



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 7 del 5 GEN. 2016

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Cadoni Alessandra.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 5 GEN. 2016 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° 120 del 04.01.2016, con la quale il Direttore di Dipartimento di Patologia Cardiaca ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico, Dott.ssa Cadoni Alessandra;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Cadoni Alessandra al Corso Teorico-Pratico: "Il Test da Sforzo Cardiopolmonare", che si terrà a Milano dal 14.01.2016 al 18.03.2016, per un importo presunto complessivo di € 2.160,00 (duemilacentosessanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento di Patologia Cardiaca - Fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Cadoni Alessandra ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso;



Segue determinazione n. 7 del 5 GEN. 2016

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Cadoni Alessandra al Corso Teorico-Pratico: "Il Test da Sforzo Cardiopolmonare", che si terrà a Milano dal 14.01.2016 al 18.03.2016.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2.160,00 (duemilacentosessanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici, Fondi anno 2015 - Dipartimento di Patologia Cardiaca, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Cadoni Alessandra venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias



AO BROTZU

PG/2016/ 0000120 del 04/01/2016 ore 12,57

Mittente : SSD Cardiologia Pediatrica

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Assegnatario : Ufficio Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 1 del 2015



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. ALESSANDRA CARRI
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO
in servizio presso: Struttura CARDIOLOGIA PEDIATRICA
afferrente al Dipartimento di CARDIOLOGIA

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:

IL TEST DA STRESS CARDIOPOLMONARE

Che si terrà a MILANO dal giorno 14/3/16 al giorno 18/3/16

La spesa prevista:

- o Iscrizione € 1500 € + IVA
- o Viaggio € 160 €
- o Vitto € 200
- o Pernottamento € 300

Spesa Totale Complessiva € 2160

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

INIZIO ATTIVITA' TEST CARDIOPOLMONARE

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Timbro e firma

SSD DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIRETTORE: Dott. ROBERTO TUMBARELLO

Direttore di Struttura

Firma del Partecipante

Timbro e firma

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Direttore di Dipartimento

Timbro e firma

Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento

(Solo per il personale del Comparto)

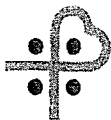
FONDI 2015 - DIPART. CT V -

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
UFFICIO FORMAZIONE

Timbro e firma

Responsabile Ufficio Formazione

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Nazzeno Pacifico



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

UFFICIO FORMAZIONE

Cagliari 04.02.16

Spett.le Segreteria Organizzativa

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

Si comunica che la/il Dott.ssa/Dott. e/o Sig.ra/Sig. CASONI ALESSANDRA
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

IL TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE

in programma MILANO

dal giorno 14.03.16 al giorno 18.03.16

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera
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.

Cordiali saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

cedia di adesione
est da s'orzo Cardiopolmonare

nr 206
dic 2016

Si prega gentilmente di compilare e inviare la scheda di partecipazione al fax oppure di effettuare l'iscrizione online sul sito cardiologicomonino.it
Sarà caricato per confermare l'iscrizione questa somma limite posti per sessione o a finire la modalità di pagamento sono interessati al corso del

ai personali

cognome e nome _____

codice scade _____

data di nascita _____

indirizzo _____

città _____ cap _____

tel _____ fax _____

email _____

ai professionali

professione _____ specialità _____

ente di appartenenza _____

indirizzo _____

città _____ cap _____

tel _____ fax _____

email _____

data _____ firma _____

Come raggiungerci

CON MEZZI PUBBLICI (ATM)

dal Centro prendere la metropolitana della linea 1 direzione Sesto San Giovanni fino alla fermata di Porta Venezia, scendere e seguire le indicazioni di cui al presente punto.

IN AUTOCARIBILE

Il Centro Cardiologico Monino CCS è situato a metri dall'uscita di Via Mezzate della tangenziale est da Milano imboccare la tangenziale est direzione Varesina e seguire le indicazioni Centro Cardiologico Monino CCS.

dall'autostrada A1 (Bologna) imboccare la tangenziale est direzione Varesina e seguire le indicazioni Centro Cardiologico Monino CCS.

dall'autostrada A4 (Venezia) imboccare la tangenziale est direzione Mezzate e seguire le indicazioni Centro Cardiologico Monino CCS.

dall'autostrada A4 (Firenze), A9 (Varese), A7 (Como), A9 (Como) imboccare la tangenziale est direzione Mezzate e seguire le indicazioni Centro Cardiologico Monino CCS.

PIANTINA

Il sito internet del Centro Cardiologico Monino CCS cardiologicomonino.it alla voce "C.M. A.C.G. G.C." è disponibile una piantina stradale.

