

CONVENZIONE PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE EXTRAUNIVERSITARIE PER LE ESIGENZE DIDATTICO FORMATIVE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA

Tra

L'Università degli Studi di Milano, C.F. 80012650158 - P.I. 03064870151, rappresentata dalla Rettrice Prof.ssa Marina Marzia Brambilla, nata a Milano il 02.06.1973, domiciliata per la carica in Via Festa del Perdono, 7, 20122 Milano; (di seguito indicato Università)

e

l'ASP Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio con sede in Milano, via Trivulzio n. 15, C.F. e P. IVA 04137830966, nella persona del Commissario Straordinario Prof. Avv. Francesco Paolo Tronca, nato a Palermo il 31.08.1952, domiciliato per la sua carica in Milano, Via Trivulzio n. 15; (di seguito indicato Ente Convenzionato)

- di seguito congiuntamente "Parti" -

- di seguito congiuntamente "Parti" -

Visti

- Il Decreto Legislativo n. 368 del 17/08/1999 e s.m.i. - *Attuazione della direttiva 93/16/CEE, in materia di circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli e delle direttive 97/50/CE, 98/21/CE che modificano la direttiva 93/16/CE* e in particolare gli articoli 34 e seguenti;
- la Legge Regionale del 30.12.2009 n° 33 - *T.U. delle leggi regionali in materia di sanità* e s.m.i.;
- il protocollo d'intesa tra la Regione Lombardia e le università lombarde sedi delle facoltà, scuole e dipartimenti di medicina e chirurgia per lo svolgimento di attività assistenziali, didattiche, formative e di ricerca approvato con Delibera della Giunta Regionale n. XI/ 7437 del 30/11/2022;

- il Decreto Interministeriale n. 68 del 4/02/2015 - *Riordino delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria*;
- il Decreto Interministeriale n. 402 del 13/6/2017 *recante gli standard, i requisiti e gli indicatori di attività formativa ed assistenziale delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria*;

Premesso che

- l'art. 34 e seguenti del D. Lgs. n. 368/1999 e l'art. 3 comma 3° del D.I. n. 68/2015 prevedono che ogni Scuola di Specializzazione operi nell'ambito di una rete formativa dotata di risorse assistenziali adeguate allo svolgimento delle attività professionalizzanti, secondo gli standard individuati dall'osservatorio nazionale della formazione medica specialistica di cui all'art. 43 del medesimo decreto;
- le Università sono autorizzate a stipulare apposite convenzioni al fine di potersi avvalere delle attrezzature e servizi logistici posti a disposizione da Enti pubblici e privati facenti parte della rete formativa per l'espletamento di attività didattico-formative professionalizzanti, dei medici in formazione;
- l'Ente Convenzionato con note del 13.02.2025 e del 21.03.2025 ha manifestato l'interesse a contribuire allo svolgimento delle attività professionalizzanti finalizzate al completamento della formazione accademica e professionale a favore dei medici iscritti alla Scuola di Specializzazione in Geriatria e intende mettere a disposizione le proprie strutture, attrezzature, servizi logistici e personale;
- Viste le deliberazioni adottate dai seguenti organi dell'Università:
 - Consiglio telematico della Scuola di Specializzazione in data 19.02.2025;
 - Comitato di Direzione della Facoltà di Medicina e Chirurgia nella seduta del 19.05.2025;
 - Senato Accademico in data 10.06.2025.

Tutto ciò premesso

Si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1

Premesse

Le premesse fanno parte integrante del presente accordo.

Art. 2

Finalità

L'Ente Convenzionato consente all'Università degli Studi di Milano l'utilizzo, in via esclusiva, delle strutture di cui al successivo art. 3 poste a disposizione per le attività didattico-formative della Scuola di Specializzazione in Geriatria, senza riserve o condizioni, fatte salve quelle esplicitate nel presente accordo.

L'Ente Convenzionato si impegna a non stipulare altre convenzioni con Scuole della medesima tipologia di altro Ateneo per l'utilizzo della struttura posta a esclusiva disposizione della Scuola dell'Università degli Studi di Milano.

Art. 3

Impegni assunti dalla struttura convenzionata

L'Ente Convenzionato, per il raggiungimento delle finalità di cui all'art. 2, mette a disposizione esclusiva le strutture, i servizi logistici ed il personale medico, tecnico, paramedico ed ausiliario facente capo alle seguenti strutture:

- U.O.C. Riabilitazione 2
- U.O.C. Riabilitazione 3
- U.O.C. Geriatria 1

nonché gli ambulatori e laboratori specialistici specificati negli allegati "A", che costituiscono parte integrante del presente atto. Tali allegati, previa intesa tra le Parti, potranno essere modificati o integrati in corso di convenzione.

