



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 599 del - 9 GIU. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Logopedista, Sig.ra Limoncino Monica.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal - 9 GIU. 2015 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 Direttore Generale ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 20 del 28.05.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Logopedista Sig.ra Limoncino Monica;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Limoncino Monica al Corso teorico-pratico: "Le manipolazioni in foniatria e logopedia" in programma a Cagliari il 13.06.2015, per un importo presunto complessivo di € 130,00 (centotrenta 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 Medicina Interna, 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 Sig.ra Limoncino Monica ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso;

%



Segue determinazione n. 599 del - 9 GIU. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Limoncino Monica al Corso teorico-pratico: "Le manipolazioni in foniatría e logopedia" in programma a Cagliari il 13.06.2015.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 130,00 (centotrenta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto - Dipartimento Medicina Interna - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Sig.ra Limoncino Monica 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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

29 MAG. 2015

PERVENUTO

Prot. n. 20/15 del 28/05/15

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
afferrante al Dipartimento di INTERISTICO

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:

LE MANIPOLAZIONI IN FONIATRIA E LOGOPEDIA

Che si terrà a CAGLIARI dal giorno 13/06/2015 al giorno _____

La spesa prevista:

- Iscrizione € 130,00
- Viaggio € _____
- Vitto € _____
- Pernottamento € _____

Spesa Totale Complessiva € 130,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

APPROFONDIRE NUOVE TECNICHE PER LA RIABILITAZIONE DELLA
DEGLUTIZIONE E DELLE CORDE VOCALI.

Cordiali Saluti
Relazione

Si allega: Programma

Timbro e firma _____

Direttore di Struttura

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
CAGLIARI

DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA

Timbro e firma _____

Direttore di Dipartimento

Az. da Ospedaliera "G. BROTTU" Cagliari
S.S.D. DI NEURORIABILITAZIONE
DOTT. GIOVANNI MELIS

Firma del Partecipante

Monica Limoncin

Timbro e firma _____

Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento

(Solo per il personale del Comparto)

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU
UFFICIO FORMAZIONE

Timbro e firma _____

Responsabile Ufficio Formazione

CEIMARS cos'è?

Il Centro italiano interdisciplinare di Medicina dell'Arte, con sede legale in Agrigento, è Associazione culturale *no-profit* che unisce **medici, riabilitatori e artisti** che desiderano soprattutto promuovere la Medicina dell'Arte in Italia, a beneficio della salute dei *performers*.

Il **CEIMARS** punta sulla **prevenzione** e a favorire e divulgare le **conoscenze scientifiche** in campo medico, paramedico, riabilitativo, educativo e artistico. L'Associazione, intendendo perseguire esclusivamente finalità di tipo preventivo, scientifico, didattico e artistico, in particolare orienta la propria attività nei settori di: Istruzione, Formazione, Sport, Promozione della cultura e dell'arte, Tutela dei diritti civili, Ricerca scientifica di particolare interesse sociale svolta direttamente ovvero affidata a Università, Enti di ricerca e ad altre Associazioni/Fondazioni che la svolgono direttamente.

Il corso è a numero chiuso, è aperto anche agli studenti e consta di 7 ore di *training* diviso in lezioni teoriche e in un laboratorio pratico

Si rilascia attestato di partecipazione

ECM

non verrà inoltrata richiesta
al Ministero

COME RAGGIUNGERCI

Vi.U' si trova vicino alla ex Clinica Aresu

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

mariapaola.murgia@tiscali.it

INFO utili per l'iscrizione al Corso Manipolazioni

La SCHEDA d'iscrizione
e la copia del BONIFICO bancario
da intestare al docente
vanno inviate a: guccimd@gmail.com

IBAN per il bonifico bancario:
IT 35 P030 3216 6000 1000 0015 233

causale: "Manipolazioni laringee e non"
(copiare bene la causale, grazie)

Data, luogo e/or orari del corso potrebbero subire variazioni che saranno comunicate direttamente agli iscritti in regola e anche su Internet.

10° CORSO TEORICO-PRATICO
(sette ore – livello base)

Le manipolazioni in foniatría e logopedia

DOCENTE

Dott. Prof. Alfonso Gianluca Gucciardo

CAGLIARI, 13 GIUGNO 2015

SEDE
Vi.U' Music Academy
Via San Giorgio, 10

Curriculum breve del docente

Alfonso Gianluca Gucciardo, Medico dell'Arte, specialista in Otorinolaringoiatria e in Bioetica & Sessuologia, ha insegnato "Medicina dell'Arte applicata al Canto" presso i Corsi di Laurea integrati del Conservatorio statale di Palermo e Messina dove insegnava anche "Fisiologia dell'apparato vocale". Ha tenuto lezioni anche presso il Corso di alto perfezionamento in Vocologia artistica e presso il Triennio del Corso di Laurea in Logopedia (entrambi all'Università di Bologna) a Ravenna.