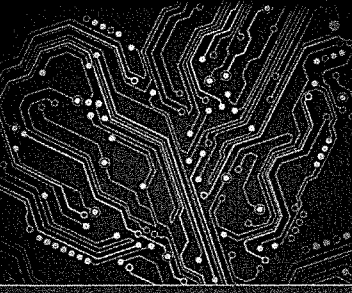


Centro Cardiologico Monzino
ipartimento CC - sezione Cardiovascolare
Università degli Studi di Milano

ECM | Il Test da Sforzo Cardiopolmonare '016
Corso di addestramento

11-18 marzo
11-16 aprile
23-27 maggio
13-17 giugno
19-23 settembre
10-14 ottobre
11-18 novembre

direttore Corso
Prof. Giuseppe Agostoni
Coordinatore Area Cardiologia Clinica



Faculty
Pier Giuseppe Agostoni, Milano
Anna Apostolo, Milano
Mauro Contini, Milano
Stefania Farina, Milano
Alessandra Magini, Milano
Pietro Palermo, Milano
Carlo Vignati, Milano

ECM
Per l'evento formativo sarà richiesto, appena possibile, l'accreditamento per l'educazione Continua in Medicina

Modalità di iscrizione
partecipanti saranno accettati sulla base dell'ordine progressivo di arrivo delle domande di iscrizione. La quota di partecipazione è di 60 posti per corso, al fine di garantire una ottimale interazione tra i partecipanti. La quota di partecipazione all'evento è di euro 1500,00+iva e comprende:
• Assistenza tutor
• Scelta di ioni pratiche
• Casi clinici
• es or
• Guida interpretazione plot CP e materiale didattico
• un mensa pranzo
• Attestato crediti ECM

edole e orari
laboratorio di Pneumocardiologia
Scorpenco, Cardiologia Clinica e riabilitativa
Centro Cardiologico Monino CCS
Via Parea, Milano
un Gio • Ven

Contatti
Segreteria Scientifica
Pier Giuseppe Agostoni
Centro Cardiologico Monino CCS
p.giuseppe.agostoni@cardiologicomonino.it
Segreteria organizzativa
Event Services SpA
P. A. Agner,
Milano
el
Fa
email eventi@cardiologicomonino.it

Corso di addestramento

obiettivo
Il corso si propone di fornire mezzi ad eseguire ed interpretare il CP in modo corretto. Il livello ed è progettato come ideale complementare del corso teorico pratico residenziale. Comunque, in caso di disorte non abbia partecipato a tale corso, si sottoporrà ad un test d'ingresso, per valutare la preparazione tecnica. Il corso permette ai discenti di "vivere" per una settimana la quotidianità del laboratorio di Pneumocardiologia del Centro Cardiologico Monino CCS.

esitatori
Il corso è rivolto ai medici che utili sono o intendono utili areil est da Sforzo o Cardiopolmonare. Medici Cardiologi, Medici Pneumologi, Medici del lavoro, Medici dello Sport, Medici riabilitatori, Medici Psicologi Clinici e esperti della fisiologia. È previsto un massimo di partecipanti per sessione.

durata
Il corso ha durata settimanale, dal lunedì al giovedì, dalle 8 alle 18 e venerdì dalle 8 alle 12.

Metodo
Per ogni corso sarà previsto un tutor di riferimento, che coinciderà con lo specialista interno responsabile del test da Sforzo o Cardiopolmonare di quella settimana al Centro Cardiologico Monino CCS. Il tutor può essere affiancato e/o sostituito per alcune tematiche.

Modulo corso

E i
ed or
Presentazione delle apparecchiature del laboratorio di cardiologia. Caratterizzazione degli apparecchi. Prova pratica di esecuzione CP. Scelta del protocollo. Interpretazione del test. Effettuazione e confronto con test precedenti. Sequenza di prove di funzione respiratoria. Mognanalisi.
des or
definizione della soglia anaerobica.

M E i
ed or
Caratterizzazione degli apparecchi. Prova pratica di esecuzione CP. Scelta del protocollo. Interpretazione del test. Effettuazione e confronto con test precedenti. Sequenza di prove di funzione respiratoria. Mognanalisi.
des or
risparmio ed utilizzo dell'ossigeno durante esercizi.

M E C E i
ed or
Presentazione strumenti monitoraggio attività fisica. Si Minutes al giorno. Test di tolleranza metabolica. Prova pratica di esecuzione CP.
des or
definizione della limitazione funzionale.

E i
ed or
Test da sforzo o cardiopolmonare e ipertensione cardiopolmonare. Sequenza di prove di funzione cardiopolmonare durante esercizio.
Prova pratica di esecuzione CP.

E E i
ed or
Prova pratica di esecuzione CP.
des or
same name
interpretazione di un test da Sforzo o Cardiopolmonare.

Centro Cardiologico Monzino
Si cura meglio dove si fa ricerca

