AO Brotzu

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 68 **del** 14.01.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiere, Dott.ssa Antonietta Sanna.

PDTD/2019/44

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 14.01.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Luisanna Perra

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° 2 del 09.01.2019, con la quale il Direttore S.C. Oncoematologia Pediatrica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Infermiere Dott.ssa Antonietta Sanna;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione dell'Infermiere Dott.ssa Antonietta Sanna al Corso "Gli Studi Clinici in Oncoematologia Pediatrica: Focus sul Consenso Informato" che si terrà a Padova dal 16.01.2019, per un importo presunto complessivo di € 350,00 (trecentocinquanta 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 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura dell' Infermiere Dott.ssa Antonietta Sanna ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%

AO Brotzu

Segue determinazione n. 68 del 14.01.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la Dott.ssa Antonietta Sanna al Corso "Gli Studi Clinici in Oncoematologia Pediatrica: Focus sul Consenso Informato" che si terrà a Padova dal 16.01.2019.
2. Autorizzare la Dott. ssa Antonietta Sanna a partire il giorno precedente all'inizio del Corso per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € € 350,00 (trecentocinquanta euro) 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'Infermiere la Dott.ssa Antonietta Sanna 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

CPSI Dott. ssa Maria Carmina Campus

CAMPUS MARIA CARMINA

Firmato digitalmente da CAMPUS MARIA CARMINA
Data: 2019.01.10 09:33:23 +01'00'

ANDREA CORRIAS

Firmato digitalmente da ANDREA CORRIAS
Data: 2019.01.10 10:48:58 +01'00'

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 2/19 del 9/01/19

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome ANTONIETTA SANNA

Struttura di appartenenza SC ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA

Dipartimento DIPARTIMENTO PEDIATRICO MICROCITEMIE

Telefono /cellulare **e-mail** antonietta.sanna@aob.it

Qualifica Infermiere Pediatrico

Area contrattuale:
- ☒ Comparto
- ☐ Dirigenza Sanitaria
- ☐ Dirigenza Medica
- ☐ Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 07.01.19

Nome e cognome del partecipante per assenso **Firma** (leggibile) Antonietta Sanna

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: aggiornamento linee guida / protocolli

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità Luigi Zedda

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):

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
Servizio di Oncoematologia Pediatrica e Patologia della Coagulazione
Tel. 070 5296 5626 - Fax 070 5296 5540
Responsabile: *Dott. Rosamaria Mura*

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Struttura
Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

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

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: II CORSO PER coordinatori di Ricerca Clinica
GLI STUDI CLINICI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: FOCUS SUL CONSENSO INFORMATO

Sede: PADOVA

Data:	da (gg/mm/aaaa) 16.01.19	a (gg/mm/aaaa) 17.01.19	**Durata dell'attività formativa in ore: N.** _____

Tipologia evento

Corso | corso teorico/pratico | Congresso | Convegno | Seminario | frequenza in altra struttura

Organizzatore:

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

Attività ECM? ☒ Si | □ No ***Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:*** _____

Allega* 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

Ipotesi di spesa totale:

• ***Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:*** □ ***Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)*** ☒ ***A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*** □ ***Non prevista***	€ 44.00
• ***Vitto:***	€ 50.00
• ***Pernottamento:***	€ 100.00
• ***Viaggio:*** NO • ****Partenza giorno prima*** ☒ • ****Rientro giorno dopo*** ☒	€ 100.00
• ***Altre spese:***	€
Totale spesa presunta	€ 350.00

****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*

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, 9.1.2019

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 ANTONIETTA SANNA

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: II CORSO PER COORDINATORI DI RICERCA CLINICA

Sede: PADOVA AOU VIA GIUSTINIANI

Data: da (gg/mm/aaaa) 16.01.19 a (gg/mm/aaaa) 16.01.19

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, 03.01.19

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

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

Regione Veneto
Azienda Ospedaliera - Università di Padova
D.A.S. per la Salute della Donna e del Bambino
U.O.C. Oncoematologia Pediatrica
Responsabile: Prof.ssa Alessandra Biffi

