



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 68 del 22 GEN. 2016

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Gianluigi Cossu.**

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 22 GEN. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### Il Responsabile dell'Ufficio 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 dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 03 del 05.01.2016, con la quale il Direttore del Dipartimento di Emergenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Gianluigi Cossu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Gianluigi Cossu al Corso: "VII Corso Pratico di Chirurgia del Piede e della Caviglia" che si terrà ad Arezzo dal giorno 28.01.2016 al 29.01.2016, per un importo presunto complessivo di € 2.000,00 (duemila euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento di Emergenza - anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Gianluigi Cossu ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%



Segue determinazione n. 68 del 22 GEN. 2016

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

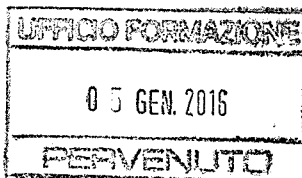
1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Gianluigi Cossu al Corso: "VII Corso Pratico di Chirurgia del Piede e della Caviglia" che si terrà ad Arezzo dal giorno 28.01.2016 al 29.01.2016.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2.000,00 (duemila euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento di Emergenza - fondi anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Gianluigi Cossu venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu



Prot.n. 3 del 05-01-2016

Al Sig. Direttore Generale  
Al Responsabile Ufficio Formazione  
Azienda Ospedaliera Brotzu  
-SEDE-

**Oggetto: Richiesta aggiornamento Obbligatorio**

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. COSSU GIACQUIGI  
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO  
in servizio presso: Struttura ORTOPEDIA  
afferrante al Dipartimento di D.E.A

**di partecipare**

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico
- Corso teorico/pratico**
- Congresso
- Convegno
- Seminario
- Frequenza in altre Strutture
- Altro

Titolo dell'evento

VII CORSO PRATICO DI CHIRURGIA DEL PIEDE - CAVIGLIA

Che si terrà a AREZZO dal giorno 28/1/2016 al giorno 29/1/2016

La spesa prevista:

- Iscrizione € 1650 e (compreso due notti Hotel)
- Viaggio € 300 euro
- Vitto € 50 euro
- Pernottamento € 100 (cassa) III° notte

Spesa totale complessiva € 2000 (cassa)

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

ESERCITAZIONE CADAVER-LAB su Tecniche chirurgiche  
in previsione di interventi programmati

Si allega:  Programma  Relazione

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI  
S.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA  
IL DIRETTORE  
Dott. Giuseppe Dessì

Timbro e firma  
Direttore di Struttura

Cordiali saluti  
Firma del richiedente

[Firma]

Timbro e firma Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari  
Direttore di Dipartimento Dipartimento di Emergenza  
Direttore: Dott. Sergio Gemini

Timbro e firma  
Responsabile Off. Risorse Umane di Dipartimento  
(Solo per il personale del Comparto)

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Timbro e firma UFFICIO FORMAZIONE  
Responsabile Ufficio Formazione

28-10-2016

Nome ..... Cognome .....  
 Luogo di nascita ..... Data di nascita .....  
 Indirizzo .....  
 Città ..... Provincia .....  
 Cell ..... Tel .....  
 Email .....  
 Codice Fiscale .....  
 Sede di lavoro .....  
 Indirizzo .....  
 Città ..... Provincia .....

**Occupazione**  
 Libero Professionista     Specializzando     Dipendente     Dipendente di Ente Pubblico

a preghiamo di compilare la Scheda di iscrizione e di inviarla unitamente alla copia del bonifico effettuato via fax (0575 1948500) o via e-mail a g.vestri@iclo.eu. Il Corso è a numero chiuso; sarà cura della Segreteria Organizzativa riformare per iscritto dell'avvenuta accettazione o meno della domanda di partecipazione.

Data ..... Firma .....

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003, i dati personali sopra forniti potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati verranno trattati per tutta la durata dell'evento e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Titolare dei sopracitati trattamenti è ICLO srl con sede ad Arezzo.

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione Sociale ..... Indirizzo Fiscale .....  
 Città ..... Provincia ..... Cap .....  
 Codice Fiscale (obbligatorio) .....  
 Partita IVA (obbligatoria se esistente) .....  
 Telefono ..... Email .....

