

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 822 del 17.04.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa.

PDTD/2018/897

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 17.04.2018 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° 3322 del 13.04.2018, con la quale il Direttore di Neuropsichiatria P.O. Cao ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa al Corso: "Mindfulness per l'età evolutiva bambini e adolescenti" che si terrà a Milano dal 27.05.2018 al 27.05.2018, per un importo presunto complessivo di € 1.140,00 (millecentoquaranta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – P.O. Cao - 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 Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 822 del 17.04.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa al al Corso: "Mindfulness per l'età evolutiva bambini e adolescenti" che si terrà a Milano dal 27.05.2018 al 27.05.2018.
2. Autorizzare la Sig.ra Rosanna Chessa a partire il giorno 25.05.2018 e rientrare il giorno 28.05.2018 per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1.140,00 (millecentoquaranta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – P.O. Cao - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Fisioterapista, Sig.ra Rosanna Chessa venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018
RevisioneRichiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.1
Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

ROSANNA CHESSA

Struttura di appartenenza

OSPEDALE MICROCTEMIG NPIA

Dipartimento

Telefono /cellulare

3384221671

e-mail

roxannerc@libero.it

Qualifica

FISIOTERAPISTA

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria non Medica Dirigenza Amm/Prof/Tec Dirigenza MedicaContratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa)

13/04/2018

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Rosanna Chessa

2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere: UTILIZZO DI TECNICHE PER LE ATTESA DEI PAZIENTI CON DISTURBI DI ANSIA, D. DI UMORE E DISCONTROLO DEGLI IMPULSI

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRIA MICROCTEMIG "A. CAO"

NEUROLOGIA ED EPILETTOLOGIA PEDIATRICA

Vanessa Zappino

COORDINATORE TECNICO - Matr. 751311

Fondo:

 fondo di struttura fondo strategico Aziendale (vedi punto 5) fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)

Data (gg/mm/aaaa):

13/04/2018

Firma e Timbro (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRIA MICROCTEMIG "A. CAO"
SEZIONE DI NEUROLOGIA PEDIATRICA INFANZIA E PEDIAGIENZI

Emissione 28/01/2018
RevisioneRichiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.1
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: MINDFULNESS PER L'ETA' EVOLUTIVA NEI BAMBINI E ADOLESCENTISede: MILANO - SPAZIO PIN - VIALE SONDRIO, 5Data: da (gg/mm/aaaa) 26/05/2018 a (gg/mm/aaaa) 27/05/2018 Durata dell'attività formativa in ore: N. _____

Tipologia evento

 Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra strutturaOrganizzatore: APL PSICOLOGI LORISBERTA

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Sì | NoSe sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 16Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.***4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

| | | |
|---|--|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista | € 250 | |
| • Vitto: | € 200 | |
| • Pernottamento: | € 380 | |
| • Viaggio: | <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> | € 250 |
| • Altre spese: | € 50 | |
| Totale spesa presunta | € 1140 | |

il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.*ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originaleAzienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.itUfficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.itAO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.1

Revisione 21/03/2018

Fuori sede

Pagina 3 di 4

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale*(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 16.04.18

Firma e Timbro (leggibile)

Il Responsabile Formazione

AO Brotzu - Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018
RevisioneRichiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.1
Pagina 4 di 4**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente CHessa ROSANNA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

 Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra strutturaTitolo: MINDFULNESS PER L'ETA' EVOLUTIVA NEI BAMBINI E ADOLESCENTISede: MILANO VIALE SONDRIO 5Data: da (gg/mm/aaaa) 26/05/2018 a (gg/mm/aaaa) 27/05/2018

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) 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

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Responsabile Formazione _____

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



Workshop pratico:

Mindfulness per l'età evolutiva nei bambini e adolescenti

Le pratiche di mindfulness migliorano ed accrescono le risorse, la qualità delle loro prestazioni, potenziando la concentrazione, ed aiutano ad essere capaci di fronteggiare le situazioni stressanti. I programmi MBSR che sono stati attuati hanno dato risultati significativi nella riduzione dell'ansia e nell'autocontrollo, nel miglioramento delle qualità di sonno e nei disturbi psicosomatici. Applicazione del protocollo MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction).

Programma scientifico validato dalla ricerca.

Modello Strutturato

Aspetti psicoeducazionali e insegnamento di pratica di consapevolezza: sviluppo della coscienza nella respirazione, consapevolezza dei sensi, dei pensieri e delle emozioni.

Docente

Dott.ssa Elena Luisetti

Psicologa e Psicoterapeuta, Docente della Scuola di Psicoterapia Watson di Torino, didatta fondatore e direttore dell'Istituto Wolpe, Trainer T.A, didatta AIAM (Associazione Italiana di Analisi e Modificazione del Comportamento e Terapia Comportamentale e Cognitiva)



**Costo € 210 + iva
a persona**

**per iscrizioni entro il
15/03/2018**

• costo € 250+ iva
a persona
per iscrizioni dopo il 15/03/2018 •

Sabato 26 e Domenica 27 Maggio 2018

dalle 09.30 alle 18.30

Spazio Pin - Viale Sondrio 5 - MILANO

Visita il nostro sito e contattaci per ulteriori informazioni!

www.psicologilombardia.it