L'Ente assume l'impegno, durante il periodo di validità della convenzione, di garantire il mantenimento delle strutture poste a disposizione e indicate agli allegati "A"; inoltre assume l'obbligo di segnalare tempestivamente per iscritto all'Università eventuali

variazioni che dovessero intervenire sull'organizzazione strutturale delle stesse, fatto salvo il diritto di recesso di cui al successivo art. 15 comma 2.

L'Ente Convenzionato si impegna, altresì, a garantire la coerenza delle attività assistenziali svolte presso la struttura convenzionata agli obiettivi didattici e formativi della Scuola.

La struttura convenzionata è stata classificata come "collegate" ai sensi del D.I. n° 402/2017.

Art. 4

Impegni assunti dall'Università

L'Università si impegna ad utilizzare le strutture di cui agli allegati "A", unicamente per l'espletamento delle attività professionalizzanti dei medici ammessi alla Scuola di Specializzazione in Geriatria, ai fini del completamento della formazione didattica e professionale degli iscritti alla Scuola medesima.

Art. 5

Attività formativa

L'Università per l'espletamento delle attività professionalizzanti dei medici ammessi alla Scuola di Specializzazione in Geriatria, utilizza le strutture, le attrezzature ed il personale presenti nelle strutture convenzionate, senza alcun onere a proprio carico.

Il medico in formazione ai sensi del D.I. n° 68/4.2.2015 è tenuto allo svolgimento delle attività professionalizzanti (pratiche e di tirocinio) in misura pari al 70% dell'attività complessivamente prevista e ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 368/1999, l'impegno richiesto nell'ambito della struttura convenzionata è pari a quello previsto per il personale del SSN a tempo pieno.

Sotto la guida del tutore, il medico in formazione partecipa alla totalità delle attività mediche delle Unità Operative per una graduale assunzione dei compiti assistenziali, eseguendo interventi con autonomia vincolata alle direttive ricevute dal tutore, d'intesa con la direzione sanitaria dell'Ente ed il responsabile della struttura convenzionata.

Le attività assistenziali svolte dal medico in formazione in relazione al progressivo grado di autonomia operativa e decisionale sono qualificate secondo i gradi di seguito indicati:

- attività di appoggio - quando assiste il personale medico strutturato nello svolgimento delle sue attività;
- attività di collaborazione - quando svolge personalmente procedure ed attività assistenziali specifiche, sotto il diretto controllo del personale medico strutturato;
- attività di autonomia quando svolge autonomamente compiti che gli sono stati affidati in modo specifico e puntuale.

Le attività teoriche e pratiche, come previsto dalla normativa vigente, si svolgeranno secondo programmi di formazione coerenti con gli ordinamenti e i regolamenti didattici ed in conformità alle indicazioni europee.

Il programma generale di formazione viene definito dalla Scuola di Specializzazione, è portato a conoscenza del medico all'inizio del periodo di formazione ed è aggiornato annualmente in relazione alle necessità didattiche, nonché alle specifiche esigenze del programma di formazione del medico stesso.

Nell'ambito della struttura convenzionata i medici in formazione sono tenuti all'osservanza delle norme e delle disposizioni regolamentari ivi vigenti.

Art. 6

Frequenza dei medici in formazione e partecipazione alle attività assistenziali

Le strutture poste a disposizione saranno utilizzate dai medici che abbiano stipulato specifico contratto di formazione specialistica ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 368/1999.

I medici in formazione, tenuti a frequentare l'Unità Operativa e le strutture poste a disposizione per le attività professionalizzanti della Scuola di Specializzazione in Geriatria, svolgeranno i previsti compiti assistenziali secondo i tempi e le modalità concordate dal Consiglio della Scuola con la direzione dell'Ente, nonché il responsabile della struttura convenzionata.

Le attività e gli interventi svolti sono dettagliatamente riportati sul “libretto personale di formazione” appositamente predisposto, che al termine del periodo svolto deve essere vistato dalla Direzione dell’Ente e trasmesso alla Direzione della Scuola; il responsabile della U.O. convenzionata presso la quale la formazione si effettua ha il compito di comunicare alla Direzione dell’Ente le attività e gli interventi svolti dai medici in formazione.

La sottoscrizione del contratto non dà in alcun modo diritto all’accesso ai ruoli del Servizio Sanitario Nazionale e dell’Università o ad alcun rapporto di lavoro con i predetti enti.

