

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 405 del 09.03.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Logopedista, Dott.ssa Monica Limoncino.

PDTD/2018/482

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 09.03.2018 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° 4585 del 23.02.2018, con la quale il Direttore del Dipartimento di Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Logopedista Dott.ssa Monica Limoncino;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Logopedista Dott.ssa Monica Limoncino al Congresso dal titolo "Oral Motor therapy" che si terrà a Oristano dal 08.06.2018 al 09.06.2018, per un importo presunto complessivo di € 260,00 (duecentosessanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento di Medicina Interna - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Logopedista Dott.ssa Monica Limoncino ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;

Segue determinazione n. 405 del 09.03.2018.

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Logopedista Dott.ssa Monica Limoncino al Congresso dal titolo "Oral Motor therapy" che si terrà a Oristano dal 08.06.2018 al 09.06.2018.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 260,00 (duecentosessanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto– Dipartimento di Medicina Interna - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Logopedista Dott.ssa Monica Limoncino venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso.
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. _____ del _____



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. MONICA LIMONCINO
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di LOGOPEDISTA
in servizio presso: Struttura NEURORIABILITAZIONE
afferrente al Dipartimento di INTERNISTICO

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:

ORAL MOTOR THERAPY

Che si terrà a ORISTANO dal giorno 08/06/2018 al giorno 09/06/2018

La spesa prevista:

- Iscrizione € 210,00
- Viaggio € _____
- Vitto € 50,00
- Pernottamento € _____

Spesa Totale Complessiva € _____

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

APPRENDERE NUOVE CONOSCENZE SUI DISTURBI DI ALIMENTAZIONE E
DISFAGIA

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Timbro e firma
Direttore di Struttura

AO Brotzu - Cagliari
S.C. di Neuroriabilitazione
Il Direttore
Prof. Marco Monticone

Firma del Partecipante

Monica Limoncino

Timbro e firma
Direttore di Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
Dirigenti Professioni Sanitarie
Tecnico Riabilitazione e Prevenzione
Responsabile del Dipartimento
(Solo per il personale dell' comparto)

Timbro e firma Andrea Corrias
Responsabile Ufficio Formazione

Destinatari:

Logopedisti

Inviare la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa via fax al numero 081/3951796 o tramite email a:

segreteria@sef-societaeuropeaformazione.it
roril4@libero.it

ed effettuare il pagamento solo dopo avvenuta conferma della disponibilità dei posti.

Il pagamento dovrà essere intestato alla :

S.E.F. EDITING

tramite bonifico bancario su:

BCC-Credicoop Cernusco sul Naviglio,

Codice Iban IT40U082143408000000037826

Il costo d'iscrizione al convegno è di 210 euro iva inclusa.

I Soci FLI usufruiscono di uno sconto di € 20 sulla quota (Tot.190 €)

Su indicazione del relatore sarebbe consigliabile essere provvisti del KIT OMT (necessario per lo svolgimento dei lavori).

Gli interessati potranno rivolgersi alla segreteria organizzativa."

Tale quota comprende:

- Kit congressuale;
- Attestato ECM;
- Coffee break;
- Lunch

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Orario: 9.00 - 13.00 dal Lunedì al Venerdì

TEL: 081/3951796 FAX: 081/3951796

Cell: 931188896

E-MAIL:

segreteria@sef-societaeuropeaformazione.it

roril4@libero.it

Sito Web:

www.sef-societaeuropeaformazione.it

Docenti

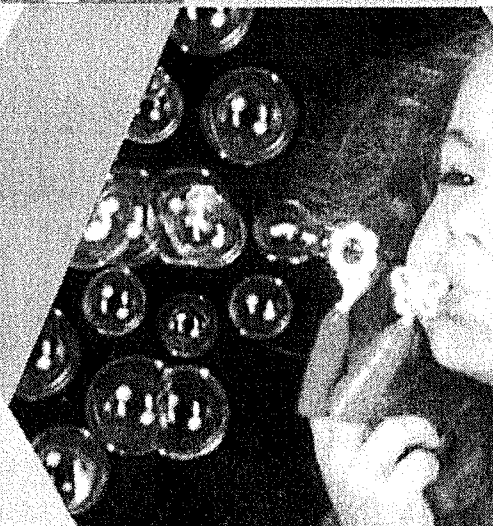
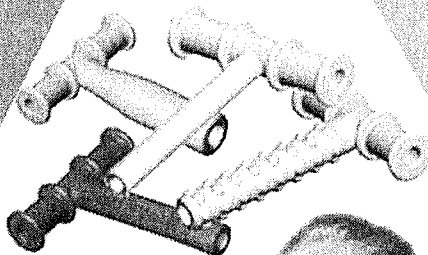
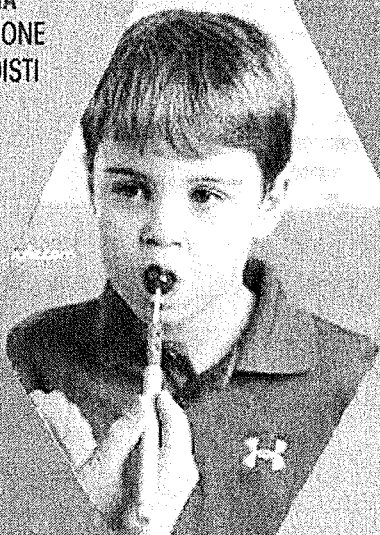
Dott.ssa Anna Barbot:

Logopedista presso Azienda Ospedaliera
Universitaria di Parma, Dipartimento
Testa - Collo, Sezione di Otorinolaringoiatria e
Microchirurgia Otologica e Otoneurologica.

D.ssa Chiara Bertolini:

Logopedista presso Istituto di Riabilitazione S.
Stefano - Centro Cardinal Ferrari, Fontanellato -
PR

FLI SARDEGNA
FEDERAZIONE
LOGOPEDISTI
ITALIANI



FORMAZIONE
S.E.F.
EDITING

Oral Motor Therapy

08 - 09 GIUGNO 2018

**HOTEL RODIA
VIALE REPUBBLICA -SNC
ORISTANO**

OBIETTIVI

LE FUNZIONI ORALI SONO GOVERNATE DALLA PRESENZA DI UNO SCHEMA CORPOREO ACQUISITO LEGATO ALLA SFERA ORALE, INTESO COME ELABORAZIONE, FISSAZIONE, E MEMORIZZAZIONE DEGLI ENGRAMMI MOTORI DA CUI LA CORTECCIA MOTORIA ATTINGE TUTTI GLI ELEMENTI PER COSTRUIRE GLI AUTOMATISMI. L'ORAL MOTOR THERAPY HA COME OBIETTIVO IL RINFORZO E, DOVE POSSIBILE, LA NORMALIZZAZIONE DELLA MUSCOLATURA ORALE DI PAZIENTI CHE PRESENTANO DISORDINI ORO - MOTORI, ARTICOLATORI E PRASSICI, ATTRAVERSO UNA SERIE DI ESERCIZI CHE SFRUTTANO LA STIMOLAZIONE SENSORIALE.

RELATORI

ANNA BARBOT - CHIARA BERTOLINI

08 GIUGNO 2018

- 14.30-14.45 SALUTI E APERTURA LAVORI
14.45-15.45 BASI TEORICHE ORAL-MOTOR
15.45-16.00 LA VALUTAZIONE DELLA SENSIBILITÀ
16.00-16.15 COFFEE BREAK
16.15-17.15 LA VALUTAZIONE DELLE ABILITÀ ORALI
17.15-18.45 DISCUSSIONE
- FLI SARDEGNA IVANA CORONGIU

09 GIUGNO 2018

- 09.00-10.00 IL TRATTAMENTO ORO MOTORIO : CONTROVERSIE ED OPPORTUNITÀ, CASI CLINICI
10.00-11.15 PRESENTAZIONE KIT
11.15-11.45 COFFEE BREAK
11.45-13.00 DIVISIONE IN DUE GRUPPI CON SUPERVISIONE
13.00-14.00 LUNCH
14.00-16.30 LAVORO DI GRUPPO UTILIZZO DEL KIT ORAL-MOTOR
16.30-16.45 PAUSA
16.45-18.45 LAVORO DI GRUPPO CASI CLINICI E DISCUSSIONE
18.45-19.00 QUESTIONARIO ECM



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Ufficio Formazione

Cagliari _____

Spett.le Segreteria Organizzativa

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

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig. _____
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
ORAL MOTOR THERAPY

in programma ORISTANO

dal giorno 8/6/2018 al giorno 9/6/2018

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

Il Responsabile Ufficio Formazione

UFFICIO FORMAZIONE
Res. Dott. Andrea Corrias
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