

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 1680

del 20.10.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Coadiutore Amministrativo, Sig.ra Giovanna Congia
PDTD/2022/1730

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 20.10.2022 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'ARNAS G. Brotzu
SI NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la L.R. n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della L.R. n. 10 del 2006, della L.R. n. 23 del 2014 e della L.R. n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. Lgs. 50/2016;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione NP/2022/7783 del 05/10/2022, con la quale il Direttore della S.C. Immunoematologia e Centro Trasfusionale ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Giovanna Congia;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Servizi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Giovanna Congia all'evento formativo dal titolo: "IX Convegno per i Referenti SISTRA", che si terrà a Roma il 26/10/2022, per un importo complessivo presunto di € 283,00 (duecentottantatre/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

segue Determinazione n. 1680 del 20.10.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Giovanna Congia all'evento formativo dal titolo: "IX Convegno per i Referenti SISTRA", che si terrà a Roma il 26/10/2022;
2. Autorizzare la Sig.ra Giovanna Congia, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 283,00 (duecentottantatre/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
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

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
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 146

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

GIOVANNA CONGIA

Struttura di appartenenza

SC IMMUNOEMATOLOGIA E C. TRASFUSIONALE
SERVIZI

Dipartimento

Telefono /cellulare

e-mail

giovanncongia@eob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

COORDINATORE AMM.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 05/10/2022

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Giovanna Congia

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): 05/10/2022

AO Brotzu - Cagliari

DIPARTIMENTO SERVIZI

Dott. Giancarlo Angioni

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento


ARNAS G. BROTTU
Immunematologia e Centro TrASFusionale
DIRETTORE S.C.
Dott.ssa Angela Marras

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: IX CONVEGNO PER I REFERENTI SISTRA
Sede: ROHA - CENTRO CONGRESSI CAVOUR

Data: da (gg/mm/aaaa) 26/10/2022 a (gg/mm/aaaa) 26/10/2022 Durata dell'attività formativa in ore: N. _____

Tipologia evento

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

Organizzatore: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (IMS)

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 	€ 0
• Vitto:	€ 23,00
• Pernottamento:	€ 110,00
• Viaggio:	€ 150,00
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ /
Totale spesa presunta	€ 283,00

*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.

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

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, 10/10/22

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

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

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 4 di 4

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 di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione 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, 10/10/22

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

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

IX Convegno per i referenti SISTRA

26 ottobre 2022

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
Centro Nazionale Sangue (CNS)

PROGRAMMA

- 9.30 Registrazione dei partecipanti
- 10.25 Indirizzo di benvenuto del Direttore del Centro Nazionale Sangue
V. De Angelis

SESSIONE I

Moderatori: **S. Pupella, L. Catalano**

- 10.40 Dati di attività trasfusionale
L. Catalano (sostituta **V. Piccinini**)
- 11.00 Progetto di reingegnerizzazione di SISTRA
S. Battilomo (sostituta **L. Catalano**)
- 11.20 Coffee break
- 11.50 Progetto Sicilia Calabria e Puglia eventi sentinella e SISTRA
E. Veropalumbo (sostituito **G. Marano**)
- 12.10 Italian Cord Blood Network (ITCBN):
I dati di attività della donazione di sangue da cordone ombelicale (2021)
N. Lopez (sostituta **S. Pupella**)
- 12.30 Discussione
- 13.00 **Intervallo**

SESSIONE II

Moderatori: **S. Pupella, L. Catalano**

- 14.00 La notifica di emovigilanza nel SISTRA
G. Marano (sostituta **V. Piccinini**)
- 14.20 Dati di emovigilanza
V. Piccinini (sostituito **G. Marano**)
- 14.40 La sorveglianza epidemiologica delle infezioni trasmissibili con la trasfusione
I. Pati (sostituta **S. Pupella**)
- 15.00 Modello organizzativo della Regione Emilia Romagna e SISTRA
V. Randi (sostituito **G. Marano**)