Le Parti, in ottemperanza alle disposizioni previste dalla normativa vigente, concordano che in nessun caso l’attività svolta dal medico in formazione sia considerata sostitutiva di quella svolta dal personale di ruolo.

L’Ente consente ai medici in formazione di disporre di spazi fisici adeguati per le esigenze dello studio, di accedere alla mensa, di utilizzare il parcheggio ove disponibile e fornisce agli stessi camici contrassegnati da apposito cartellino personale.

Ogni anno la Direzione della Scuola comunica alla Direzione dell’Ente il numero e i nominativi dei medici in formazione che frequenteranno la struttura convenzionata, il periodo di frequenza, i tipi di attività in cui dovranno essere impegnati e il loro livello di autonomia nella esecuzione di tale attività.

Art. 7

Nomina dei professori a contratto e dei tutori

Le Parti convengono che all’inizio di ogni Anno Accademico, nel rispetto della normativa vigente nonché dei regolamenti universitari, l’Università su proposta del Consiglio di Scuola, d’intesa con l’Ente Convenzionato, potrà attribuire a personale esperto, operante presso la struttura convenzionata appartenente alla rete formativa della Scuola, la responsabilità di attività didattiche comprese nell’ambito dell’Ordinamento Didattico della Scuola: in tal caso, al richiamato personale esperto verrà conferito l’incarico di professore a contratto. Con le medesime modalità l’Università potrà attribuire le funzioni di tutore.

A tale riguardo l'Ente Convenzionato autorizza sin d'ora i propri dipendenti che ne siano eventualmente interessati e risultino in possesso di idonea qualificazione professionale a partecipare all'attività didattica della Scuola.

La nomina dei professori a contratto e dei tutori non comporta alcun onere per l'Università. L'attività didattica svolta dal personale ospedaliero è riconosciuta ai fini del curriculum professionale dello stesso.

Art. 8

Oneri delle parti contraenti

La presente convenzione non comporta alcun onere finanziario per l'Ente Convenzionato e per l'Università, né obblighi di altra natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione, in conseguenza dell'utilizzo didattico di strutture, attrezzature e personale, messi a disposizione dall'Ente stesso.

Art. 9

Copertura assicurativa a carico dell'Ente convenzionato

L'Ente Convenzionato, individuato dal Consiglio della Scuola come sede temporanea della rotazione dello specializzando, garantisce ai medici in formazione specialistica la copertura della responsabilità civile verso terzi e gli infortuni derivanti dall'esercizio delle attività e prestazioni assistenziali previste annualmente dal programma di formazione individuale, con le medesime modalità previste per il personale dipendente, ai sensi dell'art. 41 comma 3° del D.Lgs. n. 368/1999.

Il medico in formazione specialistica, al pari del personale dipendente, può richiedere l'estensione della polizza anche per la colpa grave dietro il pagamento di una quota integrativa, a carico dello specializzando secondo quanto disposto dall'art. 10 c. 3 della L. n. 24/2017.

Art. 10

Prevenzione e Sicurezza

I medici in formazione specialistica, ai sensi dell'art. 2 comma 1° del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81, che svolgono attività di tirocinio presso le strutture dell'Ente convenzionato e sono esposti a rischi, sono equiparati ai lavoratori ai soli fini dell'adozione delle misure di prevenzione e sicurezza.

Al riguardo, il rappresentante legale dell'Ente (art. 18 del decreto di cui al 1° comma), quale datore di lavoro dell'Ente Convenzionato, garantisce le misure generali e specifiche per la protezione della salute dei medici in formazione, nonché gli ulteriori adempimenti che la legislazione vigente in materia di prevenzione, sicurezza e tutela della salute pone a carico dello stesso, esclusivamente per le attività svolte in locali e spazi dell'Ente medesimo.

I medici in formazione sono tenuti all'osservanza delle disposizioni normative vigenti nonché di quelle ulteriori eventualmente dettate dall'Ente ospitante.

Ai fini del coordinamento della protezione e sicurezza dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti e per l'ottimizzazione della radioprotezione, in osservanza agli artt. 109, 112, 113 e 115 del D.Lgs 101/2020 e s.m.i., si rinvia, ove necessario, all'accordo e relativi allegati stipulato dall'Ateneo con l'Ente Ospedaliero di primo accesso (POC1), preposto alla sorveglianza fisica degli specializzandi in Geriatria.

