

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1579 del 07.08.2018

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Fisioterapista, Dott.ssa Maria Beatrice Melas.

PDTD/2018/1651

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 07.08.2018 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° 18571 del 01/08/2018, con la quale il Direttore della SC Neuroriabilitazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Fisioterapista Dott.ssa Maria Beatrice Melas;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Fisioterapista Dott.ssa Maria Beatrice Melas al Corso dal titolo "Riabilitazione sistemica delle paralisi del VII nervo cranico" che si terrà a Preganziol (TV) dal 04/10/2018 al 06/10/2018, per un importo presunto complessivo di € 890,00 (ottocentonovanta 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 Neuroscienze e Riabilitazione - fondi anno 2018, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Fisioterapista Dott.ssa Maria Beatrice Melas ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 1579 del 07.08.2018

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Fisioterapista Dott.ssa Maria Beatrice Melas al Corso dal titolo "Riabilitazione sistemica delle paralisi del VII nervo cranico" che si terrà a Preganziol (TV) dal 04/10/2018 al 06/10/2018.
2. Autorizzare Dott. ssa Maria Beatrice Melas a partire il giorno precedente all'inizio del Corso per motivi organizzativi;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 890,00 (ottocentonovanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Neuroscienze e Riabilitazione - fondi anno 2018, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Fisioterapista Dott.ssa Maria Beatrice Melas 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 della SSD Formazione
Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

AO BROTZU

PG/2018/18571

del 01/08/2018 ore 11,21

Mittente: MELAS MARIA BEATRICE

Assegnatario: SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligator
Fuori sede



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

MARIA BEATRICE MELAS

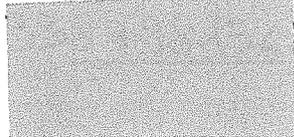
Struttura di appartenenza

NEURORIABILITAZIONE

Dipartimento

NEUROSCIENZE

Telefono /cellulare



8

e-mail

mariabeatricemelas@aob.it

Qualifica

FISIOTERAPISTA

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa)

31/07/2018

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Maria Beatrice Melas

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: _____

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità _____

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):

31/07/18

Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
DIRETTORE

Dott. Maurizio Melis

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

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: RIABILITAZIONE SISTEMICA DELLE PARALISI DEL VII NERVO CRANICO
Sede: HOTEL CRYSTAL PREGANZIOL (TV)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>4-10-18</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>6-10-18</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>21</u>
Tipologia evento			
Corso <input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>ZEPIRO FORMAZIONE SRLS</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider 04762680264

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 30

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No

*Diversamente NON SARA POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE

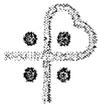
4. Preventivo di spesa

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 	€ <u>440,00</u>			
• Vitto:	€ <u>100,00</u>			
• Pernottamento:	€ <u>200,00</u>			
• Viaggio:	<table border="1"> <tr> <td>• *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">€ <u>150,00</u></td> </tr> <tr> <td>• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	• *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/>	€ <u>150,00</u>	• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>
• *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/>	€ <u>150,00</u>			
• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>				
• Altre spese:	€ <u>/</u>			
Totale spesa presunta	€ <u>890,00</u>			

*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 originale



Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2
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, 6-8-2018

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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 MELAS MARIA BEATRICE

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 struttura

Titolo: RIABILITAZIONE SISTEMICA DELLE PARALISI DEL VII NERVO CRANICO

Sede: HOTEL CRYSTAL PREGANZIOL (TV)

Data: da (gg/mm/aaaa) 4.10.18 a (gg/mm/aaaa) 6.10.18

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, 31.07.2018

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____



Riabilitazione sistemica delle paralisi del VII nervo cranico

Sede:

Hotel Crystal
Via BarattaNuova, 1
31022 Preganziol (TV)

Date: 4-5-6 ottobre 2018

Orari: 8.30-18.00

Destinatari del corso:

Fisioterapisti, Logopedisti, Medici (MMG, neurologi, fisiatri, otorinolaringoiatri) e studenti dei relativi corsi di Laurea o specializzazioni.

Numero: **min 14***, **max 24**

* numero partecipanti necessario per attivazione del corso

Crediti E.C.M. 30 (solo per i partecipanti alle 3 giornate)

Termine iscrizioni:

10 settembre 2018 o esaurimento posti

Quote di partecipazione:

(non convenzionate GTM)

Quota base: € 440,00

Studenti: € 350,00 (max 2)

solo prime 2 giornate: € 265,00

* le quote si intendono esenti IVA

Segr. Organizzativa

Zefiro Formazione srls

info@zefiroformazione.eu

tel 390 3938831

Docenti:

Dott. Mag. Quinci Antonio, Fisioterapista, Professore a contratto e Coordinatore corso di laurea in fisioterapia – Università degli Studi di Padova

Dott. Mag. Lotter Michele, Fisioterapista, Professore a contratto e Tutor corso di laurea in fisioterapia – Università degli Studi di Padova

Dott.ssa Zangarini Silvia, Fisioterapista, Professore a contratto corso di laurea in Fisioterapia – Università degli Studi di Padova

Dott.ssa Pietribiasi Chiara, Fisioterapista, Master di primo livello in patologie dell'articolazione temporo-mandibolare: diagnosi e terapia

Presentazione del corso

Le paralisi periferiche del facciale sono sindromi complesse e di natura diversa che colpiscono più o meno drammaticamente il paziente e la cui riabilitazione pone una vera e propria sfida al professionista.

