

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1864

del 23.11.2021

Oggetto: Aggiornamento facoltativo, Infermiere, Dott.ssa Tiziana Dessì

PDTD/2021/1946

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 23.11.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

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. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione NP 109 del giorno 16/11/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Riproduzione, Genitourinario, Malattie e Trapianti di Rene ha fatto richiesta di comando facoltativo per aggiornamento in favore della Dott.ssa Tiziana Dessì;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Tiziana Dessì all'evento formativo dal titolo: "Il paziente ematologico candidato a trapianto: nursing nel trapianto di cellule staminali nell'adulto e nel pediatrico - GITMO 1000 miglia" che si terrà ad Ancona il 4 dicembre 2021 per un totale di 7 ore formative, per un importo presunto complessivo di € 467,00 (quattrocentosessantasette euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà per una cifra di € 373,60 (trecentosettantatré euro e sessanta centesimi) sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento Riproduzione, Genitourinario, Malattie e Trapianti di Rene - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e per una cifra di € 93,40 (novantatré euro e quaranta centesimi) sulla dipendente e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 1864 del 23.11.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Tiziana Dessì all'evento formativo dal titolo: "Il paziente ematologico candidato a trapianto: nursing nel trapianto di cellule staminali nell'adulto e nel pediatrico - GITMO 1000 miglia" che si terrà ad Ancona il 4 dicembre 2021;
2. Autorizzare la Dott.ssa Tiziana Dessì alla partenza il giorno precedente e al rientro il giorno successivo rispetto all'evento formativo per motivi organizzativi;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 467,00 (quattrocentosessantasette euro) ricadrà per una cifra di € 373,60 (trecentosettantatré euro e sessanta centesimi) sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento Riproduzione, Genitourinario, Malattie e Trapianti di Rene - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e per una cifra di € 93,40 (novantatré euro e quaranta centesimi) sulla dipendente;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione all'evento formativo;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore
Dott.ssa Francesca Santagata



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo

MO-DG-FOR-018.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 1 di 5

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 109 GINEC ONC. 16/11/2021

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

TIZIANA DESSI

Struttura di appartenenza

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Dipartimento

RIPRODUZIONE GENCO URINARIA

Telefono /cellulare

e-mail

tiziana.rossi@aob.it

Qualifica

ICFF INFERMIERE COORDINATORE
(FACCENTE FUNZIONI)

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza non Medica

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 10/11/21

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Tiziana Dessi

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: RILEVANTE DAL PUNTO DI VISTA FORMATIVO PER GLI ARGOMENTI TRATTATI

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

AO Brotzu - Cagliari
S.O. BUSINCO
U.O.C. GINECOLOGIA ONCOLOGICA
INFERMIERE REFERENTE
TIZIANA DESSI

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): 10/11/21

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

ARNAS G. BROTZU
P.O. BUSINCO

U.O.C. GINECOLOGIA ONCOLOGICA
Direttore: Prof. Antonio Maccio

AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE Direttore di Dipartimento

Dipartimento Riproduzione, Genitourinario,

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
Malattie e Trapianti di Rene

P.le Riccardo Costa 109/14 Cagliari

P.iva: 02315520920

www.aobrotzu.it

SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu

Sede SSD Formazione

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

www.aob.it

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4
Pagina 2 di 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: IL PAZIENTE EMATOLOGICO CANDIDATO A TRAPIANTO: NURSING NEL TRAPIANTO DI
Sede: CELLULE STAMINALI NELL'ADULTO E NEL PEDIATRICO - CITTA' 1000 HIGLIA
Sede: UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE - ANCONA,

Data: da (gg/mm/aaaa) <u>04/12/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>04/12/2021</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>7h</u>
--	----------------------------------	--

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 N° 6415
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:

<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 	€
<ul style="list-style-type: none"> Vitto: <u>3 PASTI</u> 	€ <u>75.</u>
<ul style="list-style-type: none"> Pernottamento: <u>2 NOTI</u> 	€ <u>102</u>
<ul style="list-style-type: none"> Viaggio: <u>AEREO</u> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo 	€ <u>190</u>
<ul style="list-style-type: none"> Altre spese: <u>TRENO COLLEGAMENTO</u> 	€ <u>100</u>
Totale spesa presunta	€ <u>467</u>
<ul style="list-style-type: none"> Il 20% della spesa è a carico del dipendente 	€

**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.*

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4
Pagina 3 di 5

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, 17/11/2021

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore della SSD Formazione


 **AO Brotzu - Cagliari**
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4
Pagina 4 di 5

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente _____

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: _____

Sede: _____

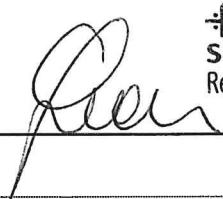
Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

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, 14.11.2024

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione



 **AO Brotzu - Cagliari**
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

**Richiesta di Aggiornamento Facoltativo
Fuori sede**

MO-DG-FOR-018.4
Pagina 5 di 5

PROGRAMMA

09.00 Registrazione partecipanti

09.30 Saluti istituzionali e presentazione del Corso:

Direttore Generale AOOU Riuniti Ancona

Preside di Facoltà

Vicepreside:

Responsabile CNT Regionale

Direttore SOD Clinica di Ematologia AOOU Riuniti Ancona

Direttore Dipartimento di Med Interna AOOU Riuniti Ancona

Dirigente Area Professioni Sanitarie

Responsabile delle Attività Infermieristiche GITMO

Dott. Michele Caporossi

Prof. Marcello D'Errico

Prof. Mauro Silvestrini

Dr.ssa Francesca De Pace

Prof. Attilio Olivieri

Dr.ssa Lina Zuccatosta

Dott.ssa Rosaria Mercanti

Dott. Stefano Botti

I SESSIONE:

Organizzazione e presa in carico

Moderatori: Gianpaolo Gargiulo (Napoli); Simone Angeletti (Ancona)

10.00 La presa in carico del paziente adulto

Lorella Barzetti (Ancona)

10.15 La presa in carico del paziente pediatrico

Claudia Baldassarri, Katia Oro, Valeria Trobbiani, Michele Tasca (Ancona)

10.30 Il colloquio pre-trapianto

Silvia Apolloni (Ancona)

10.45 Modelli organizzativi infermieristici nella gestione del paziente trapiantato

Laura Orlando (Bellinzona)

11.15 DISCUSSIONE

II SESSIONE:

Nuove frontiere e competenze avanzate

Moderatori: Laura Orlando (Bellinzona); Andrea Toccaceli (Ancona)

11.30 CAR-T: Attività e competenze Infermieristiche

Antonio Guerrieri (Ancona)

11.45 Prevenzione e gestione delle infezioni nel TCSE pediatrico

Valentina De Cecco (Roma)

12.00 GvHD: implicazioni infermieristiche

Martina Canonici (Ancona)

12.15 Ruolo dell'infermiere in ECP

Alessandro Caime (Milano)

12.30 Il monitoraggio intensivo del paziente sottoposto a TCSE

Matteo Rosignoli (Ancona)

12.45 DISCUSSIONE

13.00 Pausa



Progetto Formazione 2021 WORKSHOP Sabato 4 Dicembre 2021

IL PAZIENTE EMATOLOGICO CANDIDATO A TRAPIANTO: NURSING NEL TRAPIANTO DI CELLULE
STAMINALI NELL'ADULTO E NEL PEDIATRICO



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

III SESSIONE:

Accessi Vascolari e terapie di supporto

Moderatori: Valentina De Cecco (Roma); Lorella Barzetti (Ancona)

14.00 Tipologie Accessi vascolari

Gianmarco Gigli (Ancona)