Art. 11

Riservatezza

Le Parti si impegnano a mantenere riservate le informazioni, i dati, il know-how, le notizie che le stesse si scambieranno durante la vigenza e/o esecuzione della presente Convenzione, a eccezione di quelle informazioni, dati, know-how e notizie per i quali la legge o un provvedimento amministrativo o giudiziario imponga un obbligo di comunicazione e di quelle per le quali la parte da cui tali informazioni, dati, know-how, notizie provengono, abbia dato il proprio consenso scritto.

Le Parti si impegnano a non fare oggetto di utilizzazione dei dati sopra specificati, a qualsiasi titolo, per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione della Convenzione e

di custodirli e conservarli adottando misure di sicurezza idonee ad impedirne l'accesso non autorizzato da parte di terzi.

La presente clausola di riservatezza è a tempo indeterminato, anche dopo la cessazione del rapporto convenzionale.

Art. 12

Trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali comunicati da ciascuna Parte sono lecitamente trattati sulla base del presupposto di liceità enunciato all'art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento UE 679/2016. Con la sottoscrizione della presente Convenzione, ciascuna Parte dichiara di essere informata sull'utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula ed all'esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime Parti. Tali dati potranno altresì essere comunicati a terzi in Italia e/o all'estero qualora tale comunicazione sia necessaria in funzione degli adempimenti, dei diritti e degli obblighi connessi all'esecuzione della presente Convenzione. Le Parti prendono altresì atto dei diritti a loro riconosciuti dalla vigente normativa in materia. L'Informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è consultabile sul sito web dell'ASP IMMeS e PAT all'indirizzo: <https://iltrivulzio.it/trasparenza/privacy>.

Con riferimento al trattamento dei dati relativi alla gestione delle attività, le Parti, in qualità di Contitolari del trattamento per i dati personali e particolari degli specializzandi/medici in formazione ai fini dell'esecuzione delle esigenze didattico-formative di cui alla presente convenzione, si impegnano a trattare i suddetti dati personali in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, e dal Regolamento U.E. n. 679/2016 e, quindi, in conformità a quanto disposto all'art. 26 del Regolamento U.E. n. 679/2016. L'Accordo di Contitolarità, costituente parte integrante della Convenzione, è allegato alla presente (Allegato B).

Per tutti quanti gli altri trattamenti quali il trattamento dei dati relativi ai professori/tutor e soprattutto il trattamento dei dati personali e particolari dei pazienti, le Parti sono autonomi titolari del trattamento ed entrambi assolvono in autonomia agli adempimenti previsti dalla legge.

L'Ente Convenzionato è da considerarsi Titolare del trattamento dei dati dei tirocinanti trattati nell'ambito dell'attività di sorveglianza sanitaria e ai fini assicurativi di polizza infortuni svolta nei loro confronti.

I medici in formazione che svolgono le attività professionalizzanti sono individuate dall'Ente Convenzionato come "Persone autorizzate al trattamento dei dati", ai sensi dell'art. 29 del sopra citato Regolamento U.E.. In virtù di quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati, gli specializzandi potranno accedere esclusivamente ai dati personali e particolari dei pazienti e, in generale, di terzi che siano strettamente necessari all'espletamento delle attività poste ad oggetto del proprio tirocinio formativo, con obbligo di riservatezza sui processi produttivi dell'Ente e su ogni altra informazione di cui vengano a conoscenza a seguito dell'attività di tirocinio. Qualora nel progetto di specializzazione sia prevista la redazione di un elaborato finale, il Tutor vigilerà affinché lo stesso non abbia ad oggetto alcun dato personale e particolare dei pazienti (utenti in generale) e degli operatori (es. dipendenti/collaboratori) dell'Ente Convenzionato e le informazioni in esso contenute non dovranno permettere di risalire all'identità dei soggetti sopradetti.

Art. 13

Anticorruzione

Le Parti si impegnano all'osservanza delle rispettive "Sezioni Rischi corruttivi e trasparenza" contenute nei Piani Integrati di Attività e Organizzazione, ai sensi della legge n. 113/2021 pubblicati sui siti internet degli Enti, per quanto a ciascuna parte applicabili nell'esecuzione della presente convenzione.

Si impegnano altresì al rispetto dei Codici Etici e/o di Comportamento pubblicati sui siti internet degli Enti, ivi compresi gli obblighi di astensione prescritti per i soggetti che si trovino in situazioni anche potenziale di conflitto di interesse.

Le Parti sono tenute ad osservare ogni altra disposizione normativa vigente finalizzata alla prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione.

Le Parti prendono atto della rilevanza dei contenuti degli atti richiamati nei commi precedenti anche ai fini dell'eventuale risoluzione del rapporto convenzionale.

