

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

 N. **85** del **27-01-2017**

OGGETTO: Protocollo d' intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma I per l' utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico (UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri) nell'ambito della scuole di specializzazione in Neurologia. Revoca del protocollo di intesa tra Università Campus Bio Medico di Roma e l'ex ACO S. Filippo Neri di cui alla Deliberazione n. 207 del 16 marzo 2012

STRUTTURA PROPONENTE: Area di Direzione Aziendale UOC FORMAZIONE ex ASL RM/E

Centro di costo: 124

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

 Il Responsabile della U.O.C.
Formazione ex ASL Roma E

Il Direttore di Area di Direzione Aziendale

(Dr.ssa Stefania Spalvieri)

(Dr. Riccardo Turi)

(Dr. Carlo Saitto)

 data 12.01.2017

 data 12/1/2017

 data 17.1.17

 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

 Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

 data 26.1.2017 firma *C. Matranga*

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

 Favorevole

 Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

 data 27.1.2017 firma *M. Goletti*

Il Presente provvedimento si compone di n. 13
pagine di cui n. 8 pagine di allegati

 Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tesei

Angelo Tesei

IL DIRETTORE DELLA UOC FORMAZIONE EX ASL ROMA E

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 di Roma, con sede legale in Roma, via Alvaro del Portillo n. 21, rappresentata dal Rettore Prof. Andrea Onetti Muda, 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 un protocollo di intesa per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico nell'ambito della scuola di specializzazione in Neurologia;

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;

VISTO CHE le vigenti disposizioni normative riguardanti le Scuole di specializzazione (D.P.R. 162/82; Legge 19/11/90 n. 341; D.M. 17/05/95) consentono alle Università di utilizzare le strutture assistenziali del S.S.N. nonché il personale laureato per lo svolgimento delle attività didattiche, sia teoriche che pratiche, degli specializzandi;

VISTO il D. Lgs n. 368 del 17/08/1999, modificato dalla Legge n. 266/2005, in virtù del quale la ASL Roma I provvederà alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la Responsabilità Civile verso terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;

CONSIDERATO CHE con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 la ASL Roma I ha adottato un nuovo Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti Formativi;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 802 del 19.12.2014 " Approvazione del Regolamento aziendale in materia di svolgimento di incarichi ed attività extra-istituzionali del personale dipendente dell'Azienda USL RME ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i." ;

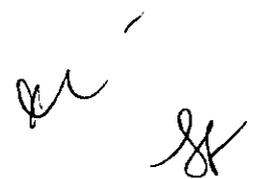
PRESO ATTO CHE dal 1 gennaio 2016 la ex ASL Roma E e la ex ASL Roma A si sono fuse in un nuovo soggetto giuridico pubblico denominato ASL Roma I e che la ex Azienda Complessa Ospedaliera San Filippo Neri si era già integrata nell'anno 2015 con la ex ASL Roma E;

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;

CONSIDERATO CHE l'Università Campus Bio-Medico di Roma ha proposto un proprio schema di convenzione, che il suddetto schema non coincide totalmente con quanto previsto dal sopra citato Regolamento Aziendale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale della ASL Roma I n. 685 del 04.08.2006, per cui la UOC Formazione ex ASL Roma E ha avviato, attraverso contatti per e-mail con i competenti Uffici dell'Università, una negoziazione relativa allo schema di convenzione da adottare, addivenendo recentemente ad un accordo sullo schema da utilizzare;

PRESO ATTO CHE l'Università Campus Bio-Medico di Roma, risulta dagli atti della U.O.C. Formazione ex Asl Roma E, avere già stipulato in precedenza, con Deliberazione n. 207 del 16.03.2012 dell' ex ACO San Filippo Neri, un protocollo di intesa a tacito rinnovo per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico della UOC di Neurologia S. Filippo Neri nell'ambito della scuola di specializzazione in Neurologia,

CONSIDERATO CHE il suddetto precedente protocollo di intesa, a tacito rinnovo, stipulato nel 2012 dall'ex ACO S. Filippo Neri risulta ormai obsoleto;



VISTO CHE la UOC Neurologia ex ASL Roma E ha inviato il parere positivo, pervenuto in data 09. 01.2017 prot. E 15 , nonché l'allegato A e l'allegato B, relativi alle strutture ed attrezzature messe a disposizione dalla UOC Neurologia del S. Filippo Neri, che allegati al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale ;

SENTITO il Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento della ex ASL Roma A, dr.ssa Giovanna Scaringella, che condivide il presente atto nella forma e nella sostanza;