**Conferma di avvenuta iscrizione**  
 -a conferma ufficiale di iscrizione sarà inviata a seguito dell'avvenuto bonifico.

**Modalità di Pagamento**  
 Banca Valdicchiana Credito Cooperativo Toscano-Umbro  
 Agenzia Arezzo Centro n.14  
 Bonifico intestato a: ICLO Srl  
 BAN: IT36 10848914 10100000 0370978  
 C/C: SWIFT: ICRAITRRDLO

,Riportare sul bonifico l'indicazione: Titolo del Corso + Data del Corso)

**Quota di iscrizione**  
 Partecipante: 1650€ (iva inclusa)  
 a quota di partecipazione comprende: N.2 notti in Hotel \*\*\*\*\* (pernottamento a colazione), N.2 cene, servizio catering durante il Corso, materiale didattico, assicurazione, attestato di presenza, Crediti ECM.

ICLO Teaching and Research Center San Francesco di Sales  
 Via A. Einstein, 12 - Arezzo

**Sede Congressuale**  
**Segreteria Organizzativa**


 ICLO srl  
 Tel. +39 0575 1948501  
 Fax. +39 0575 1948500  
 info@iclo.eu - www.iclo.eu




**SOCIETÀ ITALIANA DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE**


 nicola's foundation

**VII Corso Pratico**  
**di Chirurgia del Piede e della Caviglia**  
**28-29 gennaio 2016**  
 Arezzo,

ICLO Teaching and Reseach Center  
 San Francesco di Sales

**Responsabili scientifici**  
 Francesco Malerba  
 Sandro Giannini

Arezzo (Italia)  
 ICLO Teaching and Research Center

# VII Corso Pratico di Chirurgia del Piede e della Caviglia

28-29 gennaio 2016 - Arezzo, ICLO Teaching and Research Center San Francesco di Sales

## Giovedì 28 gennaio

08.30-08.45	Registrazione dei Partecipanti
08.45-09.00	Introduzione del Corso
09.00-13.15	<b>I Sessione</b>
09.00-09.15	Rottura sottocutanea del tendine di Achille: tecniche di riparazione (percutanea e min invasiva) - <i>G. Manfredini</i>
09.15-09.30	Tendinopatie inserzionali dell'Achille <i>L. De Palma, M. Martinelli</i>
09.30-09.45	Instabilità della cronica della tibio-tarsica da lassità legamentosa: legamento-plastica di Brostrom - <i>A. Postorino</i>
09.45-10.00	Instabilità cromica della TT: augmentation o sostituzione legamentosa con alloautograff <i>F. Malerba</i>
10.00-10.15	Sindromi pronatorie: indicazione e tecnica chirurgica della osteotomia di medializzazione della tuberosità del calcagno - <i>F. Malerba</i>
10.15-10.30	<i>Coffee-break</i>
10.30-11.15	Sindromi pronatorie: indicazione e tecnica della artrodesi astragalo-scafoidea - <i>L. Milano</i>
11.15-11.30	Artrosi della tibio-tarsica: artrodesi per via anteriore: tecnica chirurgica - <i>L. Milano</i>
11.30-13.00	Esercitazione chirurgica
13.00-14.00	<i>Lunch</i>
14.00-18.00	<b>II Sessione</b>
14.00-14.15	Alluce valgo: osteotomia di Austin indicazione e tecnica chirurgica - <i>L. De Palma, M. Martinelli</i>
14.15-14.30	Alluce valgo: tecnica mini-invasiva (SERI) <i>S. Giannini</i>
14.30-14.45	Bunionette - <i>G. Manfredini</i>
14.45-15.00	Griffe delle dita: artrodesi interfalangea, trasposizione prossimale dei flessori <i>A. Mazzotti</i>
15.00-15.15	Tecniche di allungamento del tendine di Achille a confronto - <i>A. Postorino</i>
15.15-15.30	<i>Coffee-break</i>
15.30-17.30	Esercitazione chirurgica
17.30-18.00	Discussione aperta del lavoro della giornata

