



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.0288 del 23-03-2018

OGGETTO: Protocollo d'intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma 1 per l'utilizzazione del potenziale didattico clinico e didattico-scientifico della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri nell'ambito della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo- UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr.ssa Stefania Spalvieri) Melie

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento (Dr.ssa Stefania Spalvieri) <u>Melie</u> data 5.03.2018	Il Direttore ad interim della U.O.C. Formazione e Sviluppo Comp. Dott. Oreste <u>Orzi</u> data 5/3/18	Il Direttore Area Interdipartimentale Risorse Umane Dott.ssa Silvia Dionisi <u>Silvia Dionisi</u> data 5/3/18	Il Direttore Dipartimento per lo Svil. Organ. Dr. Carlo Saitto <u>Carlo Saitto</u> data 6.3.18
---	---	--	---

Il presente Atto contiene dati sensibili SI NO

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Costo previsto: €..... - Esercizio ...(anno)... C.E. n. (denominazione del conto)

Costo previsto: €..... - Esercizio ...(anno)... C.P. n. (denominazione del conto)

Il Funzionario addetto al controllo di budget: (inserire Nome e Cognome) data _____ firma _____

Il Direttore dell'UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico-finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione Dott. Carlo Saitto
data _____ firma _____

Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Cristina Matranga

Favorevole Non favorevole
data 20.3.2018 firma Cristina Matranga
(con motivazioni allegate al presente atto)

Parere del Direttore Sanitario Dr. Mauro Goletti

Favorevole Non favorevole
data 21.3.2018 firma Mauro Goletti
(con motivazioni allegate al presente atto)

Il Presente provvedimento si compone di n. 13 pagine di cui n. 9 pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese
Angelo Tanese

0288 : *del* 23-03-2018**IL DIRETTORE AD INTERIM DELLA UOC FORMAZIONE**

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016 con il quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I nella persona del Dott. Angelo Tanese;

VISTA la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;

CONSIDERATO CHE tra l'Università Campus Bio-Medico, con sede legale in Roma, via Alvaro del Portillo n. 21, rappresentata dal Rettore pro-tempore Prof. Raffaele Calabrò, e l'ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito 3, in persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Tanese, si è inteso stipulare un protocollo d'intesa per l'utilizzazione del potenziale didattico clinico e didattico-scientifico della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri, nell'ambito della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia;

TENUTO CONTO CHE le vigenti disposizioni normative (D. Lgs 502 del 1992, come modificato dal D. Lgs 229 del 1999) disciplinano i rapporti tra il S.S.N. e le Università, stabilendo che le stesse possano stipulare Convenzioni con Enti pubblici e Privati al fine di avvalersi di attrezzature e servizi logistici extra universitari per lo svolgimento di attività didattiche integrative, finalizzate al completamento della formazione accademica e professionale;

PRESO ATTO CHE l'Università Campus Bio-Medico, con e-mail del 11.10.2017, agli atti della UOC Formazione e sviluppo delle Competenze, ha chiesto la stipula di una convenzione con la UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri a favore della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia;

PRESO ATTO che il Direttore della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri ha espresso parere positivo in data 05.03.2018, allegato al presente atto, ed il possesso degli standard generali (allegato A) e standard specifici (Allegato B), allegati al presente atto, sono stati attestati in data 05.03.2018;

VISTO CHE nell'allegato I, paragrafo 1.6, del D.I. n. 402 del 13.06.2017 "Decreto Interministeriale recante gli standard, i requisiti e gli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di specializzazione di area sanitaria" è previsto che: "... Al personale delle strutture convenzionate con la Scuola, cui è conferito l'incarico di docenza, viene attribuito il titolo di Professore a contratto. ... L'attività didattica viene svolta contestualmente all'attività assistenziale, salvaguardando le esigenze relative alla stessa; in merito allo svolgimento della eventuale attività didattica frontale presso la sede della Scuola, per il personale del Servizio sanitario nazionale è necessario il nulla osta degli Organi competenti della rispettiva Direzione Aziendale. Le attività professionalizzanti sono svolte dai medici in formazione specialistica sotto la supervisione dei tutor nel rapporto massimo di 3 a 1 tra discenti e tutor... I ruoli di docente e tutor possono essere sovrapponibili. Lo svolgimento di funzioni di tutorato formativo affidate a personale universitario strutturato o a personale dipendente di strutture accreditate e contrattualizzate col Servizio Sanitario nazionale, previo assenso della rispettiva struttura sanitaria, costituisce parte integrante dell'orario di servizio."