Tale sfida può essere affrontata solo avvalendosi di una visione sistemica, ampliando il bagaglio di conoscenze anatomofisiologiche, epidemiologiche e cliniche, che includano anche le importanti implicazioni psicologiche e affettive, e istituendo una condotta terapeutica fondata su dati scientifici e su solide basi metodologiche.

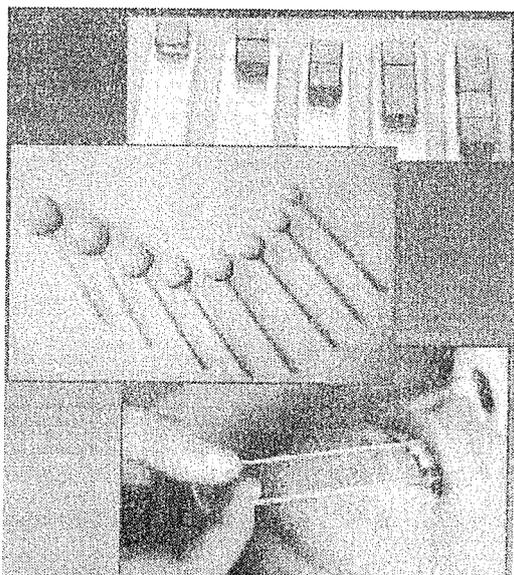
Le paralisi del VII nervo cranico non possono infatti essere ricondotte a un puro disturbo meccanico dei muscoli facciali ma coinvolgono tra l'altro anche disfunzioni del sistema sensitivo-percettivo, alterazioni della comunicazione non verbale e delle capacità empatiche del paziente, con grave sofferenza delle sue relazioni sociali. Se questo tipo di patologie è al primo posto tra i disturbi derivanti da lesioni di un nervo periferico (30 casi su 100.000 abitanti l'anno), per contro i riabilitatori ammettono di sentirsi per lo più impreparati ad affrontarle. Diventa in questo modo difficile per il paziente trovare chi lo riabiliti con cognizione di causa e competenza adeguata.

OBIETTIVI del CORSO:

Il corso si propone di fornire ai professionisti (fisioterapisti, logopedisti, ortottisti, fisiatri ecc.) conoscenze costantemente aggiornate, strumenti per il ragionamento clinico, un metodo e una prassi terapeutica razionale ed efficace per intervenire su i diversi disturbi funzionali che tale patologia comporta.

PROGRAMMA

1° giorno	2° giorno
8.30-9.30 A. Quinci Introduzione: i sistemi funzionali	8.30-10.30 A. Quinci Processi di recupero post lesione
9.30-10.30 M. Lotter Il "supersistema" anatomico-funzionale del VII nervo cranico	10.30-10.45 Pausa
10.30-10.45 Pausa	10.45-12.45 A. Quinci La condotta terapeutica
10.45-11.45 M. Lotter Il "supersistema" anatomico-funzionale del VII nervo cranico	12.45-13.45 Pausa
11.45-12.45 M. Lotter Aspetti clinici delle paralisi del VII nervo cranico	13.45-15.45 M. Lotter Gli esercizi terapeutici
12.45-13.45 Pausa	15.45-16.00 Pausa
13.45-14.45 M. Lotter Aspetti clinici delle paralisi del VII nervo cranico	16.00-17.00 M. Lotter La cartella riabilitativa
14.45-15.45 A. Quinci La dimensione comunicativa	17.00-18.00 M. Lotter Casi clinici
15.45-16.00 Pausa	
16.00-17.00 A. Quinci La dimensione comunicativa	3° giorno
17.00-18.00 A. Quinci Emozioni e mimica	8.30-9.30 S. Zangarini Esercizi terapeutici in prima fase
	9.30-10.30 S. Zangarini Esercizi terapeutici in seconda fase
	10.30-10.45 Pausa
	10.45-11.45 S. Zangarini Esercizi terapeutici in terza fase
	11.45-12.45 S. Zangarini Linguaggio e paralisi del VII nervo cranico
	12.45-13.45 Pausa
	13.45-15.45 S. Zangarini Esercizi terapeutici per la masticazione
	15.45-16.00 Pausa
	16.00-18.00 C. Pietribiasi Esercizi terapeutici con l'immagine motoria
	18.00-18.30 Questionario di valutazione e di gradimento



Modalità di iscrizione online

1. Accedi al sito www.zefiroformazione.eu ed effettua il login al tuo account (o creane uno se non ancora esistente)
2. Cerca l'evento dal menù <Corsi ed eventi>
3. Entra nell'evento desiderato e cerca il pulsante <VAI ALL'ISCRIZIONE>
4. Compila i campi richiesti
5. Valida l'iscrizione con il successivo pagamento entro 5 gg o diversa data indicata nella email di conferma.
6. Versamento tramite bonifico bancario intestato a ZefiroFormazione srls
c/o UnipolBanca.it - IBAN IT67P0312712000000000001215
Riporta nella causale: codice iscrizione ricevuto + nominativo corsista.
Non sono ammesse richieste di modifica dei dati per fatturazione oltre i 15 giorni dalla convalida dell'iscrizione.

*I dati riportati nella presente locandina sono aggiornati al 28-06/18 e possono subire alcune variazioni;
fare riferimento a quanto indicato nel sito www.zefiroformazione.eu*