

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 207 del 13 APRILE 2011

O
G
G
E
T
T
O

APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE EXTRAUNIVERSITARIE AI FINI DELLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO FORMATIVO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICO DIAGNOSTICHE. ANNI ACCADEMICI 2010/2011 E 2011/2012.

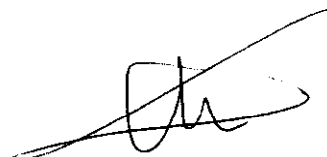
L'anno duemilaundici il giorno TREDICI

del mese di APRILE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

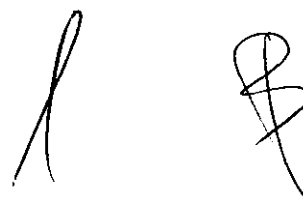
- Dott. Corrado Catrini

coadiuvato da:



- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

AASS/ME

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE
SOC AFFARI GENERALI****Premesso che**

- la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano ha attivato, per l'anno accademico 2010/2011, il Corso di Laurea Magistrale di durata biennale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecnico Diagnostiche. La programmazione didattica di detto corso prevede la frequenza ad un tirocinio formativo, di 160 nel primo anno e 120 ore nel secondo anno, avente come obiettivi generali principali lo svolgimento di:

- attività di tipo organizzativo-gestionale delle Professioni Sanitarie;
- attività volte ad applicare metodologie di ricerca nell'ambito della classe delle professioni sanitarie di competenza;
- attività volte a sviluppare competenze didattico-pedagogiche proprie della classe delle professioni sanitarie di competenza.

- la studentessa Daniele Simona, iscritta al corso di laurea in oggetto, dipendente di questa ASL con la qualifica di Operatore Professionale Sanitario Tecnico di Radiologia, ha richiesto di poter svolgere il tirocinio previsto dal 1° anno del corso di studi presso la Struttura di Neurofisiopatologia di questa Azienda.

Vista la nota in data 8/2/2011 del Coordinatore del Corso di Laurea, Prof. Massimiliano Marco Corsi, con la quale trasmette a questa Azienda bozza di convenzione da stipularsi per lo svolgimento del tirocinio in oggetto.

Evidenziato che dalla domanda presentata in data 3/3/2011 dalla studentessa risultano acquisite tutte le autorizzazioni interne necessarie e risulta individuato il nominativo del Tutor Aziendale.

Dato atto che, tramite scambio di e.mail si è concordato di apportare delle modifiche alle bozza di convenzione proposta dall'Ateneo e si è giunti alla condivisione del testo definitivo, avente validità per gli anni accademici 2010/2011 e 2011/2012, che viene allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

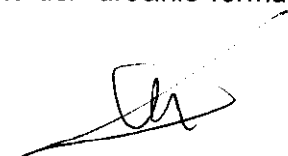
Visti gli artt. 6 e 6-bis del D.lgs. 19 giugno 1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del S.S.N., dedicati a disciplinare i rapporti tra S.S.N. ed Università, nonché i Protocolli di Intesa tra Regioni, Università e S.S.N..

Vista la circolare Regione Piemonte prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata dalla successiva prot. 676 del 3/4/2009.

Rilevato che il presente provvedimento sarà inviato al competente organo assessorile, in quanto assoggettato al controllo prescritto dall'art. 27 lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

PROPONE DI DELIBERARE

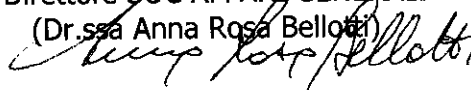
- 1°) Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, accordo convenzionale con l'Università degli Studi di Milano, avente sede legale in Milano - Via Festa del Perdono n. 7, ai fini dello svolgimento del tirocinio formativo previsto dal



Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecnico Diagnostiche, in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato quale parte integrante e sostanziale, avente durata biennale a decorrere dall'anno accademico 2010-2011 ..

- 2°) Di demandare al Tutor aziendale la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in adesione al disciplinare allegato.
- 3°) Di precisare che permane in capo al Direttore della SOC destinataria del tirocinio la responsabilità dell'esercizio della necessaria vigilanza in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.
- 4°) Di precisare altresì che gli adempimenti correlati all'attuazione delle misure generali e specifiche prescritte dal D.Lgs. 81/2008 nel campo della sicurezza dei lavoratori sono attribuiti al Datore di Lavoro come da vigenti disposizioni aziendali.
- 5°) Di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato alla Sanità ai fini dell'esercizio del controllo preventivo di cui dall'art. 27, lett. g), della L.R. 24/1/1995 n. 10.

Il Direttore SOC AFFARI GENERALI
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del d.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 13 APR. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	