



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1469 del 9 DIC. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Fisioterapista, Sig.ra Melas Maria Beatrice.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 9 DIC. 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° 47 del 17.11.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento di Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Fisioterapista, Sig.ra Melas Maria Beatrice;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Melas Maria Beatrice al Corso Teorico: "I disturbi visivi nei soggetti con esiti di lesione cerebrovascolare – valutazione e trattamento riabilitativo", che si terrà a Monza in data 28.11.2015, per un importo presunto complessivo di € 265,00 (duecentosessantacinque euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto – Dipartimento di 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 Sig.ra Melas Maria Beatrice ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso;



Segue determinazione n. 1469 del 9 DIC. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Melas Maria Beatrice al Corso Teorico: "I disturbi visivi nei soggetti con esiti di lesione cerebrovascolare – valutazione e trattamento riabilitativo", che si terrà a Monza in data 28.11.2015.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 265,00 (duecentosessantacinque euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento di Medicina Interna - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Sig.ra Melas Maria Beatrice 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



Prot. n. 47/15 del 17.11.2015

Prot. n. 142 del 14.11.2015 clip. int.

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. MELAS M. BEATRICE
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di FISIOTERAPISTA
in servizio presso: Struttura NEURORIABILITAZIONE
afferente al Dipartimento di INTERNISTICA

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:

I DISTURBI VISIVI NEI SOGGETTI CON ESITI DI LESIONE CEREbroVASCOLARE: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO RIABILITATIVO

Che si terrà a MONZA il giorno 28/11/15

La spesa prevista:

- o Iscrizione € 45
- o Viaggio € 170,00
- o Vitto € 50,00
- o Pernottamento € 1

Spesa Totale Complessiva € 265,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

I DISTURBI VISIVI SONO FREQUENTI PROBLEMATICHE DEI NOSTRI PAZIENTI -

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Firma del Partecipante

Mania Besteriafudo

Timbro e firma Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Direttore di Struttura
S.S.D. DI NEURORIABILITAZIONE
LO SPECIALISTA FISIATRA
Dott.ssa Anna Rita Diana

Timbro e firma Azienda Ospedaliera G. Brotzu Timbro e firma _____
Direttore di Dipartimento _____ Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA (Solo per il personale del Comparto)
Direttore: **Dott. Paolo Pusccheddu**

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
UFFICIO FORMAZIONE

Timbro e firma _____
Responsabile Ufficio Formazione



Ufficio Formazione

Cagliari

28/11/15

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. MELAS MARIA BEATRICE

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig. MELAS MARIA BEATRICE
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
I DISTURBI VISIVI NEI SOGGETTI CON ESITI DI LESIONE
CEREBROVASCOLARE: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO RIABILITATI

in programma MONZA OSP. S. GERARDO

dal giorno 28.11.2015 al giorno 28.11.2015

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanza) 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. Codice univoco FIEFE2

Cordiale saluti

Maria Beatrice Melas

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

Andrea Corrias

Moderatori e Relatori

D. BONAIUTI
Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione
A. O. San Gerardo Monza

D. BERGAMASCHI
Ortottista U.O. Clinica Oculistica
A. O. San Gerardo Monza

N. BOLOGNINI
Professore Dipartimento di Psicologia
Università degli Studi Milano Bicocca

A. DE TANTI
Direttore Medicina Fisica e Riabilitazione
Centro Cardinal Ferrari Fontanelato

A. MARAVITA
Professore Dipartimento di Psicologia
Università degli Studi Milano Bicocca

P. PALMETTI
Ortottista U.O. Clinica Oculistica
A. O. San Gerardo Monza

M. DELAGATTI
Ortottista Blue eye
Centro di microchirurgia oculare Milano

M. RIVA
Dirigente Medico Clinica Oculistica
A. O. U.O. San Gerardo Monza

G. VALLAR
Professore Dipartimento di Psicologia
Università degli Studi Milano Bicocca

V. VARALTA
Professore Dipartimento scienze Neurologiche e del Movimento
Università degli Studi di Verona

Informazioni

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Dr.ssa Donatella Bonaiuti
Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione
A.O. San Gerardo Monza

SEDE DEL CORSO
Azienda Ospedaliera San Gerardo
Aula Conferenze - 1° piano Villa Serena
via Pergolesi, 33 - 20900 Monza

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA
Ufficio Formazione A. O. San Gerardo
Sig.ra Surico Giovanna
g.surico@hsgerardo.org
tel. 039 2339368
fax 039 2339789

ISCRIZIONI

Il corso è rivolto a: fisiatristi, neurologi, oculisti, neuropsicologi, fisioterapisti, masso fisioterapisti, logopedisti e ortottisti.
Per iscriversi seguire le indicazioni sotto riportate:
dal sito dell' A. O. San Gerardo di Monza//posizionarsi sulla casella formazione//accedere Portale Formazione// se primo accesso registrarsi inserendo il codice fiscale successivamente i dati anagrafici richiesti (si prega di compilare tutti i campi) //
dall'homepage selezionare iscrizione ai corsi//procedere all'iscrizione nel corso selezionato

Per il personale non dipendente dell'A. O. San Gerardo è prevista una quota d'iscrizione, vedi modulo pubblicato sul Portale Formazione

L'iscrizione verrà ufficializzata all'atto del ricevimento del bonifico di avvenuto pagamento al n. di fax 0392339789 .

CREDITI FORMATIVI

L'iniziativa è inserita nel sistema regionale ECM-CPD con una previsione di 4,9 crediti formativi

I DISTURBI VISIVI NEI SOGGETTI CON ESITI DI LESIONE CEREBROVASCOLARE: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO RIABILITATIVO



**28 Novembre 2015
dalle 9.00 alle 17.00**

**Azienda Ospedaliera
San Gerardo - Monza
Aula Conferenze**

Premessa e obiettivi formativi

Lo stroke è fra le cause più importanti di disabilità grave contro la quale i riabilitatori si trovano a combattere ogni giorno e che compromette pesantemente la qualità di vita dei pazienti e dei loro familiari. Fra tutte le cause di disabilità, i disturbi visivi correlati alla lesione cerebrovascolare sono spesso non sufficientemente valutati e trattati, perchè poco approfonditi nella formazione di base degli operatori della riabilitazione, ma sono un importante motivo di isolamento e di autoesclusione del soggetto con ictus dalla vita sociale. Con questo corso si intende offrire le basi teoriche per la valutazione e un appropriato intervento riabilitativo sia per i disturbi della visione, campimetrici e motori, che per i disturbi visivi di tipo percettivo.

Programma

9.00	Introduzione alla giornata D. Bonaiuti	14.00	La riabilitazione neurovisiva "vision trainer" A. De Tanti
9.30	Inquadramento dei disturbi della visione in seguito a lesione cerebrale A. Maravita	14.30	L'utilizzo degli ausili ottici e filtranti per i gravi disturbi visivi M. Pelagatti
10.00	La negligenza spaziale unilaterale G. Vallar	15.00	Presentazione di casi clinici A. De Tanti M. Riva V. Varalta
10.30	La riabilitazione dei deficit del campo visivo N. Bolognini	16.00	Tavola rotonda: le problematiche nella gestione clinico riabilitativa delle persone con deficit della visione in esiti di ictus D. Bergamaschi N. Bolognini P. Palmetti M. Pelagatti M. Riva
11.00	La riabilitazione del neglect: eye patching, prism adaptation, limb activation V. Varalta	16.30	Discussione D. Bonaiuti
11.30	Elementi di diagnostica degli esiti funzionali a carico dell'apparato visivo D. Bergamaschi	17.00	Chiusura lavori
12.00	La terapia prismatica negli esiti funzionali a carico dell'apparato visivo P. Palmetti		
12.30	La terapia medica e chirurgica M. Riva		
13.00	Pausa pranzo		

**" I DISTURBI VISIVI NEI SOGGETTI CON ESITI
DI LESIONE CEREBROVASCOLARE:
VALUTAZIONE E TRATTAMENTO RIABILITATIVO "**

Monza, 28 NOVEMBRE 2015

Inviare la scheda debitamente compilata e copia del bonifico, alla segreteria organizzativa:
e-mail: g.surico@hsgerardo.org tel: 0392339368 fax: 039.2339789

COSTO DELL'ISCRIZIONE

se fattura intestata al partecipante

85,40 euro per Dirigenti Medici (comprensiva d' IVA 22%)
54,90 euro per tutte le altre figure (comprensiva d' IVA 22%)

se l'iscrizione è sostenuta da ente pubblico

70 euro per Dirigenti Medici (esente IVA)
45 euro per tutte le altre figure (esente IVA)

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE SANITARIE

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 dpr 637/02). Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a fare specifica richiesta *apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato*.

Non sono riconosciute le richieste senza timbro.

Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito di pagamento già avvenuto.



Intestare fattura a :

Azienda di appartenenza Azienda Ospedaliera Brotzu
~~Cod. Fisc.~~ cod. Univoco FIEFE 21 P.IVA 02315520920
Indirizzo P.le Ricchi 1 CAGLIARI CAP 09134

Il bonifico dovrà essere intestato a:

**Intesa S. Paolo s.p.a. Piazza Trento e Trieste n° 10
IBAN IT56H0306920407100000300001
intestato a "Azienda Ospedaliera S. Gerardo di Monza"**

Si ricorda che il nome del partecipante e la causale (iscrizione convegno "I DISTURBI VISIVI NEI SOGGETTI CON ESITI DI LESIONE CEREBROVASCOLARE: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO RIABILITATIVO" devono essere chiaramente indicati sul bonifico inviato.