VISTO che, per quanto previsto dall'art. 41 del D. Lgs 368/99, l'ASL Roma I provvederà con oneri a proprio carico, ad assicurare lo specializzando per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione presso le strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;

TENUTO CONTO CHE il Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 prevede che la ASL Roma I assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;

ATTESTATO che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:



ASL
ROMA 1

- di addivenire alla stipula di una Convenzione con l'Università Campus Bio-Medico per l' inserimento della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri nella rete formativa della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia;
- che il Direttore della suddetta struttura aziendale, messa a disposizione dalla ASL Roma I, sia individuato come responsabile delle attività previste e sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla Convenzione;
- la Convenzione, in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
 - Allegato A e l'Allegato B (standard generali e specifici) ;
 - Progetto formativo (modello PFMS) , che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo specializzando per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
- Che le attività di "docenza" cui all'art. 3 della convenzione saranno svolte a titolo gratuito e fuori orario di servizio;
- Che l'attività di tutor venga svolta in orario di servizio;
- Che l' ASL Roma I provvederà con oneri a proprio carico, per quanto previsto dall'art. 41 del D. Lgs 368/99, ad assicurare lo specializzando per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione presso le strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;
- Che, per quanto previsto dal Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 04.08.2016, l'ASL Roma I assicura la sorveglianza sanitaria ai medici in formazione specialistica durante l'attività presso le proprie strutture in base al D.Lgs 81/2008;
- Che la predetta Convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione, abbia la durata di cinque anni accademici con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula;
- Di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Responsabile del procedimento
(D^{ssa} Stefania Spalvieri)

Il Direttore ad interim della UOC
Formazione e Sviluppo Compet.
Dott. Oreste Zozi

Il Direttore Area
Interdipartimentale
Risorse Umane
Dott.ssa Silvia Dionisi

Il Direttore Dip. per lo Svil. Organizzativo
(Dr. Carlo Saitto)

IL DIRETTORE GENERALE

In Virtù dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

Preso atto che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

**DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto "Protocollo d'intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma 1 per l'utilizzazione del potenziale didattico clinico e didattico-scientifico della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri nell'ambito della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia" e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di addivenire alla stipula di una Convenzione con l'Università Campus Bio-Medico per l'inserimento della UOC Ortopedia e Traumatologia del San Filippo Neri nella rete formativa della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia;
- che il Direttore della suddetta struttura aziendale, messa a disposizione dalla ASL Roma 1, sia individuato come responsabile delle attività previste e sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla Convenzione;
- la Convenzione, in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
 - Allegato A e l'Allegato B (standard generali e specifici) ;
 - Progetto formativo (modello PFMS) , che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo specializzando per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
- Che le attività di "docenza" cui all'art. 3 della convenzione saranno svolte a titolo gratuito e fuori orario di servizio;
- Che l'attività di tutor venga svolta in orario di servizio;
- Che l' ASL Roma 1 provvederà con oneri a proprio carico, per quanto previsto dall'art. 41 del D. Lgs 368/99, ad assicurare lo specializzando per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione presso le strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;
- Che, per quanto previsto dal Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma 1, di cui alla Deliberazione n. 685 del 04.08.2016, l'ASL Roma 1 assicura la sorveglianza sanitaria ai medici in formazione specialistica durante l'attività presso le proprie strutture in base al D.Lgs 81/2008;
- Che la predetta Convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione, abbia la durata di cinque anni accademici con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula;
- Di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Direttore della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

Il DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Tanese

PROTOCOLLO D'INTESA TRA L'UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA E L'ASL ROMA 1 PER L'UTILIZZAZIONE DEL POTENZIALE CLINICO E DIDATTICO-SCIENTIFICO (OSPEDALE SAN FILIPPO NERI) NELL'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

PREMESSA

CONSIDERATO che l'Università Campus Bio-Medico di Roma, nel rispetto di quanto previsto dal D.I. n. 402 del 13 giugno 2017 e dall'art. 6 del D.lgs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, può stipulare convenzioni con altre strutture pubbliche e private, per esigenze assistenziali e di insegnamento nonché per la formazione degli operatori sanitari e degli specializzandi;

CONSIDERATO l'esigenza dell'Università Campus Bio-Medico di Roma di poter disporre di idonee strutture sanitarie nell'ambito di una rete formativa dotata di risorse assistenziali e socio-assistenziali adeguate allo svolgimento dell'attività istituzionale della Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia

VALUTATO altresì che l'Ospedale San Filippo Neri è struttura idonea all'attività formativa in riferimento agli standard e ai requisiti di cui all'allegato 1 del D.I. n.402/2017 e ss. mm. e ii.;

