARELLA (San Giovanni Rotondo)

Marco CIOCE (Roma)

Lucia CONTI (Pescara)

Valentina DE CECCO (Pavia)

Matteo DELLA PORTA (Milano)

Paolo DI BARTOLOMEO (Pescara)

Mauro DI IANNI (Pescara)

Daniela DI NICOLA (Pescara)

Ferdinando DI PAOLANTONIO (Pescara)

Nicola DI PASQUALE (Pescara)

Anna DODERO (Milano)

Franca FAGIOLI (Torino)

Gianpaolo GARGIULO (Napoli)

Luisa GIACCONE (Torino)

Corrado GIRMENIA (Roma)

Anna GRASSI (Bergamo)

Fabio LAMBERTI (Roma)

Marcella LIONETTI (Torino)

Maria Teresa LUPO STANGHELLINI (Milano)

Michele MALAGOLA (Brescia)

Jacopo MARIOTTI (Milano)

Massimo MARTINO (Reggio Calabria)

Sara MASTAGLIO (Milano)

Giuseppe MILONE (Catania)

Attilio OLIVIERI (Ancona)

Francesco ONIDA (Milano)

Laura ORLANDO (Milano)

Anna Rita PESCE (Alessandria)

Arcangelo PRETE (Bologna)

Anna Maria RAIOLA (Genova)

Roberto RICCI (Roma)

Antonio Maria RISITANO (Napoli)

Francesca ROSSI (Torino)

Emanuela SAMARANI (Brescia)

Stella SANTARONE (Pescara)

Silvio SIMEONE (Napoli)

Sonia SOAVE (Roma)

Giorgina SPECCHIA (Bari)

Angela TRUNFIO (Bergamo)

Andrea VELARDI (Perugia)