## Venerdì 29 gennaio

08.00-11.10	<b>III Sessione</b>
08.00-08.15	Artrodesi sottoastragalica secondo Grice <i>M. Mosca</i>
08.15-08.30	Osteotomia della apofisi anteriore del calcagno secondo Evans - <i>F. Malerba</i>
08.30-08.45	Artrodesi scafo-cuneiforme - <i>F. De Marchi</i>
08.45-09.00	Lussazione recidivante dei peronei - <i>F. Cortese</i>
09.00-09.15	Alluce rigido indicazione e tecnica della osteotomia obliqua del primo metatarsale <i>A. Bianchi</i>
09.15-09.30	Alluce rigido: spaziatore metatarso falangeo <i>S. Fieschi</i>
09.30-09.45	Osteotomie distali dei metatarsali centrali con tecnica MIS - <i>V. Dainesi</i>
09.45-10.00	<i>Coffee-break</i>
10.00-11.00	Esercitazione chirurgica
11.10-15.30	<b>IV Sessione</b>
11.10-11.20	Artroscopia della TT
11.20-11.30	Vie di accesso e strumentario - <i>M. Guelfi</i>
11.30-11.40	L'approccio artroscopico per via posteriore <i>F. Cortese</i>
11.40-11.50	Lesioni osteocondrali dell'astragalo <i>S. Giannini, R. Buda</i>
11.50-12.00	Impingment fibroso - <i>A. Bertelli</i>
12.00-12.10	Malattia di Haglund - <i>M. Guelfi</i>
12.10-12.20	Artroscopia della MFI - <i>A. Bertelli</i>
12.20-12.30	Artrodesi della TT - <i>N. Martinelli</i>
12.30-14.15	Esercitazione di chirurgia artroscopica <i>Lunch</i>
14.15-15.30	<b>V Sessione</b>
15.30-16.30	Piede lasso dell'infanzia: artrosi della sotto astragalica <i>F. Ceccarelli</i>
15.30-15.45	Instabilità del primo raggio: indicazione alla artrodesi cuneo-metatarsale <i>D. Vittore</i>
15.45-16.00	Insufficienza del Tibiale Posteriore: trapianto del flessore lungo delle dita pro tibiale posteriore - <i>S. Giannini</i>
16.00-16.15	<i>Coffee-break</i>
16.15-16.30	Esercitazione chirurgica
16.30-17.45	Chiusura del Corso

## Responsabili scientifici

Francesco Malerba  
Sandro Giannini

## Faculty

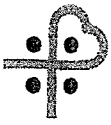
Angelo Bertelli  
Alberto Bianchi  
Roberto Buda  
Francesco Ceccarelli  
Fabrizio Cortese  
Vincenzo Dainesi  
Fabrizio De Marchi  
Luigi De Palma  
Stefano Fieschi  
Sandro Giannini  
Marco Guelfi  
Bruno Magnan  
Francesco Malerba  
Giuseppe Manfredini  
Mario Martinelli  
Nicolò Martinelli  
Antonio Mazzotti  
Luigi Milano  
Massimiliano Mosca  
Andrea Postorino  
Donato Vittore

## Accreditamento ECM

La partecipazione all'evento dà diritto alla acquisizione di crediti formativi ECM per la figura professionale del Medico Chirurgo (ortopedia e traumatologia, medicina dello sport, medicina fisica e riabilitazione, reumatologia) attraverso il regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009 e per l'accreditamento approvato dalla Commissione nazionale per la formazione continua il 13 gennaio 2012.

Per l'ottenimento dei crediti formativi è necessario:

- partecipare all'intero programma formativo (100% delle presenze che sarà verificata tramite registro presenze);
- superare la verifica dell'apprendimento consistente in una prova pratica;
- compilare il questionario di soddisfazione con tutti i dati richiesti, obbligatori ai fini del riconoscimento dei crediti



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

UFFICIO FORMAZIONE

Cagliari 05.01.16

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/~~facoltativo~~ della/del Dott.ssa/Dott.  
e/o Sig.ra/Sig. ROSSU GIANLUIGI

Si comunica che ~~la/il~~ Dott.ssa/Dott. ~~e/o~~ Sig.ra/Sig. ROSSU GIANLUIGI  
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione  
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico  Corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  Meeting

VII<sup>o</sup> CORSO PRATICO DI CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA

in programma AREZZO

dal giorno 28.01.2016 al giorno 29.01.2016

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera  
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.

Cordiali saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias