



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. **874** del **16-09-2017**

OGGETTO: Convenzione con l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"- Facoltà di Medicina e Odontoiatria per l' inserimento della UOC Chirurgia Maxillo-Facciale della ASL Roma I nella rete formativa della Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo – UOC Formazione ex ASL Roma E

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr.ssa Stefania Spalvieri) *Spalvieri*

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)

Il Direttore sostituto della U.O.C.
Formazione ex ASL Roma E
e Direttore provvisorio della
UOC Formazione e Aggiornamento
Ex ASL Roma A
(Dr. Francesco Nicolazzo)

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

Spalvieri

Nicolazzo

Saitto

data **05.09.2017**

data **05/09/2017**

data **6.9.17**

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)

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

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione Dott. Carlo Saitto
data _____ firma _____

Parere del Direttore Amministrativo **Dott.ssa Cristina Matranga**

Favorevole
data **10.09.2017** firma *Matranga*

Non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Parere del Direttore Sanitario **Dr. Mauro Goletti**

Favorevole
data **11.9.2017** firma *Goletti*

Non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Il Presente provvedimento si compone di n.25 pagine di cui n. 20 pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese
Tanese



874 del 14-09-2017

IL DIRETTORE sostituto della **UOC FORMAZIONE EX ASL ROMA E** e **DIRETTORE PROVVISORIO DELLA UOC FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO EX ASL ROMA A**

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 degli Studi di Roma "La Sapienza", con sede legale in Roma, Piazzale Aldo Moro n. 5 C.F.80209930587, rappresentata dal Prof. Eugenio Gaudio, e l'ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito 3 C.F./Partita IVA 13664791004, in persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Tanese, si è inteso stipulare una Convenzione per l'inserimento della UOC Chirurgia Maxillo Facciale della ASL Roma I nella rete formativa della scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale - Facoltà di Medicina e Odontoiatria;

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 la con la Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale -Facoltà di Medicina ed Odontoiatria, è in corso una convenzione, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 85 del 10.02.2015, con scadenza ottobre 2017 ;

CONSIDERATO CHE a seguito del Decreto Interministeriale MIUR e Ministero della Salute n. 402 del 13.06.2017, la Sapienza l'Università degli Studi di Roma ha nuovamente modificato il format delle convenzioni per le scuole di specializzazione, già in precedenza modificati nel mese di aprile 2017 (a seguito del suddetto Protocollo d'intesa per il triennio 2016/2018, DCA 8 giugno 2016 n. U00208, pubblicato sul BURL n. 49 del 21.06.2016, stipulato tra Sapienza Università degli studi di Roma e Regione Lazio) ed ha pertanto approvato i nuovi format di convenzione con delibera n. 201 del 11 luglio 2017 del Senato accademico e con delibera n. 310 del 18-luglio 2017 del Consiglio di Amministrazione ;

PRESO ATTO che lo schema-tipo proposto alla Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale è quello riferito a " Collegata-Regione Lazio", come da email del 17.08.2017, conservata agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E ;

PRESO ATTO che il possesso degli standard generali e degli standard specifici, Allegato A, che fa parte sostanziale del presente atto, sono stati attestati dal Direttore della UOC Chirurgia Maxillo Facciale, in data 30.08.2017 ed i codici identificativi della UOC Chirurgia Maxillo Facciale, da indicare nell'elenco strutture, allegato al presente atto, è stato fornito dalla UOC Gestione Flussi Informativi sanitari e Analisi processi assistenziali, con email del giorno 18 agosto 2017;

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, a seguito del Protocollo di Intesa tra Sapienza Università di Roma e la Regione Lazio, art.23 comma9, per il triennio 2016/2018, DCA 8 giugno 2016 n. U00208, pubblicato sul BURL n. 49 del 21.06.2016, 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 24/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

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

- di addivenire alla stipula della Convenzione con l'Università degli Studi di Roma " La Sapienza" – Facoltà di Medicina e Odontoiatria- per l' inserimento della UOC Chirurgia Maxillo-Facciale della ASL Roma I nella rete formativa della Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale;
- 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:
 1. Atto di impegno obbligatorio che sarà sottoscritto dal Direttore Generale;
 2. Allegato A Standard generali e Standard specifici,
 3. Elenco della struttura messa a disposizione con l'indicazione dei codici identificativi;
 4. 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 "professore a contratto" cui all'art. 2 punto e) 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 Protocollo di Intesa tra Sapienza Università di Roma e la Regione Lazio, all'art.23 comma 9, per il triennio 2016/2018, DCA 8 giugno 2016 n. U00208, pubblicato sul BURL n. 49 del 21.06.2016, e dal Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, l'ASL Roma I assicuri 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 dal 1 novembre 2017, abbia la durata di cinque anni accademici (2017/18 – 2018/19- 2019/2020- 2020/2021- 2021/2022) con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula;



