

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

N. 1271

del 31.08.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio CPSI Alba Aprea
PDTD/2023/1265

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 31.08.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. 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 Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale 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 Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/5629 del 08/08/2023, con la quale il Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero San Michele ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Alba Aprea;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Alba Aprea all'evento formativo dal titolo: "La valenza del Reprocessing dei DMR alla luce delle convalide", che si terrà a Torino il giorno 30/09/2023, per una spesa complessiva presunta di € 660,00 (seicentosessanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1271 del 31.08.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, 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;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Alba Aprea all'evento formativo dal titolo: "La valenza del Reprocessing dei DMR alla luce delle convalide", che si terrà a Torino il giorno 30/09/2023;
2. Autorizzare la Sig.ra Alba Aprea, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 660,00 (seicentossanta /00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore

SSD FORMAZIONE



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MIO-DG-FOR-017.0

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

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

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

Nome e Cognome

ALBA APREA

Struttura di appartenenza

STERILIZZAZIONE

Dipartimento

DIREZIONE SANITARIA

Telefono /cellulare

343 e-mail ALBA.APREA@AOB.IT

Qualifica

EPS I

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Data (gg/mm/aaaa) 04/8/2023

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Firma (leggibile)

Alba Aprea

Nome e cognome del partecipante per assenso

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 sanitario

[Signature]

Fondo:

IMO

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e legare resoconto fondo a cura del settore economico) _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

[Signature]

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

[Signature]
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIREZIONE SANITARIA
DIREZIONE MEDICA
Medico, Dott.ssa Mariella Spisso

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: LA VALENZA DEL REPROCESSING DEI BYR ALLA LUCE DELLE CONVALESCENZE
Sede: TORINO

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>30/9/2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u> / / </u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>11</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura		
Organizzatore: <u>AIOS STERILE</u>			

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

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: IN FASE DI ACCREDITAMENTO

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 checked="" 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 	€ <u>40.</u>
• Vitto:	€ <u>200 129,00</u>
• Pernottamento:	€ <u>350 260,00</u>
• Viaggio:	€ <u>200</u>
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese: <u>MEZZI PUBBLICI VARIE</u>	€ <u>40</u>
Totale spesa presunta	€ <u>830 669,00</u>

*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, 08.08.2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione



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) _____

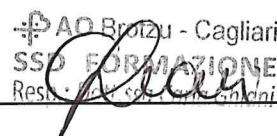
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 08.08.2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Res. ...

FACULTY

Amato Gabriella
Bertaglia Gabri
Crotti Francesco
Greco Roberto
Marino Caterina
Martini Lorena
Marchionni Paolo
Merzagora Carla
Saitta Carmelo
Scalzo Maria

Palermo
Padova
Lucca
Bari
Vercelli
Roma
Pesaro
Torino
Catania
Bari

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO
DELLE SEGUENTI AZIENDE SPONSOR



CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE IN STERILIZZAZIONE

L'anno 2022, **AIOS**, in collaborazione con l'ente certificatore **Cepas-Bureau-Veritas**, ha iniziato e portato a termine, con il rilascio di attestazione, il percorso per la **"Certificazione dell'infermiere competente nel processo di sterilizzazione"** anche per questo anno, **AIOS**, ha ripreso i corsi per il rilascio della suddetta certificazione.

Per info su eventi, programmi e tutte le novità della Società Scientifica su

www.aiosterile.org

Segreteria Soci A.I.O.S - Segreteria Organizzativa
aios.societascientifica@gmail.com



Associazione Italiana
Operatori Sanitari
Addetti alla Sterilizzazione
Società Scientifica

Corsi Regionali 2023



Torino

30 settembre 2023



10
ECM

LA VALENZA DEL REPROCESSING DEI DMR ALLA LUCE DELLE CONVALIDE

Programma definitivo

RAZIONALE SCIENTIFICO



La sicurezza del processo di sterilizzazione dei DMR è affidata alla competenza degli operatori e alla corretta applicazione di protocolli e procedure rispettose delle normative di settore cogenti.

In questo quadro, la convalida dell'intero processo, è il punto cardine su cui ruota quanto appena detto.

L'obiettivo resta sempre la prevenzione delle ICA e la necessità di erogare un servizio al cittadino, efficace ed efficiente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Saluto del Presidente

Presentazione del corso e introduzione argomenti - Coordinatore Formazione

Moderatore: **Dott. Roberto Greco**

8.30 - 9.30

Aspetti epidemiologici delle infezioni - strategie per la prevenzione

Relatore: **Dott.ssa Lorena Martini**

9.30 - 10.30

Il rischio infettivo nelle procedure endoscopiche. Sistemi di prevenzione

Relatore: **Dott.ssa Gabri Bertaglia**

10.30-11.30

Il focus sulla responsabilità professionale

Relatore: **Dott. Carmelo Saitta**

11.30-12.00

Coffe break

12.00 - 13.00

Aspetti medico legali in ambito di Reprocessing

Relatore: **Dott. Paolo Marchionni**

13.00- 13.30

Il ruolo del processo di sterilizzazione nella prevenzione delle ICA e ruolo dell'infermiere competente

Relatore: **Dott.ssa Caterina Marino**

13.30-15.00

Light Lunch

Moderatore: **Dott.ssa Carla Merzagora**

14.30 - 15.30

Le convalide del processo: garanzia di sicurezza

Relatore: **Dott. Francesco Crotti**

15.30 - 16.00

La lean organization della centrale di sterilizzazione

Relatore: **Dott.ssa Maria Scalzo**

16.30 - 17.00

Concetto di staffing e la matrice organizzativa in centrale di sterilizzazione

Relatore: **Dott. Roberto Greco**

17.00 - 18.00

Il nuovo Regolamento Europeo N. 2017/745, cosa c'è di nuovo? focus sull'art. 17

Relatore: **Dott.ssa Gabriella Amato**

18.00 - 19.30

Discussione e confronto

Test di apprendimento - Chiusura dei lavori

 **Torino**
30 settembre 2023