TRA

L'Università Campus Bio-Medico di Roma in prosieguo denominata "Università", con sede in Roma Via Álvaro del Portillo 21, in persona del Rettore pro-tempore Prof. Raffaele Calabrò, nato a Lucera (FG) il 19/02/1947 in ragione della sua carica ed agli effetti del presente atto domiciliato presso la sede dell'Università

E

L'ASL Roma 1 in prosieguo denominata "Ente convenzionato", C.F. / P.IVA 13664791004 con sede legale in Roma in persona del legale rappresentante Dott. Angelo Tanese domiciliato per le sue funzioni presso la sede legale, Borgo Santo Spirito 3.

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 – Oggetto

Al fine di favorire la collaborazione tra l'Università e l'Ente convenzionato, l'Università, anche in riferimento alla Legge 833/78 nonché alle vigenti disposizioni di legge riguardanti le Scuole di specializzazione, si avvale delle strutture (allegato A) e del potenziale clinico e didattico-scientifico dell'Ente convenzionato e delle strutture individuate nella/e Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri di Roma, per il potenziamento della Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia.

A tale scopo l'Ente convenzionato dichiara di possedere gli standard generali e specifici, di cui alle tabelle A e B (All. A), in conformità alla capacità strutturale, tecnologica, organizzativa e assistenziale, di cui al D.I. n. 402/2017.

L'Ente convenzionato, contestualmente dichiara di riservare in esclusiva le suddette strutture come condizione essenziale per far parte della rete formativa della Scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia dell'Università ai sensi del D.I. n. 402/2017.

Art. 2 - Attività di formazione degli specializzandi

L'Ente convenzionato mette a disposizione gli spazi didattici, le attrezzature, gli strumenti tecnologici, gli arredi, i presidi diagnostici e terapeutici, le strutture assistenziali (ivi inclusi il numero di posti letto indicati nell'allegato A dedicati alla rete formativa della Scuola di Specializzazione) e i relativi laboratori, o ambulatori, connessi con la gestione della formazione dei medici specializzandi iscritti alla Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia.

Ai sensi di quanto disposto dal D.I. n. 402/2017, ogni struttura convenzionata appartenente alla rete formativa ha l'obbligo di riservare almeno il 20% della propria attività assistenziale complessiva alla formazione degli specializzandi.

La formazione del medico ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 368/99 e dell'art. 16 del D.lgs 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, implica la partecipazione guidata o diretta alla totalità delle attività mediche del servizio di cui fanno parte le strutture nelle quali si effettua nonché la graduale assunzione di compiti assistenziali con autonomia vincolata alle direttive ricevute dal docente responsabile della formazione.

La formazione comporta l'assunzione di responsabilità connesse alle attività svolte. Durante tale periodo l'Ente convenzionato si impegna a consentire agli specializzandi l'effettuazione di attività assistenziali in prima persona, con impegno del tutor a guidarne l'attività. I tutor sono individuati dal Dirigente dell'Unità Operativa, Dott. Stefano Passi, responsabile, da ultimo, dell'attività di formazione svolta dagli specializzandi presso la stessa.

Art. 3 - Modalità di svolgimento delle attività di didattiche

Il personale dell'Ente convenzionato potrà svolgere attività didattiche secondo le disposizioni normative vigenti con modalità definite dal Consiglio della Scuola di Specializzazione.

In particolare il personale docente e sanitario dell'Ente convenzionato potrà espletare a titolo gratuito, le funzioni di docente per lo svolgimento di attività di insegnamento integrativo, gruppi di lezioni su argomenti specialistici particolari, forme varie di attività didattica quali seminari, esercitazioni, partecipazioni a lezioni integrate e altre forme di collaborazione didattiche ai sensi della normativa di settore vigente.

Art. 4 - Controlli in materia di medicina preventiva e radioprotezione

Ciascuna parte si impegna alla formazione ed informazione del proprio personale riguardo ai rischi derivanti dallo svolgimento delle attività ed a tutti gli obblighi di cui al D.Lgs 81/2008.

Art. 5 - Clausola di legalità e trasparenza

Le Parti si impegnano reciprocamente ad adottare, nell'ambito della rispettiva autonomia, tutte le misure idonee ad evitare la commissione di reati/illeciti previsti dal D. Lgs. n. 231/2001 e successive modifiche e/o integrazioni.