**ASL
ROMA 1**

- 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
(Drs.ssa Stefania Spalvieri)

Il Direttore sostituto della UOC
Formazione ex ASL Roma E
e Direttore Provvisorio della
UOC Formazione e Aggiornamento
della ex ASL Roma A

(Dr. Francesco Nicolozzi)

Il Direttore del Dip. per lo Svil. Org
(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 *"Convenzione con l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"- Facoltà di Medicina e Odontoiatria per l'inserimento della UOC Chirurgia Maxillo-Facciale della ASL Roma 1 nella rete formativa della Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale"*

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

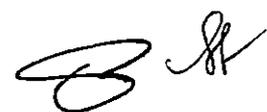
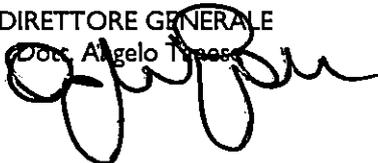
- di addivenire alla stipula della Convenzione con l'Università degli Studi di Roma " La Sapienza" – Facoltà di Medicina e Odontoiatria- per l'inserimento della UOC Chirurgia Maxillo Facciale della ASL Roma 1 nella rete formativa della Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale;
- che il 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:
 1. Atto di impegno obbligatorio sottoscritto dal Direttore Generale;
 2. Allegato A Standard generali e Standard specifici,
 3. Elenco della struttura messa a disposizione con l'indicazione dei codici identificativi;
 4. 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 "professore a contratto" cui all'art. 2 punto e) 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 Protocollo di Intesa tra Sapienza Università di Roma e la Regione Lazio, all'art.23 comma 9, per il triennio 2016/2018, DCA 8 giugno 2016 n. U00208, pubblicato sul BURL n. 49 del 21.06.2016, e dal Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, l'ASL Roma I assicuri 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 dal 1 novembre 2017, abbia la durata di cinque anni accademici (2017/18 – 2018/19- 2019/2020- 2020/2021- 2021/2022) 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/organismi rispettivamente interessati.

Il DIRETTORE GENERALE

Dot. Angelo Trossi



CONVENZIONE DIDATTICA TRA L'UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" E

ASL ROMA 1

PER L'INSERIMENTO DELLA AZIENDA/ENTE

NELLA RETE FORMATIVA

DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN:

CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

DELLA FACOLTA' DI

Medicina e Odontoiatria

L'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in persona del Rettore pro tempore Prof. Eugenio Gaudio nato a Cosenza il 15.09.1956, a quanto segue autorizzato dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 27.4.2017, in prosieguo denominata "Università"

E

L'Azienda/Ente ASL ROMA 1.....
Rappresentata dal Direttore Generale Dott. Angelo Tanese
nato/a San Benedetto del Tronto il 21.07.1966
per la carica domiciliato in
Borgo S. Spirito, 3 00193 Roma
ed accreditata con decreto n.....del.....
e contrattualizzata con il Servizio sanitario nazionale (SSN)

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica n. 382/1980

VISTO l'art. 6 comma 2 del D. Lgs. 502/92;

VISTO il Decreto legislativo n. 368 del 17.8.1999 – e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Decreto MIUR n. 270 del 22.10.2004 "Regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei";

M





- VISTO il Decreto interministeriale Università/Salute n. 68 del 4.2.2015 concernente il "Riordino scuole di specializzazione di area sanitaria";
- VISTO il Decreto interministeriale n. 402 del 13.06.2017 recante gli standard, i requisiti e gli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di specializzazione di area sanitaria;
- VISTO il Protocollo d'Intesa tra l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" e la Regione Lazio, firmato dai rispettivi rappresentanti legali in data 10 febbraio 2016 e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. 49 in data 21 giugno 2016;
- VISTA la delibera n..... del..... della Giunta della Facoltà di *Medicina e Odontoiatria* che su conforme proposta del Consiglio della Scuola di Specializzazione ha approvato la presente Convenzione

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

ART.1 - Scopo della convenzione

Allo scopo di favorire la collaborazione tra l'Università "la Sapienza" di seguito denominata Università, e l'Azienda/Ente ASL ROMA 1....., di seguito denominata Azienda/Ente, per l'ampliamento della rete formativa della Scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo.Facciale....., l'Università si avvale delle strutture e dei Dirigenti dell'Azienda/Ente per lo svolgimento di attività formative professionalizzanti della suddetta scuola.

ART. 2 - Impegno delle parti

Per l'attuazione del rapporto di collaborazione:



- a) l'Azienda/Ente dichiara di essere in possesso degli standard generali e specifici di qualità di cui all'allegato 1 del D.I. n. 402 del 13.06.2017 che ha definito gli standard e i requisiti minimi delle Scuole di specializzazione, come risulta dall'allegato A (*inserire scheda degli standard generali e schede degli standard specifici in base alla scuola*);
- b) l'Azienda/Ente mette a disposizione dell'Università le proprie strutture, ritenute dalle parti adeguate al fine di raggiungere o completare l'attività necessaria alla formazione degli specializzandi così come definita al successivo art. 4, e si impegna a garantire l'espletamento delle attività formative e assistenziali secondo quanto previsto dal piano formativo di cui all'art. 38, comma 2 del D.Lgs. n. 368/99, definito dal Consiglio della Scuola di Specializzazione e dallo stesso attribuito ai medici in formazione specialistica;
- c) l'Azienda/Ente dichiara che le strutture di cui al comma b) non fanno parte delle reti formative di altri Atenei;
- d) l'Università e l'Azienda/Ente, nell'ambito delle rispettive competenze, definiscono di concerto modalità e forme di partecipazione del personale del Servizio sanitario regionale alla attività didattica.
- e) l'Università può attribuire ai Dirigenti dell'Azienda/Ente le funzioni di professore a contratto, a titolo gratuito (previa acquisizione del nulla osta dell'Azienda/Ente, come previsto dal Protocollo di Intesa con la Regione Lazio, art. 23 comma 4 lett. f)), per l'esperimento di compiti di formazione nell'ambito dei corsi di insegnamento previsti dall'ordinamento didattico della Scuola secondo la normativa vigente;

ART. 3 - Modalità di applicazione

Le modalità di svolgimento delle attività di formazione, così come definite dal successivo art. 4, e le sedi delle stesse, vengono stabilite nel piano formativo individuale dello specializzando, deliberato dal Consiglio della Scuola di Specializzazione all'inizio dell'anno accademico, in apposita seduta.

Secondo il piano formativo, lo specializzando viene assegnato ai reparti dell'Azienda/Ente per il tempo necessario ad acquisire le abilità



professionali da esso previste. Durante tale periodo l'Azienda/Ente si impegna a consentire allo specializzando l'effettuazione di attività assistenziali in prima persona, con impegno del tutor a guidarne l'attività. Il Responsabile della struttura interessata (Dirigente dell'Unità Operativa o struttura assimilabile) presso cui viene effettuata la formazione è responsabile dell'attività svolta dallo specializzando ed è tenuto a documentarla.

ART. 4 - Formazione prevista per i medici specializzandi

La formazione del medico specialista ai sensi del D.Lgs. 17-8-1999, n. 368, dell'art. 6 del D.Lgs. 30-12-1992, n. 502 e successive modifiche e integrazioni e del D.M. 68/2015, implica la partecipazione guidata o diretta alle attività mediche del servizio di cui fanno parte le strutture nelle quali si effettua la formazione stessa, nonché la graduale assunzione di compiti assistenziali e l'esecuzione di interventi con autonomia vincolata alle direttive ricevute dal medico responsabile della formazione.

L'attività degli specializzandi non deve essere utilizzata per sopperire carenze di organico delle strutture, ma deve essere finalizzata essenzialmente all'apprendimento con assunzione progressiva di responsabilità personale in tutte le attività proprie della struttura di assegnazione.

In ogni caso lo specializzando non può essere impiegato in totale autonomia nell'assunzione di competenze di natura specialistica.

Il monitoraggio interno e la documentazione delle attività formative, con particolare riguardo alle attività professionalizzanti, deve essere documentato, come previsto dal D. Lgs. 368/99, dal libretto-diario delle attività formative nel quale vengono mensilmente annotate e certificate con firme del docente-tutore le attività svolte dallo specializzando, nonché il giudizio sull'acquisizione delle competenze, capacità ed attitudini dello specializzando.



ART.5 - Assicurazione

Per quanto previsto dall'art. 41 del D. Lgs. 368/99, l'Azienda/Ente provvede con oneri a proprio carico alla copertura assicurativa 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. In caso di infortunio durante l'attività assistenziale (compreso l'infortunio in itinere), l'Azienda/Ente provvederà ad effettuare la relativa denuncia INAIL come previsto dalla normativa vigente.

