**Scuola di Specializzazione in Ematologia**

**Dr. ….**

matricola \_\_\_

**anno di corso: QUARTO**

**Piano formativo individuale**

Valido dal \_\_...\_\_\_al \_\_\_...\_\_

| **Attività obbligatorie** | **Attività assegnata** | **Grado di autonomia** | **Attività svolta****Al \_...** | **Grado di autonomia raggiunto al..**  | **SEDE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| esecuzione di almeno 75 aspirati midollari, partecipando alla fase di definizione diagnostica dei casi suddetti;  | 40 prelievi midollari | 3 |  | 3 | AOUP |
| esecuzione di almeno 20 biopsie osteo-midollari, partecipando alla fase di definizione diagnostica dei casi suddetti;  | 10 prelievi midollari | 3 |  | 3 | AOUP |
| esecuzione di almeno 10 rachicentesi diagnostiche e/o terapeutiche in pazienti affetti da patologie che ne richiedano l’esecuzione;  | attività già svolta durante gli anni precedenti |  |  |  |  |
| aver acquisito esperienza delle procedure diagnostiche e dei presidi terapeutici inerenti le principali malattie emorragiche e trombotiche, partecipando personalmente agli screenings relativi alle patologie dell’emostasi e della coagulazione ed al monitoraggio della terapia anticoagulante;  | 8 sedute ambulatoriali  | 3 |  | 3 | AOUP |
| aver partecipato attivamente alla valutazione clinica e funzionale del paziente con anemia o altre citopenie periferiche.  | 70 sedute ambulatoriali  | 3 |  | 3 | AOUP |
| aver acquisito familiarità nella pratica laboratoristica di ematologia generale per quanto riguarda la citomorfologia delle cellule del sangue, la citochimica, la caratterizzazione immunologica e citogenetica, le tecniche di genetica e biologia molecolare; | 20 ore microscopia ottica laboratorio morfologia20 ore laboratorio citofluorimetria30 ore laboratorio biologia molecolare  | 2 |  | 2 | AOUP |
| aver frequentato una unità di trapianto di cellule staminali ematopoietiche (CSE) partecipando attivamente alla gestione clinica di almeno 20 pazienti sottoposti a trapianto allogenico e/o autologo, acquisendo le conoscenze necessarie relative alle procedure di raccolta, separazione e criopreservazione delle CSE da sangue venoso periferico e sangue midollare;  | attività non prevista per il IV anno – già effettuata negli anni precedenti |  |  |  |  |
| aver acquisito conoscenze nelle procedure di eritrocitoaferesi e plasmaferesi e nell’ esecuzione ed interpretazione di fenotipi eritrocitari, test di Coombs e nella ricerca di anticorpi anti-eritrocitari irregolari;  | 50 ore Centro Trasfusionale AOUP  | 2 |  | 2 | AOUP |
| aver collaborato nella valutazione di pazienti ambulatoriali ed inviati per consulenza da altre unità operative  | 50 sedute ambulatoriali Da eseguirsi c/o Ematologia AOUP20 sedute ambulatoriali Da eseguirsi c/o AVNO50 giorni lavorativi  | 2 |  | 2 | AOUP+AVNO |
| aver preso parte alle procedure terapeutiche e gestionali del day hospital ematologico.  | 30 giorni lavorativi  | 3 |  | 3 | AOUP |

**Legenda grado di autonomia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice grado di autonomia** | **Tipologia autonomia** | **Descrizione** |
| 1 | attività di appoggio | lo specializzando assiste i dirigenti medici e i dirigenti sanitari strutturati designati quali tutor dal consiglio della scuola di specializzazione di appartenenza nello svolgimento delle loro attività. |
| 2 | attività di collaborazione | lo specializzando svolge personalmente procedure ed attività assistenziali specifiche sotto il controllo di dirigenti medici o di dirigenti sanitari strutturati designati quali tutor dal consiglio della scuola di specializzazione di appartenenza. Il dirigente strutturato controfirma il referto di visita/prestazione strumentale specialistica/indagine di laboratorio sottoscritto dallo specializzando che ha eseguito la prestazione. |
| 3 | attività autonoma vincolata | lo specializzando svolge autonomamente i compiti che gli sono stati affidati dal tutor in modo specifico e dettagliato, fermo restando che il personale dirigente strutturato deve sempre essere disponibile per la consultazione e l’eventuale tempestivo intervento. |

Le unità operative / strutture organizzative dipartimentali presso cui sarà svolta l’attività formativa professionalizzante saranno comunicate mensilmente via e-mail.

I valori della colonna “attività svolta” saranno inseriti a fine periodo di validità prelevando i dati dal libretto di tirocinio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La specializzanda | Data accettazione | La Direttrice |
| **Dr. ssa Federica Ricci** |  | **Prof.ssa Sara Galimberti** |