

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 885

del 21.05.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Logopedista Dott.ssa Francesca Cadeddu.

PDTD/2021/797

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.05.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Responsabile della SSD 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 3603 del 16.04.2021, con la quale il Direttore Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Francesca Cadeddu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Francesca Cadeddu all'evento formativo: "VIRTUAL LIVE LSVT LOUD", che si terrà dal 27.05.2021 al 05.06.2021 per un importo presunto complessivo di € 732,00 (settecentotrentadue euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul fondo di Struttura 2021 – Comparto – Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 885 del 21.05.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Francesca Cadeddu all'evento formativo: "VIRTUAL LIVE LSVT LOUD", che si terrà dal 27.05.2021 al 05.06.2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 732,00 (settecentotrentadue euro) ricadrà sul fondo di Struttura 2021 – Comparto – Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione, del quale risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile F.F. della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu

CPSIE

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
 Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
 Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
 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

Dott.ssa

Nome e Cognome **FRANCESCA CADEDDU**

Struttura di appartenenza **SSD RIABILITAZIONE**

Dipartimento **NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE**

Telefono /cellulare _____ e-mail **francescacadeddu@aob.it**

Qualifica
LOGOPEDISTA

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Data (gg/mm/aaaa) _____

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Nome e cognome del partecipante per assenso
CADEDDU FRANCESCA

Firma (leggibile) *Francesca Cadeddu*

AO BROTZU
 NP/2021/3603 del 16/04/2021 ore 12,19
 Mittente : SSD Riabilitazione
 Assegnatario : SSD Formazione



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: *Congruo con l'attività di reparto*

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità *Benigna Tascetta*
 AO Brotzu - Cagliari
 Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
 S.S.D. Riabilitazione
 Coordinatore Dott.ssa Benigna Tascetta

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): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
 Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
 S.S.D. Riabilitazione
 Direttore: Dott. Pietro Braina
 AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
 DIRETTORE
 Dott. Maurizio Melis

3. Dati dell'attività formativa

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
 Specializzazione G. Brotzu
 P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
 P.iva: 02315520920
 www.aobrotzu.it

SSD Formazione
 Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
 Tel. 070.539438
 Tel. 070.5296.5575-5578-5574
 Fax: 070.5296.5594
 E-mail: ufficioformazione@aob.it

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

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.4
Pagina 2 di 4Titolo: LSVT LOUD TRAINING and CERTIFICATION COURSESede: ON LINE

Data:	Da 27/05/2021	A 5/06/2021	Durata dell'attività formativa in ore: N. 15
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input checked="" type="checkbox"/> Corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: SEF EDITING			

Se organizzatore esterno, indicare P.Iva 07666681213

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 14Allega* 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 	€ 732,00
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 732,00

** 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 di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.Iva: 02315520920
www.aobrotzu.itSSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.itARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 4

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

rifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Ve-

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
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 Francesca Cadeddu

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu Francesca Cadeddu

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: LSVT Loud Training and Certification course

Sede: On line

Data: Da 27/05/2021

A 05/06/2021

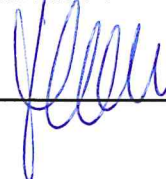
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

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

LSVT LOUD® Virtual Live Course Programma – Italia

Insegnamenti pre-registrati (FAD) - dal 27 maggio al 3 giugno 2021
(3-4 ore totali d'insegnamento)

Pre-test (40 domande)

Modulo 1: Introduzione

Modulo 2: Revisione della voce nei disturbi neurologici; LSVT LOUD concetti essenziali

Modulo 3: Panoramica sulla malattia di Parkinson; caratteristiche della voce e del parlato in

Modulo 4: Dimostrazione di una sessione di trattamento di LSVT LOUD

Modulo 5: Rationale per lo sviluppo di LSVT LOUD;

Recenti risultati di ricerca LSVT

Test finale sui primi 5 moduli

Virtual Live Day 1: 4 Giugno 2021 13:00 - 19:00

SESSION 1: 13:00 – 14:45

Modulo 06: Metodo LSVT LOUD: Esercizi quotidiani

Pausa: 14:45 – 15:00

SESSION 2: 15:00 – 16:45

Modulo 07: Metodo LSVT LOUD: Gerarchia; sessione interattiva con esercizi quotidiani e Gerarchia del parlato

Pausa: 16:45 – 17:00

SESSION 3: 17:00 – 19:00

Modulo 08: Quantificazione, Documentazione e Telepratica
Riepilogo degli esercizi quotidiani e della Gerarchia; Tecniche di insegnamento
Questions time.

TEST DI VALUTAZIONE PRIMO GIORNO



Virtual Live Day 2: 5 Giugno 2021 13:00 - 19:00

SESSION 1: 13:00 – 15:00

Modulo 09: Calibrazione, il ruolo del coniuge e della famiglia, seguire le raccomandazioni; sessione interattiva con la Pratica a casa e Ripetizione; Question time

Pausa: 15:00 – 15:15

SESSION 2: 15:15 – 17:00

Modulo 10: Pronostico delle variabili e selezione dei criteri; Valutazione Applicazione di LSVT LOUD in alter patologie/disordini

Break: 17:00 – 17:15

SESSION 3: 17:15 – 19:00

Modulo 11: Sessione interattiva con pazienti volontari;
Revisione delle interazioni; Iniziare, Crescere, Guidare LSVT LOUD; Conclusioni.

Esame Finale: 40 domande a risposta multipla (Richiesto 85% di risposte corrette).

Questionario ECM