ART. 6 - Sorveglianza sanitaria

Per quanto previsto dal Protocollo d'Intesa con l'a Regione Lazio, all'art. 23 comma 9, l'Azienda/Ente assicura la sorveglianza sanitaria ai medici in formazione specialistica durante l'attività presso le proprie strutture. L'Azienda/Ente si impegna affinché ai medici in formazione specialistica vengano fornite dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività, anche sulla base del documento di sicurezza elaborato dal datore di lavoro della struttura ospitante e custodito presso quest'ultima ovvero presso l'unità operativa, in base al D.Lgs. 81/2008.

Per le attività di cui alla presente convenzione, il preposto, il dirigente e il datore di lavoro, nonché le altre figure previste espressamente dall'art. 2 del D.Lgs. 81/2008, sono quelle dell'Azienda/Ente e vanno comunicate al medico in formazione specialistica prima dell'inizio delle attività stesse.

ART. 7 - Verifica della corretta applicazione della convenzione

Il Direttore della Scuola ed il Responsabile della struttura interessata (Dirigente dell'Unità Operativa o struttura assimilabile) vigilano sulla corretta applicazione della presente convenzione e sul suo regolare svolgimento.



ART. 8 - Trattamento dei dati personali

Le parti provvedono al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione dei dati personali e delle informazioni derivanti dall'esecuzione della presente convenzione nell'ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali e conformemente alla normativa di cui al D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni e/o integrazioni.

ART. 9 - Modifiche alla convenzione

Eventuali modifiche alla presente Convenzione dovranno essere preventivamente concordate e sottoposte all'esame degli Organi deliberanti delle parti contraenti.

ART. 10 - Entrata in vigore e durata

Il presente atto, sottoscritto con firma digitale, entra in vigore a partire dal 1 novembre 2017..... (a.a. 2017/2018.....) ed ha durata pari a 5 anni con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula.

IL RETTORE
Prof. Eugenio Gaudio

IL DIRETTORE GENERALE



ALLEGATO A

Inserire come allegato gli schemi previsti dall'allegato 1 del DI 13 giugno 2017 sugli standard generali e quelli specifici della scuola

STANDARD GENERALI

CAPACITÀ STRUTTURALE E TECNOLOGICA

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Locali Amministrativi	• Direzione – Segreteria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Sale riunioni	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
B) Aule	• Aula ordinaria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Aule per esercitazioni pratiche	SI	SI	
C) Laboratori	• Laboratori di ricerca e/o didattici	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Laboratori assistenziali o ambulatori	SI	SI	
D) Biblioteca	• Tradizionale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Telematica	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
E) Servizi di supporto	• Deposito attrezzature	SI	SI	Esame documentale
	• Sale riunioni	SI	SI	
	• Locale specializzandi	SI	SI	
F) Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità)	• Ambiente di degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Posti letto	SI	SI	

ABRUZZO
PRESIDENTE OSPEDALIERO
S.F. NERI
DR. DOMENICO FACCIARELLI
2012850011309398

30/08/2017

[Signature]

M



Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
G) Assicurare la rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura	<ul style="list-style-type: none">Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoroConformità alle norme in materia di uso didatticoAssenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

AS ROMA 1
L'ESPEDALIERO
S.F. INERI
UO MAXILLO FACCIALE
DR. DOMENICO SCOPELLITI
2012350011009398

30/08/2018

M



Standard infrastrutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici	<ul style="list-style-type: none">• computer 9,25 per studenti	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none">• collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none">• attrezzature e presidi medico-chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni)	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
B) arredi e tecnologia dell'aula ordinaria	<ul style="list-style-type: none">• postazioni individuali• armadi e suppellettili varie• lavagna a fogli mobili o lavagna fissa• lavagna luminosa e videoproiettore• diaproiettore	SI	SI SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none">• Almeno 2 computer per:<ul style="list-style-type: none">• la gestione amministrativo/contabile	SI	SI SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
C) arredi ed attrezzature della sede	<ul style="list-style-type: none">• la gestione banche dati			
D) Assicurare la presenza di una banca dati	<ul style="list-style-type: none">• Indirizzo di posta elettronica• Sito Internet• Linee telefoniche e fotocopiatrici	SI	SI SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none">• Almeno una presenza dell'archiviazione degli:<ul style="list-style-type: none">• studenti scritti• percorsi formativi	SI	SI SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

