AO Brotzu

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 564 del 30.04.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Maria Emilia Marcello.

PDTD/2019/585

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 30.04.2019 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 Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;

Vista la comunicazione Prot. n° 4039 del 18.04.2019, con la quale il Direttore della S.C. Anestesia e Rianimazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott. ssa Maria Emilia Marcello;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Emilia Marcello al Corso: "La Comunicazione in Terapia intensiva: Istruzione per l'uso " che si terrà a Milano dal 06.05.2019 al 07.05.2019, per un importo presunto complessivo di € 340,00 (trecentoquaranta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Emergenza- 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 Dott.ssa Maria Emilia Marcello ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%

AO Brotzu

Segue determinazione n. 564 del 30.04.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Emilia Marcello al Corso: "La Comunicazione in Terapia intensiva: Istruzione per l'uso " che si terrà a Milano dal 06.05.2019 al 07.05.2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Maria Emilia Marcello a partire il giorno prima dell'evento formativo e al rientro il giorno successivo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 340,00 (trecentoquaranta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Emergenza - fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Maria Emilia Marcello 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: 2019.04.29 09:38:42 +02'00'

CORRIAS ANDREA

Firmato digitalmente da CORRIAS ANDREA
Data: 2019.04.29 10:34:32 +02'00'

AO BROTZU
NP/2019/4039 del 18/04/2019 ore 10,44
Mittente : SC Anestesia e Rianimazione (SM)
Assegnatario : SSD Formazione
Classifica : 1

AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatori
Fuori sede

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 EMILIA MARCELLO

Struttura di appartenenza SC ANESTESIA/RIANIMAZIONE

Dipartimento EMERGENZA/URGENZA

Telefono /cellulare [redacted] e-mail mariaemiliamarcello@aob.it

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

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

Contratto ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Maria Emilia Marcello

AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE
S.C. RIANIMAZIONE
DIRETTORE F.F.
Dott. Maria Emilia Marcello

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 settore economico)

_____

Data (gg/mm/aaaa):_____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Struttura

AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE
S.C. RIANIMAZIONE
DIRETTORE F.F.
Dott. Maria Emilia Marcello

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

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, 24.4.2019

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

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

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA: ISTRUZIONE PER L'USO

Sede: MILANO - SMART 2019

Data:	da (gg/mm/aaaa) 06/05/2019	a (gg/mm/aaaa) 07/05/2019	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:* 17,5

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*		€ 180,33
• *Vitto:*		€
• *Pernottamento:*		€
• *Viaggio:*	• **Partenza giorno prima* ☑ • **Rientro giorno dopo* ☑	€ 160.00
• *Altre spese:*		€
Totale spesa presunta		€ 340

**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*

7. *Esenzione IVA*

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente DOTTSSA MARIA EMILIA MARIENO

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: LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA: ISTRUZIONI PER L'USO

Sede: MILANO - SMART 2019

Data: da (gg/mm/aaaa) 06/05/2019 a (gg/mm/aaaa) 07/05/2019

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

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

Data, 24.4.2019

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

Lunedì 6 Maggio

Corso Teorico Pratico

LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA: ISTRUZIONI PER L'USO

Direttori del Corso: A. Giannini, S. Mascarin | Numero chiuso: Max 30 partecipanti

8.00 **Registrazione dei Partecipanti**

8.30 **Presentazione del Corso**

9.00 **Perché parlare di comunicazione in terapia intensiva?**
A. Giannini

9.30 **La comunicazione: cos'è e come funziona**
S. Mascarin

10.30 BREAK

11.00 **Le difficoltà nella comunicazione in area critica**
Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback
S. Mascarin

12.30 **Discussione**

13.00 PAUSA PRANZO

14.00 **Come ho organizzato la comunicazione (con i familiari e nell'équipe) nella nostra terapia intensiva**
P. Malcarne, S. Rossi, A. Giannini

14.45 **La terapia intensiva "aperta": le ragioni di una scelta**
A. Giannini

15.30 **Le fasi iniziali del ricovero in terapia intensiva: accoglienza e comunicazione con i familiari**
Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback
S. Mascarin

17.00 BREAK

17.30 **Il "parente che vorrei": quali sono gli aspetti che consideriamo più critici nella presenza dei familiari in terapia intensiva**
S. Calva

18.15 **Conclusioni finali e chiusura della giornata**

FACULTY
L. Bucciardini, S. Calva, M. Dutto, A. Giannini, S. Livigni, C. Maglione, P. Malacarne, S. Mascarin, S. Rossi

Martedì 7 Maggio

8.30 **Il "medico, l'infermiere, l'OSS che vorrei": impariamo a parlare con gli interlocutori difficili**
S. Calva

9.15 **Dare "cattive notizie": regole per una procedura aggiornata**
Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback
S. Mascarin

10.45 BREAK

11.10 **Fine vita in terapia intensiva e gestione delle Disposizioni Anticipate di Trattamento**
S. Livigni

11.30 **Competenze comunicative accreditate in un sistema certificato**
M. Dutto

11.50 **La comunicazione all'interno dell'equipe tra organizzazione e comportamenti**
Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback
S. Calva, S. Mascarin

13.00 PAUSA PRANZO

14.15 **Le consegne in terapia intensiva: istruzioni per l'uso**
C. Maglione

14.45 **Le fasi iniziali del ricovero in terapia intensiva: accoglienza e comunicazione con i familiari**
Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback
S. Mascarin

16.00 **La comunicazione efficace organizzata: un'utopia o una nuova disciplina da insegnare?**
S. Calva

16.45 BREAK

17.15 **Comunicare attraverso la parola scritta**
L. Bucciardini

17.45 **Conclusioni finali**

18.30 **Chiusura del Corso**

PROVIDER: Start Promotion Srl - Provider standard ID622

ID EVENTO: 253582

OBIETTIVO NAZIONALE DI RIFERIMENTO:
Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure (12)

DESTINATARI FORMAZIONE:
- Medico Chirurgo. Discipline: *Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Pediatria, Psichiatria, Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione, Pediatria (Pediatri di Libera Scelta).*
- Psicologo. Discipline: *Psicoterapia, Psicologia.*
- Infermiere
- Infermiere Pediatrico

CREDITI ASSEGNATI: 17,5 CREDITI PER L'ANNO 2019