È periodicamente invitato, in qualità di relatore, in varie Conferenze, Convegni, Corsi (molti accreditati presso il Servizio ECM del Ministero della Salute italiano) e Congressi (in Italia, in Europa, in Brasile e negli USA) e in *masterclasses* residenziali di alto perfezionamento, soprattutto destinati a cantanti, attori, strumentisti a fiato e ballerini nonché ai professionisti, medici e riabilitatori, che di loro si occupano.

È autore (e coautore) di numerosi lavori scientifici di settore ("Foniatría" e "Medicina dell'arte") e, per le Edizioni Omega di Torino, ha pubblicato, nel 2007, il libro **"Voce e sessualità"** mentre, nel 2010, con i tipi di Cortina Editore, Torino, il volume **"Toccare e contattare in Medicina della voce. Abilitazione e riabilitazione, guarigione e trauma in foniatría e logopedia" (con atlante fotografico commentato)**.

È *Associate Faculty Member* della *Faculty of 1000 Medicine* di Londra, UK (nel settore: "Laringologia, Logopedia e Medicina della Voce"); E1000. È membro di ruolo del CoMet, *World Theater Doctors Association*.

Dal 2005 è fondatore e direttore del CEIMArts, l'ormai ben noto Centro italiano interdisciplinare di Medicina dell'Arte.

Nel 2008, nel 2010, nel 2012 e nel 2014, ha organizzato e presieduto, in Agrigento e in Roma, i 4 Convegni internazionali di studi "Medicina e arti della *performance*". Dalla prevenzione alla terapia" promosso dall'ANSPI, Sicilia.

Dal 2009, tiene in tutta Italia corsi di formazione (con e senza ECM) in "Manipolazioni laringee e non".

Obiettivi del corso

Proporre e stimolare nei sanitari (medici e riabilitatori) **nuovi approcci possibili** al paziente disfonico, disodico o, più semplicemente, al professionista della voce (parlata, recitata e cantata) attraverso l'uso delle **manipolazioni ORL** del **collo** e dei **distretti non soltanto ORL** secondo, le prassi brasiliane, inglesi, italiane (comprese le originali del docente) e spagnole. **Presentare** anche alcune manipolazioni utili in ambito di clinica delle disfagie.

Corso teorico-pratico

in lingua italiana

7 ore in un'unica giornata

1 parte: dalle ore 10.30 alle 13.30

Il parte: dalle 14.00 alle 18.00

lezioni frontali

laboratorio pratico

utili abiti comodi e scarpe di ginnastica

nonché disponibilità alla collaborazione attiva

Quota di partecipazione

130 euro

da versare così: 100€ Via bonifico (quota scaricabile ai fini fiscali), 30€ all'arrivo

Soci CEIMArts (ordinari e simpatizzanti)

80 + 20 EURO

(in caso di non partecipazione, il 33% della quota non sarà rimborsabile causa diritti di segreteria)

Il corso è a numero chiuso
(minimo 9, massimo 15 iscritti)



Il corso è a numero chiuso
(minimo 10, massimo 15 iscritti)

Scadenza iscrizioni: 20 maggio 2015

In caso di soprannumero, l'iscrizione al corso dà diritto di precedenza (in base alla data di arrivo della scheda) per la frequenza dei successivi corsi di pari livello.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso – LE MANIPOLAZIONI LARINGEE – Cagliari, 2015

Cortesemente, legga attentamente quanto trovasi scritto nel rettangolo intitolato INFO; poi, copi questo tagliando, lo compili e lo spedisca via email a: gucciard@gmail.com. Grazie

Cognome: _____

Nome: _____

Cod. Fisc.: _____

P. IVA: _____

Professione: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

Città: _____ Provincia: _____

Dati relativi all'emissione della ricevuta fiscale (R.F.)

Denominazione: _____

P. IVA / C. F.: _____

Via _____

CAP: _____ Città: _____

Verso 100 euro (di cui il 33% non rimborsabile, in caso di non partecipazione) quale iscrizione al corso suddetto; pertanto, allego copia di bonifico.

Note:

Firmando esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità consentite dal D. L. n. 196 (30.06.2003). A mente delle leggi vigenti, i miei dati, che potrà in qualsiasi momento chiedere vengano eliminati dalle vostre memorie, non dovranno essere diffusi a terzi.

data: ____ / ____ / ____

Firma leggibile:



Cagliari 28/07/15

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/~~Dott~~
~~e/o~~ Sig.ra/Sig. MONICA CIMONCINO

Si comunica che la/~~il~~ Dott.ssa/~~Dott.~~ ~~e/o~~ Sig.ra/Sig. MONICA CIMONCINO
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

LE MANI ROCAZZONI IN FOMIATRIA E
LOGOPEDIA

in programma CAGLIARI

dal giorno 13-06-15 al giorno 13-06-15

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