ASL ROMA 1
PRESIDIO OSPEDALIERO
S. ANNERI
UO MAXILLOFACCIALE
DR. DOMENICO SCOPELLITI
20128500 9 009398

30/08/2018



CAPACITÀ ORGANIZZATIVA

STANDARD	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) 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	SI	Esame documentale copia del documento
B) Risorse professionali gestionali.	• Responsabile della gestione economico-finanziaria, degli adempimenti amministrativi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentale
	• Personale amministrativo sanitario commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura	SI	SI	

Aggiungere le schede relative agli standard specifici per la scuola di specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale previsti dal DL n. 402 del 13 giugno 2017 reperibili al link <http://www.ambroma1.it/didattico/offerse-formativa/corsi-di-specializzazione-concettuali-concettuali-scuole-di> nella sezione Download > Standard specifici. Allegare l'elenco delle strutture messe a disposizione con la specificazione dei codici (NSIS).

ASL ROMA 1
PRESIDIO OSPEDALIERO
S. PIETRO
UO' MAXILLO FACCIALE
DI DOMENICO SCOPELLITI
201285001/009398

20/08/2017

[Signature]

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

ROMA
 OSPEDALE
 PRESIDIO OPERATORIALE
 MAXILLO-FACCIALE
 30/08/2017

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) FONDAMENTALI: devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	• Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• DaySurgery	SI	SI	
	• Sale operatorie	SI	SI	
	• Ambulatori	SI	SI	

W

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
B) ANNESSI* *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	▪ Ortodontia			Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Odontostomatologia		SI	
	▪ Chirurgia orale		SI	

ROMA
OSPEDALIERO
ASL ROMA
ESID. SPER. LALE
ESID. SPER. TIRLITI
21/02/2002

Handwritten marks at the bottom left corner.

W

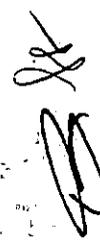
STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi		6	Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico		NO	Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico		7	

ASL ROMA 1
PRESIDIO OSPEDALIERO
S. F. NERI
U.O. MAXILLOFACCIALE
DR. DOMENICO SCOPELLITI
20128,500
302398
30/08/2018

W

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.250	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.100	
B) RICOVERI ANNUI	Degenze	N.500	N.200	Esame documentale
	Day Hospital e/o Day Surgery	N.300	N.100	

ASL ROMA 1
 ASL PEDIALIERO
 PRESIDIO OPERATORIALE
 UO MALLO SCOPPELLI
 UO DOMENICO SCOPPELLI
 DI. 20128500
 30/08/2017







ALLEGATO B

Atto di formale impegno degli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie coinvolte nella formazione ed inserite nella rete formativa (previsto ai sensi dell'art. 5 comma 1 lettera D) del D. I. n. 402 del 13 giugno 2017)

L'Azienda/Ente ASL ROMA 1..... manifesta il proprio impegno formale:

- al rispetto alla normativa comunitaria, statale e regionale;
- all'accettazione dei controlli dell'Osservatorio nazionale e regionale;
- al rispetto del CCNL di riferimento per il personale dipendente e della normativa relativa alle altre forme contrattuali;
- al rispetto, con riguardo al personale dipendente ed in formazione, della normativa in materia fiscale, previdenziale, in materia di sicurezza e di lavoro dei disabili;
- al rispetto della programmazione formativa della Scuola di specializzazione come deliberato dal relativo Consiglio di Scuola;
- alla garanzia che la tipologia, il volume e gli esiti delle attività assistenziali e sanitarie della struttura da accreditare siano adeguate agli standard e requisiti previsti per le singole Scuole di specializzazione; *(solo per convenzioni per attività assistenziale)*
- alla garanzia, per la singola Scuola di specializzazione, ove previsto, dell'utilizzo di un numero adeguato di posti letto, prestazioni e procedure cliniche assistenziali dedicati alla formazione; *(solo per convenzioni per attività assistenziale)*
- alla garanzia che la dotazione sanitaria ed assistenziale della singola Scuola di specializzazione non concorra alla costituzione di altre Scuole della medesima tipologia di altri Atenei.

Firma


SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ELENCO STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE

UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE CODICI NSIS 1003 E 1013

ASL Roma 1
Borgo S.Spirito, 3
00193 Roma

t. +39.06.68352501
www.aslroma1.it
p.va 13664791004

UOC Formazione ex ASL Roma E
tel. +39.06.68352547
fax 0668352519
e-mail aform@aslroma1.it

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. Lgs 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 _____

