

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1680 del 23 AGO, 2017

Oggetto: Aggiornamento Facoltativo, Dirigente Medico Dott. ssa Milena Tuveri.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 23 AGO, 2017 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° 799 del 10/08/2017, con la quale il Direttore Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato ha fatto richiesta di comando facoltativo per aggiornamento, in favore della dott. ssa Milena Tuveri;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della dott. ssa Milena Tuveri al Congresso : "6° Congresso Nazionale AIPE" che si terrà a Roma dal giorno 28/09/2017 al giorno 30/09/2017, per un importo presunto di € 1.008,00 (milleotto euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Dirigenti Medici - Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato - anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della dott. ssa Milena Tuveri ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso;

%
Je



AO Brotzu

Segue determinazione n. 1680 del 23 AGO, 2017

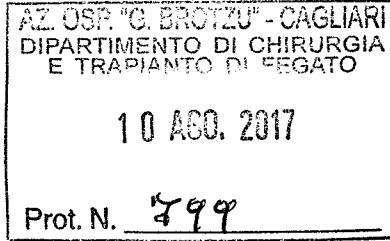
DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della dott. ssa Milena Tuveri al Congresso che si terrà a Roma dal giorno 28/09/2017 al giorno 30/09/2017.
2. Autorizzare la dott. ssa Milena Tuveri a partire il giorno precedente all'inizio del Congresso per motivi organizzativi;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1.008,00 (milleotto euro) che per l'applicazione del regolamento vigente pari a € 907,20 (novecentosette euro e venti centesimi) è a carico dell'azienda, mentre € 100,80 (cento euro e ottanta centesimi) è a carico del dipendente, ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Dirigente Medici – Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato – anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti della dott. ssa Milena Tuveri venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias'



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

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Facoltativo

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. TUVERI MILENA
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICA
in servizio presso: Struttura COMPLESSA OSTETRICA E GINECOLOGICA
afferre al Dipartimento di CHIRURGIA

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Facoltativo** 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:

6° CONGRESSO NAZIONALE AIPE

Che si terrà a ROMA dal giorno 28/08/17 al giorno 30/09/17

La spesa prevista:

- Iscrizione € 688.00
- Viaggio € 200.00
- Vitto € 120.00
- Pernottamento € 200.00

Spesa Totale Complessiva € 1.008.00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

AGGIORNAMENTO

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

DIRITTORE S.C.
OSTETRICA E GINECOLOGIA
Dott. Giuseppe Ghessa

Firma del Richiedente

Timbro e firma

Direttore di Struttura

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI

Timbro e firma

Direttore di Dipartimento

Direttore: Dr. Fausto Zamboni

Timbro e firma

Responsabile Uff. Risorse Umane di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

AO Brotzu, Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Resp. Dott. Andrea Corrias

Timbro e firma

Responsabile Ufficio Formazione



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Ufficio Formazione

Cagliari 09.08.2017

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. TUVERI MILENA

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig. TUVERI MILENA
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

6° CONGRESSO NAZIONALE AIPG

in programma

dal giorno 28/08/17

al giorno 30/09/17

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanza) della quota d'iscrizione sia intestata
all'Azienda Ospedaliera 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

Cordiale saluti

AO Brotzu - Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Resp.: **Dott. Andrea Corrias** Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

UFFICIO FORMAZIONE – Responsabile Dott. Andrea Corrias

Tel. 070/539947/899/439 – Fax 070 539752 – e-mail: ufficioformazione@aob.it

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale Alessandro Ricchi 1 – 09134 Cagliari (Italia) – Tel.. +39 (0)705391

Codice Fiscale P.I. 0231552092

6° CONGRESSO NAZIONALE AIPE PRESENTAZIONE

Stiamo vivendo in una fase di grande espansione della conoscenza sulla patogenesi della preeclampsia, probabilmente più di ogni altro momento del nostro passato recente.

Circondiamo meglio conto dell'impatto che la preeclampsia e altri disordini ipertensivi della gravidanza producono sulla salute a lungo termine della donna e del bambino. Siamo anche consapevoli delle condizioni di salute preconcezionale che predispongono alla preeclampsia e che sarebbero potenzialmente bersaglio di correzione se solo si divulgasse di più la natura della malattia.

L'Associazione Italiana Preeclampsia (AIPE), branca italiana della International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy (ISSHP), è in continuo fermento per studiare l'etiopatogenesi, innovare la diagnostica precoce, la prevenzione e il trattamento dei disordini ipertensivi in gravidanza.

La donna italiana presenta una bassa frequenza di preeclampsia rispetto ad altri paesi occidentali ma questo vantaggio epidemiologico è compensato dall'alto tasso di forme più severe della malattia. Tali forme presentano anche un impatto maggiore sul futuro a lungo termine della donna e del bambino. Questo "subset" di malattia nella gravida italiana è insieme un importante stimolo a studiarne i fattori predisponenti e quelli protettivi rispetto a altri paesi.