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 del protocollo di intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma 1 per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico (UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero S. Filippo Neri) nell'ambito della scuole di specializzazione in Neurologia;
- il protocollo di intesa, in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
 1. Progetto formativo, che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo specializzando per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
 2. Parere positivo della UOC Neurologia S. Filippo Neri;
 3. Allegato A ed Allegato B relativi alle strutture ed attrezzature messe a disposizione dalla UOC Neurologia del S. Filippo Neri;
- che il Direttore della UOC Neurologia S. Filippo Neri sia individuato come Responsabile delle attività previste e sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dal protocollo di intesa;
- che le attività didattiche, di cui all'art. 3 del protocollo di intesa, siano svolte fuori dell'orario di servizio e comunicate con le modalità previste dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 802 del 19.12.2014 " *Approvazione del regolamento aziendale in materia di svolgimento di incarichi ed attività extra-istituzionali del personale dipendente dell'Azienda USL RME ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i.*" ;
- che la ASL Roma 1, in base al Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma 1, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 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;
- che la ASL Roma 1, ai sensi del D. Lgs n. 368 del 17/08/1999, modificato dalla Legge n. 266/2005, provveda alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la Responsabilità Civile verso terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;
- che il predetto protocollo di intesa entri in vigore a partire dall'anno accademico 2016/17, abbia la durata di cinque anni accademici (2016/17 – 2017/18 – 2018/19- 2019/2020- 2020/2021) con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula;
- di revocare il protocollo di intesa, a tacito rinnovo, tra Università Campus Bio-Medico di Roma e l'ex ACO S. Filippo Neri di cui alla Deliberazione n. 207 del 16 marzo 2012;
- 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

(Dr.ssa Stefania Spalvieri)

Il Direttore della UOC
Formazione ex ASL Roma E

(Dr. Edoardo Turi)

Il Direttore di Area di Direzione Aziendale

(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 di intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma 1 per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico (UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri) nell'ambito delle scuole di specializzazione in Neurologia. Revoca del protocollo di intesa tra Università Campus Bio Medico di Roma e l'ex ACO S. Filippo Neri di cui alla Deliberazione n. 207 del 16 marzo 2012"*

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

- di addivenire alla stipula del protocollo di intesa tra l'Università Campus Bio-Medico di Roma e la ASL Roma 1 per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico (UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero S. Filippo Neri) nell'ambito delle scuole di specializzazione in Neurologia;
- il protocollo di intesa, in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
 1. Progetto formativo, che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo specializzando per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
 2. Parere positivo della UOC Neurologia S. Filippo Neri;
 3. Allegato A ed Allegato B relativi alle strutture ed attrezzature messe a disposizione dalla UOC Neurologia del S. Filippo Neri;
- che il Direttore della UOC Neurologia S. Filippo Neri sia individuato come Responsabile delle attività previste e sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dal protocollo di intesa;
- che le attività didattiche, di cui all'art. 3 del protocollo di intesa, siano svolte fuori dell'orario di servizio e comunicate con le modalità previste dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 802 del 19.12.2014 *"Approvazione del regolamento aziendale in materia di svolgimento di incarichi ed attività extra-istituzionali del personale dipendente dell'Azienda USL RME ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i."*;
- che la ASL Roma 1, in base al Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma 1, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 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;
- che la ASL Roma 1, ai sensi del D. Lgs n. 368 del 17/08/1999, modificato dalla Legge n. 266/2005, provveda alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la Responsabilità Civile verso terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale;







- che il predetto protocollo di intesa entri in vigore a partire dall'anno accademico 2016/17, abbia la durata di cinque anni accademici (2016/17 – 2017/18 – 2018/19- 2019/2020- 2020/2021) con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula;
- di revocare il protocollo di intesa, a tacito rinnovo, tra Università Campus Bio-Medico di Roma e l'ex ACO S. Filippo Neri di cui alla Deliberazione n. 207 del 16 marzo 2012;
- 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 Tanale

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 (UOC NEUROLOGIA PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI) NELL'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE NEUROLOGIA

PREMESSA

CONSIDERATO che l'Università Campus Bio-Medico di Roma, nel rispetto di quanto previsto 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 Neurologia

VALUTATO altresì che il presidio ospedaliero San Filippo Neri è struttura idonea all'attività formativa in riferimento ai requisiti prevista dalla vigente normativa;

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. Andrea Onetti Muda, nato a Roma il 25/04/1958 in ragione della sua carica ed agli effetti del presente atto domiciliato presso la sede dell'Università

E

ASL Roma 1 P.I 13664791004, con sede legale in Roma , nella persona del legale rappresentante pro tempore Dott Angelo Tanese, nato a San Benedetto del Tronto (AP) il 21/07/1966 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

Allo scopo di favorire la collaborazione tra l'Università e l'ASL Roma 1 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 del presidio ospedaliero San Filippo Neri per il potenziamento della Scuola di Specializzazione in Neurologia

Art. 2 - Attività di formazione degli specializzandi

L'ASL Roma 1 mette a disposizione gli spazi didattici, le attrezzature, gli arredi, i presidi diagnostici e terapeutici, le strutture assistenziali (ivi inclusi il numero di posti letti indicati nell'allegato A dedicati alla

rete formativa della Scuola di Specializzazione) e i relativi laboratori connessi con la gestione della formazione dei medici specializzandi iscritti alla Scuola di Specializzazione in Neurologia.

