**Corso di formazione e aggiornamento**

**Evento in corso di accreditamento dall’Ordine degli Avvocati di Bologna**

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Durata***: 6 giorni (36 ore di lezioni frontali)***Accesso***: minimo 30 posti, massimo 50 posti***Calendario:**Modulo 1 : venerdì 1 e sabato 2 aprile2016Modulo 2: venerdì 15 e sabato 16 aprile 2016Modulo 3: venerdì 6 e sabato 7 maggio2016**Orari del corso**:venerdì dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18sabato dalle ore 9 alle ore 13 | **Destinatari:*** 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 |

**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 FondazioneCarloRizzoli, **UNICREDIT BANCA SPA** –Via Rizzoli– Bologna. **IBAN IT14A0200802480000003611389**

**Le domande d’iscrizione si accettano, sino alle ore 12 del 17 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.**

**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 disciplinavenerdì 1 e sabato 2 aprile** |
| Iscrizione Modulo 2 |  | **Il personale universitario che svolge attività assistenziale presso strutture sanitarievenerdì 15 e sabato 16 aprile** |
| Iscrizione Modulo 3 |  | **La didattica medicavenerdì 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……………………………………..**