L'Università dichiara di aver adottato idonei modelli organizzativi conformemente a quanto previsto dal paragrafo precedente. L'Ente convenzionato dichiara di conoscere ed accettare il contenuto del Codice Etico e del Modello di Organizzazione Gestione e Controllo adottati dall'Università (consultabili sul sito dell'Ateneo: www.unicampus.it) per prevenire le fattispecie criminose connesse alle specifiche aree di rischio e di far rispettare le regole in essi contenute, in quanto applicabili, ai propri dipendenti o ai soggetti terzi di cui dovesse avvalersi nell'esecuzione dei servizi/attività previsti dalla presente Convenzione.

Art. 6 - Privacy

Con riferimento al disposto del D. Lgs. 196/2003 circa la Tutela della privacy, le parti si danno reciprocamente atto di essere a conoscenza che i dati relativi al proprio ente, utili ai fini di legge ed al fine di adempiere agli obblighi contenuti in questo contratto, verranno dall'altra parte conservati e utilizzati. Pertanto con la firma di questo accordo, le parti intendono anche esprimere esplicitamente il proprio consenso ai trattamenti sopra descritti e nei limiti delle finalità sopra citate. Le parti prendono altresì atto dei diritti a loro riconosciuti sulla tutela dei dati personali, ed in particolare del diritto di richiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione degli stessi.

Art. 7 - Assicurazione

La copertura assicurativa dello specializzando relativa a responsabilità per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi con l'attività assistenziale, ai sensi dell'art. 41 del D.lgs. 368/99 e successive modifiche, è a carico dell'Ente convenzionato.

Art. 8 - Durata

Il presente protocollo entra in vigore a partire dalla data di sottoscrizione dello stesso e avrà durata di cinque anni, salvo disdetta da inviare sei mesi prima della scadenza. Potrà essere rinnovata per uguale periodo solo su istanza formale di una delle parti da inviare sei mesi prima del termine del protocollo.

Art. 9 - Foro

Per tutte le controversie che dovessero insorgere dall'interpretazione e/o esecuzione del presente atto sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.



Art. 10 - Bollo e Registrazione

Il presente atto viene redatto in duplice copia e sarà registrato in caso d'uso, ai sensi degli artt. 5,6,39 e 40 del DPR 131/1986.

Le spese di bollo e dell'eventuale registrazione sono a carico della parte richiedente.

Letto, approvato e sottoscritto.

Roma li, _____

PER

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

PER L'UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA

IL RETTORE

Prof. Raffaele Calabrò

ALLEGATO RP

Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo – UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze

PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO / UOC / UOS D

UOC ORTOPEZIA E TRAUMATOLOGIA S. FILIPPO NEM

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE:

UNIVERSITA' CAMPUS BIOMEDICO

CORSO

LAUREA

DI

CORSO

DI

SPECIALIZZAZIONE

ORTOPEZIA E TRAUMATOLOGIA

MASTER

ALTRO

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. _____ DEL

PARERE POSITIVO NEGATIVO

indicare la motivazione: FATTIVA COLLABORAZIONE CON L'ENTE PROPONENTE

DR. STEFANO PASCI

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERITO BANCA DATI ASL RM1 (si attesta che ciascun tutor non ha contemporaneamente più di **DUE** tra tirocinanti e frequentatori volontari. – Solo nel caso di formazione specialistica di Medici presso le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e frequentatori volontari pari a **TRE**)



ASL
ROMA 1

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE
RESPONSABILE

IL DIRETTORE /

Dr.

(firma e timbro)

ROMA, 5/03 | 2018

AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 1
Presidio Ospedallero San Filippo Neri
UOC Ortopedia e Traumatologia S.F.N.
Direttore: Dr. Stefano Passi
1052850013673238

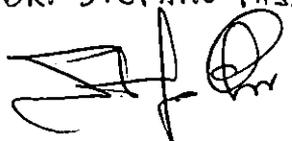
Strutture ed attrezzature messe a disposizione dall'ASL Roma 1 (Ospedale San Filippo Neri) per le esigenze della Scuola di Specializzazione in **Ortopedia e Traumatologia**

Standard generali

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	
Aule	Aule per esercitazioni pratiche	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Laboratori	Laboratori assistenziali o ambulatoriali	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Servizi di supporto	Deposito attrezzature	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Sale riunioni	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Locale specializzandi	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità)	Ambiente di degenza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Numero di Posti letto dedicati in esclusiva alla Scuola di Specializzazione	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura	Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Conformità alle norme in materia di uso didattico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Assenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Standard Infrastrutturali		
Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici	Computer 0,25 per studenti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Capacità organizzativa		
Presenza di un assetto organizzativo definito	La struttura deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Risorse professionali gestionali	Personale amministrativo sanitario commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Roma li, 5/03/2018