Con il patrocinio di

AIEOP

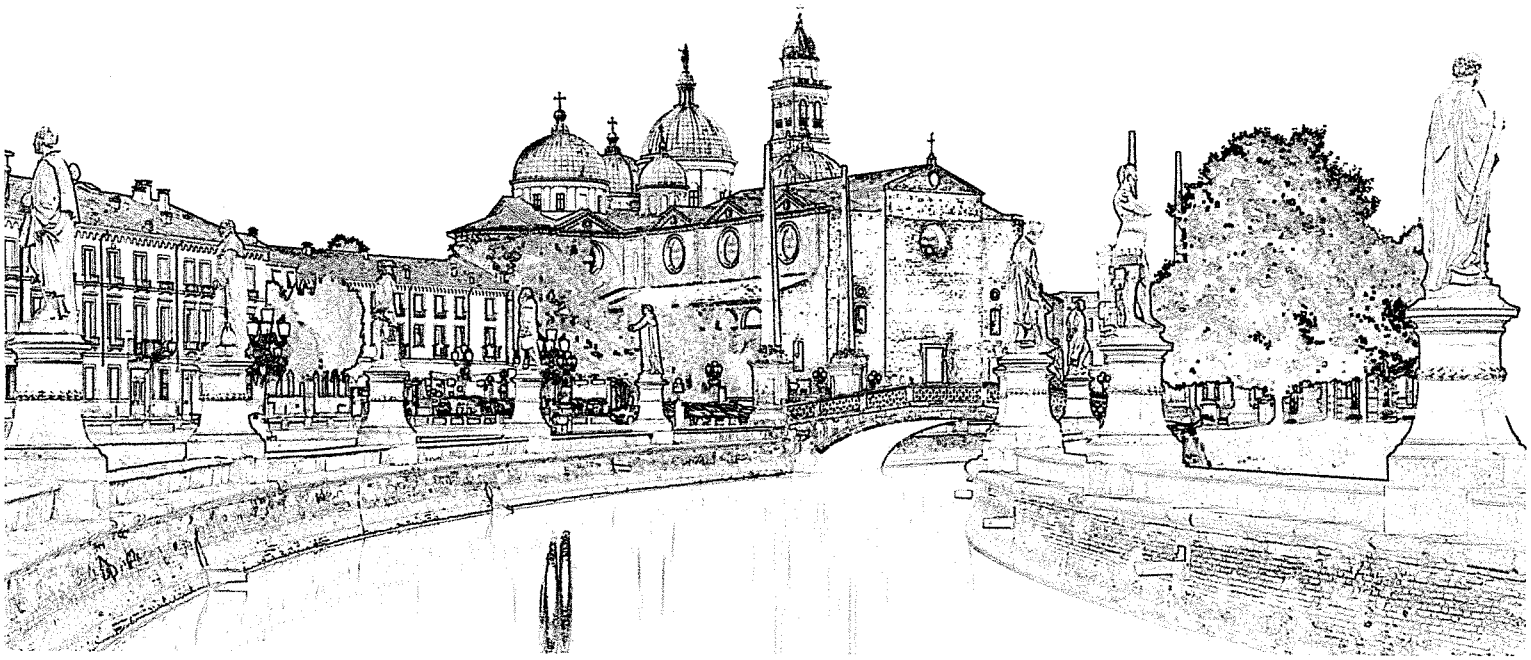
Patrocini in richiesta
Comune di Padova Università di Padova

CONVEGNO

TUMORI SOLIDI IN ETÀ PEDIATRICA

PADOVA, 17 - 18 GENNAIO 2019

Aula Morgagni, Policlinico Universitario



CORSI 2019: LA RICERCA CLINICA IN PEDIATRIA

IX° CORSO per Medici:

NUOVI FARMACI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA

Padova, 16 Gennaio 2019
Aula Magna, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova

II° CORSO per Coordinatori di Ricerca Clinica:

GLI STUDI CLINICI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: FOCUS SUL CONSENSO INFORMATO

Padova, 16 Gennaio 2019
Aula Magna, Unità Operativa Complessa Risorse Umane - Palazzina Direzione Generale

PROGRAMMA

CORSI 2019

LA RICERCA CLINICA IN PEDIATRIA

Con il patrocinio di AIEOP GIDM Gruppo Italiano Data Manager

IX° CORSO per Medici

NUOVI FARMACI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA*

MERCOLEDÌ, 16 GENNAIO 2019
Aula Magna, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova

PROGRAMMA

8.30 Registrazione

SESSIONE INIZIALE UNICA PER MEDICI E STUDY COORDINATORS
c/o Aula Magna, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova

9:30 Benvenuto e obiettivi del corso,
G. BISOGNO - Padova, S. SORBARA - Padova

9:45 La ricerca clinica in pediatria,
C. GIAQUINTO - Padova

10:10 Il PIP e lo sviluppo dello studio/farmaco pediatrico,
G. ROSSATO - Basilea

10:35 Il PDCO Paediatric Committee,
R. RICCARDI - Roma

11:00 Basket Trials,
M. CASANOVA - Milano

11:25 Precision Medicine Trials,
L. BERGAMASCHI - Milano

11:50 Protezione dei dati personali nella ricerca clinica,
M. SALOMONI - Padova

12:15 Start up studio pediatrico profit e no profit,
S. CAMPORA - Milano

12:40 Nuovo regolamento EU cosa cambia per medico per CRC e per centro di ricerca,
G. L. DE SALVO - Padova

13:05 Light Lunch

(*Evento non formativo)