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.

Art. 3 - Modalità di svolgimento delle attività di didattiche

Il personale del presidio ospedaliero San Filippo Neri 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 del presidio ospedaliero San Filippo Neri 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. A tal riguardo l'ASL Roma 1 autorizza i propri dipendenti alla partecipazione alle attività didattiche sopra indicate secondo il proprio regolamento e procedure specifiche.

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'ASL Roma 1 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

In materia di assicurazione per la responsabilità civile nei confronti di terzi e per infortuni connessi all'attività di formazione, l'Università è tenuta alla copertura assicurativa secondo le modalità previste dalla normativa di settore vigente.

Art. 8 - Durata

Il presente protocollo entra in vigore dal corrente anno accademico (da intendersi per le Scuole di Specializzazione a.a. 2016/17, ai sensi del DM 20 maggio 2016, n.313) e avrà durata di cinque anni accademici 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 triplice 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 LA ASL ROMA 1

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Tanese

PER L'UNIVERSITA' "CAMPUS BIO-MEDICO" DI ROMA

IL RETTORE

Prof. Andrea Onetti Muda

ALLEGATO A

Strutture ed attrezzature messe a disposizione dalla ASL ROMA 1 (UOC neurologia presidio ospedaliero San Filippo Neri) per le esigenze della Scuola di Specializzazione in Neurologia

Standard generali

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	
Aule	Aule per esercitazioni pratiche	N° 2
Laboratori	Laboratori assistenziali o ambulatoriali	N° 5
Servizi di supporto	Deposito attrezzature	N° 0
	Sale riunioni	N° 1
	Locale specializzandi	N° 1
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	N° 15
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	N° 2
	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)	N° 2, ENG
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"/>

L'UNIVERSITA'
CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA

IL RETTORE
Prof. Andrea Onetti Muda

ASL ROMA 1
P.O. S. FILIPPO NERI
UOC NEUROLOGIA
DR. GIANCARLO DI BATTISTA

IL Legale Rappresentante
Dott Angelo Tanese

ALLEGATO B

Standard specifici

NEUROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Convenzionata
A) Fondamentali	▪ Degenza	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Day Hospital	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio generale	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Ambulatori specialistici (epilessie cefalee, disordini del movimento, demenze)	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Laboratori di Elettroencefalografia	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Ecografia Diagnostica	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
B) Annessi	▪ Laboratori di EMG/ENG e potenziali evocati	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Laboratori di Neurochimica clinica	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Laboratori di neuropatologia	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Laboratori di neuropsicologia clinica	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Neuroriabilitazione	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"/>
	▪ Medicina di Laboratorio	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Anatomia Patologica	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	▪ Neuroradiologia	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
STANDARD ORGANIZZATIVI		
Personale medico	Specialisti	N° 10
Personale Sanitario	Personale Tecnico	N° 5
	Personale Infermieristico	N° 17
STANDARD ASSISTENZIALI		
A) Ricoveri annui	Degenze	N° 500
	Day Hospital	N° 20
	Visite ambulatoriali	N° 10.000

Roma li, _____

ASL ROMA 1
P.O. S. FILIPPO NERI
UOC NEUROLOGIA
Dr. GIANCARLO DI BATTISTA

L'UNIVERSITA'
CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA
IL RETTORE
Prof. Andrea Onetti Muda

ASL ROMA 1

IL Legale Rappresentante
Dott Angelo Tanese

M

Ki

ff

Segreteria

Dr. T. De Speri

Prot 80/15 UOC NEUR
del 29/11/2015



ASL
ROMA 1

10/1/17

Per i servizi
collegati - G

UOC FORMAZIONE



REGIONE
LAZIO

Prot. E. 15

Data 00/11/2017

ALLEGATO RP

AREA _____ - UOC Formazione

PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD

UOC NEUROLOGIA

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE UNIVERSITA' CAPIUS
GIOTTECO

CORSO DI LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE NEUROLOGIA

MASTER

ALTRO

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 907 DEL 15/3/2013

PARERE: POSITIVO NEGATIVO

indicare la motivazione: ha convenire permette la presenza di esperti
liberisti che forniscono un valido contributo nella gestione
del reparto e favoriscono la formazione del personale

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**)

POCIDORI L. - CARNEVALE A. - ROBERTI E. - ALTAVISTA

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE

IL DIRETTORE / RESPONSABILE

ASL ROMA 1

DATA 29/11/2015

P.O. S. FILIPPO NEBI

UOC NEUROLOGIA

Dr. GIANCARLO DI BATTISTA

M

Handwritten initials and marks

Handwritten initials



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/DISTRETTO/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 Assicurate

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 _____

ac JS