DIRETTORE UOC
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.F.M.
DR. STEFANO PASSI


u. u. 73238

L'UNIVERSITA'
CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA
IL RETTORE
Prof Raffaele Calabrò

Per L'ASL Roma 1
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Tanese





Standard specifici
Ortopedia e Traumatologia

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Convenzionata
A) Fondamentali	▪ Degenza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Day Surgery	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Sale operatorie	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Sala gessi	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatori	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
B) Annessi	▪ Unità spinale	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Artroscopia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Oncologia dell'apparato locomotorio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Chirurgia della mano e degli arti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Chirurgia ricostruttiva osteoarticolare	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Terapia Intensiva	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Traumatologia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
C) Servizi generali e diagnostici	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ DEA di I o II livello	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Medicina di Laboratorio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Terapia fisica e riabilitativa	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
STANDARD ORGANIZZATIVI		
Personale medico	Medici chirurghi	N° 13 conforme al volume assistenziale
Personale Sanitario	Personale Tecnico	N° ... conforme al volume assistenziale
	Personale Infermieristico	N° 30 conforme al volume assistenziale
STANDARD ASSISTENZIALI		
A) Interventi chirurgici annui	Interventi di Alta Chirurgia	N° 250-300
	Interventi di Media Chirurgia	N° 600
	Interventi di Piccola Chirurgia	N° 150
B) Ricoveri annui	Degenze	N° 850
	Day Hospital e/o Day surgery	N° 180

Roma li, 5/3/2018

L'UNIVERSITA'
CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA
IL RETTORE
Prof. Raffaele Calabrò

DIRETTORE UO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.F.N.
DR. STEFANO PASSI

Per L'ASL Roma 1
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Tanese


N. n. 73238







MODELLO PFMS

PROGETTO FORMATIVO MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA

(Rif. Convenzione tra ASL ROMA 1 e _____ stipulata con Deliberazione n.

Del _____)

Nominativo del Medico in formazione specialistica _____

Nato a _____ il _____ Tel _____

Residente in Via _____ Città _____ CAP _____

Cod. Fiscale _____ E-MAIL _____

Matricola _____ Facoltà di _____ Università _____

Corso di Specializzazione Medica/Chirurgica _____

AZIENDA OSPITANTE: ASL ROMA 1 Indirizzo: Borgo S. Spirito n. 3 – 00193 Roma

Sede della formazione (AREA/DIPARTIMENTO/DISTRETO/UOC/UOSD)¹ _____

Struttura specifica dove si svolgerà la formazione _____

Periodo di tirocinio n. mesi dal _____ al _____

Tutor dell'Università _____ tel _____

Tutor dell'ASL ROMA 1 _____ tel _____

Polizze Assicurative

In base a quanto previsto dal D.Lgs 368/1999, l'ASL Roma 1 si fa carico degli oneri relativi alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile verso terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale dei medici specializzandi.

¹ Campo obbligatorio

Obiettivi, attività, modalità della formazione _____

OBBLIGHI DEL MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA:

- a) iniziare la frequenza dopo aver ritirato, presso la UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze, la lettera di autorizzazione al ritiro del badge consegnato da apposito ufficio della UOC Gestione del Personale, che dovrà essere poi utilizzato per la rilevazione delle presenze;
 - b) osservare le regole aziendali e le norme comportamentali previste per i dipendenti del corrispettivo profilo professionale;
 - c) rispettare le direttive impartite dai Direttori/Responsabili delle strutture presso cui i tirocinanti svolgono l'attività didattico-formativo;
 - d) attestare i periodi di frequenza secondo le modalità previste dal presente regolamento;
 - e) svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dalla struttura/unità operativa in cui opera, all'interno degli obiettivi concordati, seguendo le indicazioni fornite dai Direttori/Responsabili, in coerenza con le disposizioni relative al settore e ai regolamenti generali dell'Azienda;
 - f) riconsegnare il badge alla UOC Gestione del Personale al termine del periodo di formazione.
- g) sottoporsi alla sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D. lsg 81/2008 o comunque ai controlli disposti dal Medico Competente ed alle disposizioni del Responsabile della Sicurezza e Prevenzione

Le informazioni contenute nel presente Progetto sono rese ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e i sottoscrittori sono consapevoli della responsabilità penali cui possono andare incontro in casi di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenete dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Si esprime, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 – n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio.

Roma _____

Firma per presa visione e accettazione del Medico in formazione specialistica _____

Firma e timbro dell'Università _____

Firma e Timbro del Direttore/Responsabile del DIP/Area/Distretto/UOC/UOSD sede della formazione _____