PROVIDER N.2224

- 15.20 Modello organizzativo della Regione Calabria e SISTRA
L. Rizzo (sostituta **L. Catalano**)
- 15.40 Modello organizzativo della Provincia Autonoma di Bolzano e SISTRA
C. Vecchiato (sostituta **V. Piccinini**)
- 16.00 Discussione
- 16.30 Test di verifica dell'apprendimento
- 17.00 Chiusura del Convegno

RELATORI e MODERATORI

Serena Battilomo - Ministero della Salute - Direzione Generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica, Roma

Liviana Catalano – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Vincenzo De Angelis – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Nadia Lopez – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Giuseppe Marano – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Ilaria Pati – Esperto in infezioni trasmissibili con la trasfusione

Vanessa Piccinini – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Simonetta Pupella – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Vanda Randi - Struttura regionale di coordinamento delle attività trasfusionali – Regione Emilia-Romagna

Liliana Rizzo - Struttura regionale di coordinamento per le attività trasfusionali – Regione Calabria

Cinzia Vecchiato - Struttura regionale di coordinamento per le attività trasfusionali – Provincia Autonoma di Bolzano

Eva Veropalumbo – Centro nazionale sangue, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Responsabile Scientifico dell'evento

LIVIANA CATALANO

Centro nazionale sangue

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Segreteria Scientifica

Blandina Farina, Giuseppe Marano, Vanessa Piccinini

Centro nazionale sangue

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Segreteria Organizzativa

Laura Di Marco, Donata Forioso, Maria Lacchei

Centro nazionale sangue

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Tel. 06 4990.4953 – e-mail: segreteriagenerale.cns@iss.it

Francesca Molinaro

Servizio Formazione

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Tel.: 06 4990.4403 – e-mail: francesca.molinaro@iss.it



PROVIDER N.2224

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Centro Congressi Cavour,
Via Cavour 50/a - Roma

Destinatari dell'evento e numero massimo di partecipanti

L'evento si rivolge al personale del Servizio Sanitario Nazionale ed è destinato prioritariamente ai referenti SISTRA dei singoli servizi trasfusionali, delle Regioni, delle Province Autonome e dei servizi trasfusionali delle Forze Armate. **Saranno ammessi un massimo di 100 partecipanti. Non sono ammessi uditori.**

Modalità di iscrizione

La partecipazione all'evento è gratuita.

Per iscriversi, compilare ed inviare entro il 21 ottobre il modulo disponibile al seguente link:

[LINK REGISTRAZIONE PARTECIPANTI](#)

Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico del partecipante

Ai fini dell'accreditamento ECM, all'atto dell'iscrizione è indispensabile fornire il codice fiscale ed indicare professione e disciplina sanitaria.

Modalità di selezione dei partecipanti

Le domande di partecipazione verranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo secondo l'ordine cronologico di arrivo. L'ammissione all'evento sarà confermata ai richiedenti a mezzo e-mail.

Modalità di verifica dell'apprendimento

Al termine del convegno è prevista una prova di verifica dell'apprendimento, obbligatoria per tutti i partecipanti richiedenti crediti, che consisterà in un questionario a risposta multipla.

Questionari

Al termine del convegno verrà somministrato un questionario di gradimento dell'evento e, per i soli partecipanti richiedenti crediti, la scheda ECM di valutazione dell'evento.

Crediti formativi ECM

È previsto l'accreditamento ECM per tutte le figure professionali:

Come prescritto dalla normativa ECM, per ricevere i crediti i partecipanti dovranno garantire la presenza in aula per almeno il 90% della durata dell'evento, completare con un successo minimo del 75% la prova di verifica dell'apprendimento e riconsegnare compilato il questionario ECM di valutazione dell'evento.

L'effettiva partecipazione al percorso formativo verrà rilevata mediante firma in ingresso e in uscita dell'apposito registro presenze.

Attestati

Al termine della manifestazione, ai partecipanti che ne faranno richiesta e che avranno frequentato il convegno per almeno l'80% della sua durata sarà rilasciato un certificato di presenza.

L'attestato ECM sarà recapitato agli aventi diritto solo a procedure di accreditamento ECM espletate.

Per ogni informazione si prega di contattare la Segreteria Organizzativa ai recapiti sopra indicati.