14.15 Gestione infermieristica degli accessi vascolari

Romano Natalini (Ancona)

14.30 Infezioni e complicanze associate all'accesso vascolare

Romano Natalini (Ancona)

14.45 Il supporto nutrizionale

Stefano Botti (Reggio Emilia)

15.00 Assistenza al paziente con VOD

Gianpaolo Gargiulo (Napoli)

15.00 DISCUSSIONE

CLOSING SESSION:

Accreditamento

Moderatore: Prof. Attilio Olivieri

15.15 L'accreditamento JACIE

Giorgia Mancini (Ancona)

15.30 La terapia con CAR-T: l'esperienza di Ancona

Simone Angeletti, Attilio Olivieri

15.45 CHIUSURA DEI LAVORI

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il trapianto di cellule staminali emopoietiche è una realtà terapeutica consolidata sia per gli adulti che in ambito pediatrico. La professione infermieristica negli ultimi quindici anni ha avuto un'evoluzione straordinaria che nel campo del trapianto di cellule staminali emopoietiche ha visto un cambiamento di approccio, metodo, obiettivi e competenze. La complessità dei trattamenti terapeutici e la "fragilità" del paziente adulto/pediatrico ematologico richiedono all'infermiere delle competenze distintive atte a prevenire e riconoscere le criticità assistenziali ricorrenti, intervenire prontamente per garantire al paziente un decorso clinico sicuro.

Specifiche Evento

Il corso si propone di fornire ai partecipanti strumenti per sviluppare una maggiore consapevolezza dell'attività trapiantologica.

Progetto Formazione 2021 WORKSHOP Sabato 4 Dicembre 2021

IL PAZIENTE EMATOLOGICO CANDIDATO A TRAPIANTO: NURSING NEL TRAPIANTO DI CELLULE
STAMINALI NELL'ADULTO E NEL PEDIATRICO



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

FACULTY

Angeletti Simone *Ancona*
Apolloni Silvia *Ancona*
Baldassarri Claudia *Ancona*
Barzetti Lorella *Ancona*
Botti Stefano *Reggio Emilia*
Caime Alessandro *Milano*
Canonici Martina *Ancona*
De Cecco Valentina *Roma*
Gargiulo Giampaolo *Napoli*
Gigli Gianmarco *Ancona*

Guerrieri Antonio *Ancona*
Mancini Giorgia *Ancona*
Natalini Romano *Ancona*
Olivieri Attilio *Ancona*
Orlando Laura *Bellinzona*
Oro Katia *Ancona*
Rosignoli Matteo *Ancona*
Tasca Michele *Ancona*
Toccaceli Andrea *Ancona*
Trobbiani Valeria *Ancona*

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE CONGRESSUALE

Università Politecnica delle Marche – Facoltà di Medicina e Chirurgia

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione al Congresso è gratuita e obbligatoria.

Iscrizione on-line: www.geniusec.it alla pagina "Congressi in Corso".

<https://eventi.geniusec.it/cmsweb/Login.asp?IDcommessa=G21031&Lang=IT>

ECM

L'evento è stato accreditato ai fini ECM per 50 partecipanti.

Sono stati assegnati n. crediti formativi.

Professioni: Medico Chirurgo, Infermiere

Discipline: Infermiere Pediatrico, Ematologia, Oncologia

Il questionario ECM va effettuato online on-line su www.geniusec.it entro 3 giorni dalla fine dell'evento.

Il rilascio dell'attestato ECM è subordinato a:

- aver partecipato all'intero evento formativo (la presenza è verificata tramite apposito controllo);
- aver superato il questionario online di apprendimento;
- aver fornito al momento dell'iscrizione tutti i dati richiesti.

L'attestato verrà inviato dopo il Congresso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM N.6415

Genius Eventi e Congressi S.r.l.

Via L.S. Gualtieri 11, 06123 Perugia

T. +39 075 5730617 - Email: info@geniusec.it www.geniusec.it