

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 1964 del 26.10.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Maria Grazia Orofino.

PDTD/2018/2029

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 26.10.2018 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 Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 25192 del 17.10.2018, con la quale il Direttore della SSD CTMO Pediatrico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Maria Grazia Orofino;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Grazia Orofino al Corso: "Corso di Aggiornamento per Ispettori Esperti di Cellule staminali Emopoietiche " che si terrà a Roma dal 22.11.2018 al 23.11.2018, per un importo presunto complessivo di € 362,62 (trecentosessantadue euro e sessantadue centesimi) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – Dipartimento Pediatrico- fondi di struttura 2018 di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Maria Grazia Orofino ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;



AO Brotzu

Segue determinazione n. 1964 del 26.10.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Grazia Orofino al Corso: "Corso di Aggiornamento per Ispettori Esperti di Cellule staminali Emopoietiche " che si terrà a Roma dal 22.11.2018 al 23.11.2018.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 362,62 (trecentosessantadue euro e sessantadue centesimi) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – Dipartimento Pediatrico- fondi di struttura 2018, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Maria Grazia Orofino 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



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 MARIA GRAZIA OROFINO
 Struttura di appartenenza C.T.O. PEDIATRICO P.O. MICROCITEMICO
 Dipartimento "PEDIATRICO E DELLE MICROCITEMIE"
 Telefono /cellulare 22-11 e-mail mgoro@tin.it
 Qualifica RESPONSABILE SSD
C.T.O. PEDIATRICO AOB
MICROCITEMICO
 Area contrattuale:
 Comparto
 Dirigenza Sanitaria
 Dirigenza Medica
 Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato
 Data (gg/mm/aaaa) 11/10/2018

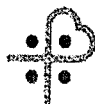
Nome e cognome del partecipante per assenso _____ Firma (leggibile) Maria Grazia Orofino

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 a cura del _____)
 Data (gg/mm/aaaa): 11/10/2018
 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"
 settore Cardiaco
 748804 D.ssa Maria Grazia Orofino



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativaTitolo: CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ISPETTORI ESPERTI
DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHESede: ROMA CENTRO NAZIONALE
TRAPIANTI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>22/11/2018</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>23/11/2018</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>12h</u>
Tipologia evento			
Corso <input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>ENT ROMA</u>			

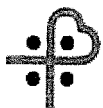
Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Si | NoSe sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 14Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.***4. Preventivo di spesa**362,62

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 	€ /
• Vitto:	€ 50
• Pernottamento:	€ 180
• Viaggio:	€ 132,62
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ /
Totale spesa presunta	€ 362,62

il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno primo 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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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, 18.10.18

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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



Corso di aggiornamento per Ispettori Esperti di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE)

Roma, 25-26 ottobre 2018

Roma, 22-23 novembre 2018

Sede: Best Western Globus Hotel, Viale Ippocrate 119

Programma

1° Giorno

- 10.15-10.45 Caffè di benvenuto e registrazione dei partecipanti
- 10.45-11.00 Introduzione e finalità del corso
Letizia Lombardini/Simonetta Pupella
- 11.00-11,15 Resoconto attività ispettiva 2017
Maria Pia Mariani/Simonetta Pupella
- 11.15 – 12.15 Esercitazioni pratiche e simulazioni
Standard Jacie edizione 7 e norma ISO 9001 -2015
Elena Vassallo, Maria Vittoria Gazzola, Nicola Piccirillo, Danilo Passasseo
- 12.15-13.30 Discussione
- 13.30-14.00 **Pausa pranzo**
- 14.00-14.30 Etichettatura confronto fra normativa (codice SEC) e standard Jacie
Aurora Vassanelli, Angelo Ostuni
- 14.30 -15.00 Codifica corretta dei prodotti di terapia cellulare: risultati della survey ISBT 128
Benedetta Mazzanti
- 15.00-15.45 Discussione
- 15.45-16.00 **Pausa caffè**
- 16.00-18.00 Esercitazioni pratiche sui rapporti di verifica e simulazioni (lavori di gruppo)
Sara Mascarin
- 18.00-18.30 CAR –T: impatto sugli aspetti organizzativi di un Programma Trapianti
Elena Vassallo



Provider n. 2224



18.30 **Chiusura della giornata**

2° Giorno

08.30-9.00 Eventi e reazioni avverse
Benedetta Mazzanti

9.00-9.30 Raccomandazioni sulla Raccolta BM
Anna Paola Iori

9.30-10.00 Nuovo Regolamento Europeo sulla privacy: impatto sugli aspetti organizzativi di un Programma Trapianti
Alessia Troni, Maria Pia Mariani

10.00-10.30 **Discussione**

10.30-10.45 **Pausa caffè**

10.45-13.00 Presentazioni dei lavori di gruppo e discussione
Sara Mascarin

13.00-14.00 **Pausa pranzo**

14.00-14.30 Problematiche legate alle verifiche stand alone e certificazione CNT/CNS
Letizia Lombardini, Simonetta Pupella, Maria Pia Mariani, Benedetta Mazzanti

14.30-15.00 Test di valutazione dell'apprendimento

15.00-15.30 Conclusioni - **Chiusura dei lavori**

Corso accreditato E.C.M. – n. 14,4 crediti formativi
Provider ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'



Provider n. 2224