CORSI 2019

LA RICERCA CLINICA IN PEDIATRIA

Con il patrocinio di AIEOP GIDM Gruppo Italiano Data Manager

II° CORSO per Coordinatori di Ricerca Clinica

GLI STUDI CLINICI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA*

MERCOLEDÌ, 16 GENNAIO 2019

PROGRAMMA

SESSIONE PER MEDICI
c/o Aula Magna, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova

14:00 Nuovi farmaci nelle Leucemie e CART,
C. RIZZARI - Monza

14:20 Nuovi Farmaci: Sarcomi,
M. CASANOVA - Milano

14:40 Nuovi Farmaci: Neuroblastomi,
C. MANZITTI - Genova

15:00 Nuovi Farmaci: Terapia di supporto,
W. MORELLO - Milano

SESSIONE PER STUDY COORDINATORS
(focus sul consenso informato)
c/o Aula Magna, Unità Operativa Complessa Risorse Umane - Palazzina Direzione Generale, piano terra, Azienda Ospedaliera Padova

14:00 Il consenso informato in pediatria,
S. CAMPORA - Milano

14:20 Il consenso informato elettronico,
I. MARUTI - Monza

14:50 Il consenso informato per la biobanca pediatrica,
P. TOZZO - Padova

SESSIONE FINALE UNICA PER MEDICI E STUDY COORDINATORS
c/o Aula Magna, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova

15:25 Tavola rotonda "Il coordinatore di ricerca clinica in AIEOP"
G. BISOGNO - Padova, M. CASANOVA - Milano, C. RIZZARI - Monza
S. SORBARA - Padova

16:00 Conclusione dei lavori,
G. BISOGNO - Padova, S. SORBARA - Padova

(*Evento non formativo)

CORSI 2019: **LA RICERCA CLINICA IN PEDIATRIA**

INFORMAZIONI GENERALI

IX° CORSO per Medici:

NUOVI FARMACI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA

SEDE

AULA MAGNA, Palazzina dei Servizi, 2° piano, Azienda Ospedaliera Padova,
Via Giustiniani 2 - 35128 Padova

QUOTE DI ISCRIZIONE

Il Corso è riservato ad un massimo di 30 partecipanti.

TIPOLOGIA QUOTA	QUOTA DI ISCRIZIONE
Partecipante	€ 100,00 (IVA 22% incl.)

La quota comprende: partecipazione al Corso, kit congressuale, coffee station e light lunch come da programma, certificato di partecipazione.

Per effettuare la propria iscrizione, si prega di contattare il sito *www.medik.net*
Le iscrizioni chiuderanno il giorno 13 Gennaio 2019.

II° CORSO per Coordinatori di Ricerca Clinica:

GLI STUDI CLINICI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: FOCUS SUL CONSENSO INFORMATO

SEDE
SESSIONE SEPARATA DALLE ORE 14

AULA MAGNA, Unità Operativa Complessa Risorse Umane - Palazzina Direzione Generale, piano terra, Azienda Ospedaliera Padova, Via Giustiniani 2 - 35128 Padova

QUOTE DI ISCRIZIONE

Il Corso è riservato ad un massimo di 30 partecipanti.

TIPOLOGIA QUOTA	QUOTA DI ISCRIZIONE
Partecipante	€ 50,00 (IVA 22% incl.)

La quota comprende: partecipazione al Corso, kit congressuale, coffee station e light lunch come da programma, certificato di partecipazione.

Per effettuare la propria iscrizione, si prega di contattare il sito *www.medik.net*
Le iscrizioni chiuderanno il giorno 13 Gennaio 2019.

INFORMAZIONI GENERALI

P SEDE CONGRESSUALE: PARCHEGGIO CONSIGLIATO

Si consiglia di parcheggiare la propria autovettura presso il parcheggio:
AUTOSILOS BUSONERA, Via Gattamelata, 60 - 35128 Padova

DOVE ALLOGGIARE A PADOVA

Per informazioni riguardo gli hotels o soluzioni di strutture ricettive non convenzionali (es. B&B), si consiglia di contattare il seguente sito della Provincia di Padova:
www.turismopadova.it

Di seguito alcuni hotels situati nel centro storico di Padova e vicini alle sedi congressuali:

Hotel DONATELLO 3*	www.hotel-donatello.net
Hotel GIOTTO 3*	www.hotelgiotto.com
Hotel IGEA 3*	www.hoteligea.it
Hotel VERDI 3*	www.albergoverdipadova.it
Hotel AL FAGIANO 3*	www.alfagiano.com

COME ARRIVARE A PADOVA

IN AEREO

Venezia - Aeroporto MARCO POLO www.veniceairport.it
Per trasferimenti da/per Padova si prega di contattare AIR SERVICE: www.airserviceshuttle.it

IN TRENO

Stazione ferroviaria di Padova www.trenitalia.it

IN MACCHINA

- A/13 Bologna-Padova: uscita "Padova sud"
- A/4 Milano-Venezia: uscita "Padova ovest"