



ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
SCUOLA SUPERIORE DI STUDI GIURIDICI



FONDAZIONE CARLO RIZZOLI



CONFERENZA PERMANENTE
DEI COLLEGI DI AREA MEDICA

Corso di formazione e aggiornamento UNIVERSITÀ E SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE Rapporti, personale, didattica

Evento formativo accreditato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Bologna con n. 6 crediti per la partecipazione a ciascun modulo del corso

Obiettivi del Corso:

Il corso si propone di approfondire i meccanismi e il complesso sistema delle relazioni tra Università, Servizio Sanitario Nazionale e Servizio Sanitario Regionale, ricostruendo l'evoluzione normativa che ha portato all'attuale configurazione dei rapporti fino alla disciplina attualmente vigente, sia sotto il profilo assistenziale che universitario.

<p>Durata: 6 giorni (36 ore di lezioni frontali) Accesso: minimo 30 posti, massimo 50 posti</p> <p>Calendario: Modulo 1: venerdì 1 e sabato 2 aprile 2016 Modulo 2: venerdì 15 e sabato 16 aprile 2016 Modulo 3: venerdì 6 e sabato 7 maggio 2016</p> <p>Orari del corso: venerdì dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18 sabato dalle ore 9 alle ore 13</p>	<p>Destinatari:</p> <ul style="list-style-type: none"> • personale tecnico-amministrativo dipendente delle Università e delle Aziende ospedaliero-universitarie; • personale dipendente delle Regioni; • avvocati, docenti e operatori di materie giuridiche; • professori e ricercatori universitari di materie cliniche; • dirigenti medici; • operatori delle professioni sanitarie.
---	--

Sede: Bologna, Scuola Superiore di Studi Giuridici, via Belmeloro n.12

Programma del Corso

Modulo 1 – I rapporti tra Università e Servizio Sanitario Nazionale: evoluzione storica e attuale disciplina – venerdì 1 e sabato 2 aprile

Orario	Argomento
Ven 9-10	Saluti e presentazione del Modulo 1
Ven 10-11	Introduzione al tema
Ven 11-13	Lo stato di attuazione del D.Lgs. 517/1999
Ven 14-16	Profili storici: dalle origini alla promulgazione della Carta costituzionale; la legge sugli ospedali del 1968, la introduzione del Servizio sanitario nazionale del 1978 e le riforme bis e ter
Ven 16-18	L'attuale disciplina: il D.Lgs. 517/99; il nuovo Titolo V della Costituzione; le attuali AOU
Sab 9-11	Analisi dei vigenti Protocolli d'Intesa Regione-Università
Sab 11-13	Tavola rotonda sui temi trattati

Modulo 2 – Il personale universitario che svolge attività assistenziale presso strutture sanitarie – venerdì 15 e sabato 16 aprile

Orario	Argomento
Ven 9-10	Saluti e presentazione del Modulo 2
Ven 10-11	Introduzione al tema
Ven 11-13	Il personale docente e ricercatore che svolge attività assistenziale presso gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Ven 14-16	Il personale docente e ricercatore convenzionato: l'inquadramento giuridico; gli aspetti retributivi e indennitari
Ven 16-18	Il personale docente e ricercatore convenzionato: il rapporto di lavoro esclusivo; l'attribuzione degli incarichi dirigenziali di struttura complessa e semplice alla luce delle modifiche introdotte dal decreto Balduzzi del 2012
Sab 9-11	Il personale non docente convenzionato
Sab 11-13	Tavola rotonda sui temi trattati

Modulo 3 – La didattica medica – venerdì 6 e sabato 7 maggio

Orario	Argomento
Ven 9-10	Saluti e presentazione del Modulo 3
Ven 10-11	Introduzione al tema
Ven 11-13	L'accREDITAMENTO dei corsi di studio
Ven 14-16	I corsi di laurea e laurea magistrale per diventare operatori della salute: il recente contenzioso in materia di accesso a numero programmato
Ven 16-18	Le Scuole di Specializzazione di area sanitaria: breve excursus sulla normativa; il contratto di formazione specialistica
Sab 9-11	I Protocolli d'Intesa delle professioni sanitarie
Sab 11-13	Tavola rotonda sui temi trattati

Docenti del corso:

Alfonso Barbarisi, Carla Barbati, Carlo Bottari, Dahlija Carnevale, Gianpiero Cilione, Paolo De Angelis, Fabrizio De Ponti, Maria Pia Fantini, Maria Paola Landini, Angelo Mastrillo, Maria Giulia Roversi Monaco, Enrico Sangiorgi, Maurizio Sobrero

Costi e modalità di iscrizione:

Il pagamento potrà riguardare l'intero corso oppure uno o più moduli

(300 € + IVA a modulo o 800 € + IVA per l'intero corso). La quota d'iscrizione comprende il materiale didattico e il pranzo del venerdì).

Per iscrizioni multiple a modulo o all'intero corso (a partire da tre unità) da parte di pubbliche amministrazioni, si prevede uno sconto del 10%;

Il pagamento dovrà avvenire tramite: bonifico bancario a favore di Fondazione Carlo Rizzoli, UNICREDIT BANCA SPA –Via Rizzoli– Bologna. IBAN IT14A020080248000003611389

Le domande d'iscrizione si accettano, sino alle ore 12 del 31 marzo, **via mail** al seguente indirizzo: fondazione.c.rizzoli@alice.it

In caso d'iscrizione ad uno o due moduli, si prega di precisare nella causale il numero del modulo al quale si chiede di partecipare.



ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
SCUOLA SUPERIORE DI STUDI GIURIDICI



FONDAZIONE CARLO RIZZOLI



CONFERENZA PERMANENTE
DEI COLLEGI DI AREA MEDICA

Domanda d'iscrizione al corso di formazione e aggiornamento
UNIVERSITÀ' E SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Rapporti, personale, didattica

Al Presidente della Fondazione
Carlo Rizzoli di Bologna
fondazione.c.rizzoli@alice.it

Il sottoscritto _____

chiede di essere ammesso a partecipare al corso di formazione e aggiornamento in materia di rapporti tra Servizio Sanitario Nazionale e Università.

Iscrizione Corso intero		UNIVERSITÀ' E SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE Rapporti, personale, didattica
Iscrizione Modulo 1		I rapporti tra Università e Servizio Sanitario Nazionale: evoluzione storica e attuale disciplina venerdì 1 e sabato 2 aprile
Iscrizione Modulo 2		Il personale universitario che svolge attività assistenziale presso strutture sanitarie venerdì 15 e sabato 16 aprile
Iscrizione Modulo 3		La didattica medica venerdì 6 e sabato 7 maggio

Cell _____ e-mail _____

Luogo dove desidera ricevere la fattura e l'attestato di partecipazione al corso:

Ente di appartenenza _____

Via _____

Città _____ **Cap** _____

Partita iva _____ **Codice fiscale** _____

Iscrizione individuale/liberi professionisti

Nome e cognome o studio _____

Via _____

Città _____ **Cap** _____

Partita iva _____ **Codice fiscale** _____

Data.....