



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 552 del - 1 GIU. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Angioni Alessandra.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal - 1 GIU. 2015 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° 30 del 20.05.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott.ssa Angioni Alessandra;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Angioni Alessandra al Corso: "9° Corso Regionale di Terapia del Dolore." che si terrà a Cagliari il 05.06.2015, per un importo presunto complessivo di € 80,00 (ottanta 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 Medicina Interna - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Angioni Alessandra ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%



Segue determinazione n. 552 del 1 GIU. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Angioni Alessandra al Corso: "9° Corso Regionale di Terapia del Dolore." che si terrà a Cagliari il 05.06.2015.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 80,00 (ottanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento Medicina Interna - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Angioni Alessandra 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

UFFICIO FORMAZIONE
22 MAG. 2015
PERVENUTO

Prot. n. 30 del 20/5/15

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

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. ANGIONI ALESSANDRA
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIPLENTE MEDICO
in servizio presso: Struttura PEDIATRIA
afferrente al Dipartimento di MEDICINA

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:

8° CORSO REGIONALE DI TERAPIA DEL DOLORE

Che si terrà a CAGLIARI dal giorno 5/05/15 al giorno 5/05/15

La spesa prevista:

- Iscrizione € 50 + 30
- Viaggio € _____
- Vitto € _____
- Pernottamento € _____

Spesa Totale Complessiva € 80

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

PROSECUZIONE DELLA FORMAZIONE DELLA TERAPIA DEL DOLORE

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"
Timbro e firma Paolo Pusceddu
Direttore di Struttura S.C. PEDIATRIA
Direttore: Dott. Paolo Pusceddu

Firma del Partecipante
Alessandra Angioni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
Timbro e firma Paolo Pusceddu
DIRETTORE
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA
Direttore: Dott. Paolo Pusceddu

Timbro e firma _____
Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

Timbro e firma Paolo Pusceddu
Responsabile Ufficio Formazione
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
UFFICIO FORMAZIONE

PRESIDENTE DEL CORSO
Sergio Mammì

SEGRETERIA SCIENTIFICA
Sergio Mammì - Guido Orlandini
Angela Maria Pili - Giovanni Maria Pisanu

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Aservice Studio srl
In sinergia con Ass. Insieme Contro il Dolore onlus

ACCREDITAMENTO ECM
a cura del Provider Nazionale AIMOS



Insieme Contro
il Dolore onlus



Topo del Dolore
SC Terapia del Dolore
FO Oncologico A. Businco



FederDolore
Società Italiana
dei Clinici del Dolore

a
aservice
Comunicazione e Integrità

HOTEL
Sede del convegno
T Hotel, via Del Giudicati, Cagliari
www.thotel.it

Patrocinii richiesti



Regione Autonoma della Sardegna
Presidenza Consiglio Regionale della Sardegna
Assessorato Igiene e Sanità e Assistenza Sociale



Provincia di Cagliari
Provincia de Casteddu



Unione Provincie Sarde



Università degli Studi di Cagliari



Regione Autonoma della Sardegna
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari



ASL Cagliari



Regione Autonoma della Sardegna
Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"



Ordine dei Medici di Cagliari



AISD Associazione Italiana
per lo Studio del Dolore



Fondazione ISAL
Ricerca sul dolore



Fondazione Banco di Sardegna

si ringraziano per il supporto non condizionante:

ALFA WASSERMANN



ProStrakan
S. SANDOZ
di Novartis company



IItheras
Iiretech



ABBVIE - ALFAWASSERMANN - ANGELINI
EPITECH GROUP - FC GENETICS SERVICE - GRUNENTHAL
IBSA FARMACEUTICI - ITALFARMACO - KIMAS
MEDTRONIC - MEMIS - MOLteni - MUNDIPHARMA
PROSTRAKAN - SANDOZ - SURGICAL
THERAS - TSS MEDICAL - X MED

aservice

Aservice Studio srl
via Mabbarelli 196, 09131 Cagliari
tel. 070/464716 e 070/464719
post@aservicestudio.it



INSIEME
CONTRO
IL DOLORE
Associazione di tutti noi

ACCREDITAMENTO ECM
n° 10 crediti formativi per Medici Chirurghi
(Area interdisciplinare), Farmacisti, Fisioterapisti, Infermieri,
Biologi, Ostetrici e Tecnici sanitari di radiologia medica

9° CORSO REGIONALE DI
TERAPIA DEL DOLORE
CRONICO - PERSISTENTE E ACUTO

5 GIUGLIO 2015 - T Hotel Cagliari

Presidente del corso
Sergio Mammì

Sala T1 sessione congiunta **AB**

IL DOLORE PERSISTENTE e CRONICO

- ore 8.00 Apertura del corso
Registrazione dei partecipanti
- ore 8.30 Presentazione del corso
Conferenza Stato-Regioni 2015:
quali sviluppi per la rete della Terapia del Dolore
Sergio Mammi - Agostino Sussarellu

Sala T1 **A**

IL DOLORE PERSISTENTE e CRONICO

- ore 9.10 Inquadramento clinico diagnostico
Gabriele Finco
- ore 9.30 Quale soluzione terapeutica? Gli esperti rispondono
Farmacologo Alessandra Cherchi
Terapista del dolore Giovanni Maria Pisanu
- ore 10.10 Discussione e definizione di un PDTA
(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale)
Intervengono: Francesco Amato - Alessandra Cherchi
Gabriele Finco - Francesca Gessa
Sergio Mammi - Giovanni Maria Pisanu
- NEURALGIA DEL TRIGEMINO**
Moderatori: Franco Marruso - Guido Orlandini
- ore 10.40 Inquadramento clinico diagnostico
Guido Orlandini
- ore 11.00 Algie Faciali Atipiche
Daniele Barillari
- ore 11.20 Diagnostica per immagini
Luigi Casciu

Quale soluzione terapeutica? Gli esperti rispondono
Neurologo Franco Marruso
Terapista del dolore Carmelo Costa
Medico Odontoiatra Domenico Viscuso

ore 11.40

Discussione e definizione di un PDTA
(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale)
Intervengono: Sandra Bargonè - Daniele Barillari
Luigi Casciu - Carmelo Costa - Franco Marruso
Guido Orlandini - Domenico Viscuso

ore 12.40

DISTRETTO CERVICO-BRACHIALE E TORACICO

ore 13.10

ALGIE CERVICO BRACHIALI E TORACICHE DA INVASIONE NEOPLASTICA
Moderatori: Sergio Chisari - Sergio Mammi

Inquadramento clinico-diagnostico
Pasquale De Negri

ore 14.00

Quale soluzione terapeutica? Gli esperti rispondono
Oncologo Massimo Ghiani
Terapista del dolore Francesca Meloni

ore 14.20

Radiologo interventista
Claudio Pusceddu

Discussione e definizione di un PDTA
(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale)
Intervengono: Roberto Cherchi - Sergio Chisari
Efsio De Fraia - Pasquale De Negri - Valentina Giglio - Sergio Mammi - Francesca Meloni - Claudio Pusceddu

ore 15.20

NEUROPATIA POSTERPETICA
Moderatori: Amedeo Costantini - Pasquale De Negri

Inquadramento clinico-diagnostico
Tiziana Tirri

ore 16.10

Quale soluzione terapeutica? Gli esperti rispondono
Farmacologo Enzo Molina
Terapista del dolore Francesco Paoletti

ore 16.30

Discussione e definizione di un PDTA
(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale)
Intervengono: Amedeo Costantini - Pasquale De Negri
Enzo Molina - Francesco Paoletti - Tiziana Tirri

ore 17.30

SPALLA DOLOROSA

Moderatori: Antonia Anna Manconi - Valter Santilli
Inquadramento clinico-diagnostico
Valter Santilli

ore 11.15

Tavola rotonda:
Enea Atzori - Giuseppe Chessa - Simona Foddis
Gian Benedetto Melis - Marco Piga - Carla Puglisi
Claudio Solinas - Giuseppe Santeufemia

ore 12.45 Discussioni
ore 13.00 Pausa

Quale soluzione terapeutica? Gli esperti rispondono
Ortopedico Eraclio Siumi
Terapista del dolore Sergio Mammi

ore 12.45

ore 13.00

Discussione e definizione di un PDTA
(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale)
Antonio Capone - Paolo Chilotti - Antonia Anna Manconi
Sergio Mammi - Valter Santilli - Eraclio Siumi

ore 14.30

Chiusura dei lavori, compilazione questionario e ritiro attestati

ore 15.00

Sala TIC **B**

IL DOLORE ACUTO

IL DOLORE IN EMERGENZA E PRONTO SOCCORSO
Moderatori: Alberto Arru - Paolo Castaldi - Cesare Iesu

ore 16.30

Gestione del dolore a domicilio
Emilio Montaldo

ore 16.00

Gestione del dolore in ambulanza
Giuseppe Iasiello

ore 17.00

Gestione del dolore in pronto soccorso
Barbara Usai

ore 17.30

ore 18.00

IL DOLORE IN OSTETRICA
Moderatori: Giuseppe Chessa - Gian Benedetto Melis
Antonio Macciò

ore 18.00

Il controllo del dolore in ostetricia nel LEA:
la situazione in Sardegna
Silvia Mura

ore 18.30

Partoanalgesia: modelli organizzativi e standardizzazione delle procedure
Giorgia Serra

ore 19.00

Anestesia ostetrica: un'utopia o una necessità?
Claudio Solinas

ore 20.10

Chiusura dei lavori,
compilazione questionario e ritiro attestati

SCHEDA ISCRIZIONE
9° CORSO REGIONALE DI TERAPIA DEL DOLORE
 5 Giugno 2015 Thotel Cagliari

Dead line 28 Maggio 2015 (Compilare in stampatello o dattiloscivere)

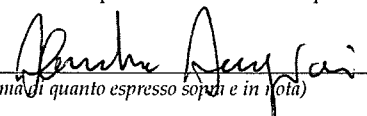
Iscrizione a numero chiuso fino ad esaurimento dei posti disponibili. Barrare le proprie scelte. **PRE-ISCRIZIONE OBBLIGATORIA**

Dati Personali:	Cognome <u>ANGIONI</u> Nome <u>ALESSANDRA</u> Indirizzo <u>VIA MESSINA 26</u> Cap <u>09126</u> Città <u>CAGLIARI</u> tel <u>070306151</u> cell <u>3397164583</u> e-mail <u>aleangioni@tiscali.it</u> C.F.N. <u>LNLSN594158B354M</u> (obbligatorio ai sensi del Decreto Legge Bersani 248/06) Professione <u>MEDICO</u> Disciplina (specificare per crediti ecm) <u>PSIATRIA</u> <input checked="" type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Farmacista <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Biologo <input type="checkbox"/> Tecnico di radiologia <input type="checkbox"/> Specializ <input type="checkbox"/> Altro presso <u>AO BROTTU</u> in qualità di: <input checked="" type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero prof. <input type="checkbox"/> Altro
Dati di fatturazione (solo se è richiesta la fattura): Nome / Azienda <u>AO BROTTU</u> indirizzo <u>PIAZZA A. RICCHI 1</u> Cap <u>09134</u> Città <u>CAGLIARI</u> P.IVA <u>02315520920</u> e Codice Fiscale _____	

1. Quota iscrizione(*)	entro 28/05	oltre 28/05
<input checked="" type="checkbox"/> MEDICI in regola con la quota associativa 2015 Federdolore-Sicd 2015 (quota 30,00 €). La quota associativa potrà essere pagata esclusivamente in sede corsuale con rilascio della ricevuta Federdolore-sicd (iva esente)	50,00 €	80,00 €
<input type="checkbox"/> ALTRE CATEGORIE in regola con la quota associativa 2015 Federdolore-Sicd 2015 (quota 10,00 €). La quota associativa potrà essere pagata esclusivamente in sede corsuale con rilascio della ricevuta Federdolore-sicd (iva esente)	30,00 €	50,00 €
<input type="checkbox"/> NON ISCRITTI Federdolore-Sicd . Per tutte le categorie Pagamento mediante bonifico con rilascio della fattura (iva inclusa)	200,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> Specializzandi e studenti	Ingresso gratuito con pre-iscrizione	//////////
2. Precisare il proprio percorso formativo		
<input type="checkbox"/> Percorso A (ecm per Medici, Infermieri e Farmacisti) IL DOLORE CRONICO E PERSISTENTE <input checked="" type="checkbox"/> Percorso B (ecm per Medici, Infermieri e Farmacisti) IL DOLORE ACUTO		
3. Altri servizi EXTRA non compresi nell'iscrizione		
<input type="checkbox"/> Prenotazione lunch del 5giu ore 13.00 (buffet Thotel). Pagamento mediante bonifico con rilascio fattura (iva inclusa)	30,00 €	prenotare entro il 28/05
TOTALE 1 + 3 (tutti gli importi sono iva inclusa - se dovuta)		_____ €

La/il sottoscritta/o dichiara di NON essere stato invitato da Aziende Sponsor OPPURE La/il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato dalla seguente Azienda Sponsor: _____
 Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto propria responsabilità dichiara che non vi sono impedimenti da parte del proprio ente di appartenenza alla partecipazione dell'evento di cui sopra e che ciò non è in conflitto con i propri doveri d'ufficio ed orari di lavoro. A service studio Srl è da me interamente manlevata a detto riguardo. I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi del D.LGS. del 30-06-2003, n° 196)

DATA 20/05/15

FIRMA 
 (per conferma di quanto espresso sopra e in nota)

(*) **ISCRIZIONE AL CORSO** La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire per posta elettronica o ordinaria o fax alla Segreteria Organizzativa: A service Studio Srl Via Machiavelli 136, 09131 Cagliari, tel 070498613 / fax 07042939 posta@aservicestudio.com www.aservicestudio.com **Orari apertura ufficio** (Lun, Mar, Mer, Gio 9-13) L'ASERVICE STUDIO srl provvederà a registrare l'iscrizione al corso. L'iscrizione include: il Kit congressuale, l'Attestato di partecipazione con crediti ecm (categoria Sanità), l'Attestato di partecipazione senza crediti. Non sono inclusi i servizi "colazione di lavoro". **Crediti ECM** Si ricorda che per ottenere il rilascio dei crediti formativi ECM attribuiti al percorso formativo, ogni partecipante dovrà frequentare il 100% dell'orario previsto; compilare la scheda anagrafica; compilare i questionari di apprendimento ECM **Modalità pagamento** E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario: IBAN IT62U0306904856100000001000 Banca di Credito Sardo - Filiale 07249 - Largo Gennari Cagliari intestato A service Studio srl (causale: iscrizione NOME corso DOLORE) . In caso di richiesta di fattura elettronica occorre provvedere alla copertura dei costi pari a 15,00 iva inclusa. **Rinunce** Le rinunce che perverranno ad ASERVICE STUDIO entro il 20gg dalla data dell'evento daranno luogo al rimborso della quota. Per le rinunce che perverranno dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Le pratiche di rimborso saranno evase dopo il corso. **INFORMAZIONI** Aggiornamenti sul sito dedicato all'evento **www.aservicestudio.com**



Cagliari 20/05/15

Spett.le Segreteria Organizzativa

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

Si comunica che la/il Dott.ssa/Dott. e/o Sig.ra/Sig. ANCIONI ALESSANDRA
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

9° CORSO REGIONALE DI TERAPIA DEL DOLORE

in programma A CAGLIARI Hotel

dal giorno 5/06/15 al giorno 5/06/15

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