Anche in questo appuntamento, che si ripete ogni 2 anni, l'AIPE vuole offrire un luogo di confronto fra gli specialisti del settore su tutte le tematiche ancora aperte relative a questa condizione.

Sergio Ferrazzani & Antonio Lanzone

AIPE
Associazione
Italiana
Preeclampsia

PRESIDENTI
Sergio Ferrazzani, Antonio Lanzone

*Polo per la Salute della Donna e del Bambino
Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli
Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma*

INFORMAZIONI GENERALI

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

L'evento è accreditato per un massimo di 200 persone e per le seguenti figure professionali:
Medico Chirurgo (Ginecologia), Ostetrico/a
L'evento è in fase di accreditamento.

SEDE DEL CONGRESSO
Roma

AIPE
Associazione
Italiana
Preeclampsia

6° Congresso Nazionale AIPE Associazione Italiana Preeclampsia



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

◆ CG MKT

*Via Cassia, 1110 • 00187 Roma
Tel. 0630090020 • Fax 0630311303
E-mail: congressidecgmkt.it • www.cgmkt.it*

PROVIDER:
FORMED.S.R.L.
I.D. n° 4695 dell'Albo Nazionale Provider

Roma

28-30 Settembre 2017

Richiedi i crediti ECM

PRESIDENTI

Sergio Ferrazzani (RM) Antonio Lanzone (RM)

COMITATO SCIENTIFICO

Rosario D'Anna (ME)

Antonio Farina (BO)

Sergio Ferrazzani (RM)

Tiziana Frusca (PRI)

Tullio Ghi (PRI)

Stefano Giannubilo (AN)

Pantaleo Greco (FEI)

Massimo Lovotti (CO)

Luca Marozio (TO)

Federico Mecacci (FI)

Nicola Rizzo (BO)

Marco Scioscia (VR)

Adriana Valcamonico (BS)

Herbert Valensise (RM)

Barbara Vasapollo (RM)

COMITATO ORGANIZZATORE

Angela Botta (RM)

Sara De Carolis (RM)

Gelsomina Del Sordo (RM)

Elvira Di Pasquo (RM)

Serafina Garofalo (RM)

Sascia Moresi (RM)

Silvia Salvi (RM)

• Patogenesi, prevenzione e linee guida

• Epidemiologia della preeclampsia-eclampsia

• Nuove frontiere nella predizione della preeclampsia e della IUGR

• Diabete, insulino-resistenza, obesità e preeclampsia

• Fattori nutrizionali, supplementazione e esito materno-fetale

• Gemellarità e preeclampsia

• Emodinamica materna nelle gravidanze complicate da ipertensione

• Prevenzione e trattamento dell'eclampsia

• Parto nella donna con preeclampsia, sindrome HELLP e complicanze

• Dopo la preeclampsia quale futuro per la donna e il bambino?

Da inviare entro il 5 Settembre 2017 per fax, e-mail a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma
Tel: 06 30990020 - Fax 06 30311303 - congressi@cgmk.it

Costo iscrizione

Entro il 2 maggio 2017

Medico Chirurgo € 366,00

Biologo / Ostetriche / Specializzandi € 122,00

Dopo il 2 maggio 2017

Medico Chirurgo € 488,00

Biologo / Ostetriche / Specializzandi € 183,00

La quota d'iscrizione comprende:

Kit congressuale (Borsa-blocco-pennal), Attestato di frequenza, light lunch e coffee break.

Annullamento: Per documentate rinunce che giungeranno entro 30 giorni prima dell'evento verrà rimborsato il 50% della somma versata, nessun rimborso verrà effettuato dopo tale data.

Nome Cognome

Luogo di nascita Data di nascita

C.F.

Istituto

Indirizzo Istituto

Cap. Città

Tel. Fax

Indirizzo privato

Cap. Città

Tel. E-mail

Per il rilascio della fattura indicare (campo obbligatorio):

N° di P. IVA

N° di Cod. Fiscale

Domicilio Fiscale

Categorie alberghi:

4 stelle a richiesta

3 stelle a richiesta

Modalità di Pagamento:

Assegno €

Intestato a: CG MKT S.r.l.

Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma.

La segreteria Organizzativa non si terra responsabile delle eventuali mancate consegne postali.

Bonifico Bancario

Intestato a: CG MKT S.r.l.

Intesa Sanpaolo spa - Filiale 06775

IBAN: IT3303090541100000007817 BIC: BCITITMM

Allegare copia bonifico bancario

Al sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30990020 - Fax 06 30311303

Firma