Art. 14

Durata

La presente convenzione entra in vigore dalla sottoscrizione ed avrà una durata pari a quella del corso di studio di 4 anni (quattro), fatta salva la necessità di garantire in ogni caso, se necessario, la conclusione dell'anno accademico in corso.

La convenzione potrà essere rinnovata previo nuovo accordo che dovrà essere formalizzato per iscritto dalle parti.

L'Ente si impegna a comunicare all'Università, a mezzo Pec non oltre il termine di 1 mese prima della scadenza della convenzione, la disponibilità al rinnovo. La convenzione è da intendersi prorogata per il periodo necessario al completamento del relativo iter deliberativo.

Qualora la manifestazione di intenti dovesse pervenire successivamente, le Parti si determineranno per la proroga degli effetti della convenzione per il periodo necessario al completamento dell'iter di approvazione dell'accordo.

Art. 15

Recesso

Le Parti hanno facoltà di recesso, fatta salva la conclusione dell'anno accademico già iniziato. Il recesso dovrà essere formalizzato per iscritto con preavviso di almeno tre mesi da inoltrare a mezzo pec o raccomandata con avviso di ricevimento.

L'Università ha facoltà di recedere dalla presente convenzione prima della naturale scadenza qualora le strutture poste a disposizione non dovessero essere più rispondenti, secondo le nuove normative, agli standard e ai requisiti minimi necessari per far parte della rete formativa della Scuola.

Art. 16

Modifiche

Eventuali modifiche alla presente convenzione potranno essere apportate per iscritto dalle parti, di comune accordo, e costituiranno parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 17

Imposte

Il presente accordo, redatto in un unico originale, è firmato digitalmente ex art. 24 commi 1 e 2 del Codice dell'amministrazione digitale (D.lgs. n. 82/2005) ed è soggetto ad imposta di bollo a cura e a spese dell'Ente Convenzionato, salvo che lo stesso goda dell'esenzione prevista dalla normativa vigente.

L'imposta è assolta a cura e spese dell'Ente convenzionato, mediante apposizione, su separato foglio in calce allegato alla presente, a formare un unicum, di n. 4 marche da bollo del valore di €. 16,00 ciascuna (identificativo n. 01241156052851, n.01241156052849, n. 01241156052838, n. 01241156052827).

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. n. 131 del 26 aprile 1986.

Milano, li

.....PER L'UNIVERSITÀ DEGLI
STUDI DI MILANO
LA RETTRICE
Prof.ssa Marina Marzia Brambilla

PER L'ASP IMMeS e PAT
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Prof. Francesco Paolo Tronca

Allegati:

Allegati "A": descrizione strutture

Allegato "B": accordo di contitolarità e informativa privacy.

ALLEGATO "A" (Allegato da compilarsi a cura dell'Ente convenzionato)

**STRUTTURE POSTE A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN GERIATRIA**

(Parametri individuati dal Decreto Interministeriale n° 402 del 13.6.2017 recante gli
standard, requisiti e gli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole
di Specializzazione di area sanitaria)

INDICARE LA DENOMINAZIONE DELL'U.O./S.C. POSTA A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA	UOC RIABILITAZIONE 2
la UO/SC posta a disposizione è accreditata e contrattualizzata con il SSN?	SI
CODICE NSIS ¹ U.O.	
DIRETTORE U.O.	DOTT.SSA SONIA BARUFFI
STRUTTURA SANITARIA (ASST/ATS/FONDAZIONE/IRCCS/ECC.; in caso di articolazione in più sedi specificare il Presidio)	IMM e S e PIO ALBERGO TRIVULZIO

U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON ALTRA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELL'ATENEO	SI	
SE SÌ INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Medicina Fisica e Riabilitativa (UNIMI) SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN	
U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ALTRO ATENEO	ATENEO.....	NO
SE SÌ INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare	

¹ NSIS= Nuovo Sistema Informativo Sanità. Tale codice, oltre che reperibile presso la Direzione dell'Ospedale, per i reparti dotati di
Degenza è presente nella Scheda Dimissione Ospedaliera (SDO).

STANDARD STRUTTURALI		Indicare SI/NO	Se SI indicare il relativo numero di:
A) FONDAMENTALI devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza	SI	N° Posti Letto 518
	RSA o Lungodegenza	SI	
	Ambulatori	SI	N°
	Day Hospital	SI	N° 26 (x2)
	Riabilitazione	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO	Se non presente nella U.O. indicare se presente nell'Ospedale che ospita l'U.O.
B) ANNESSI* *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica	SI	
	Diagnostica Metabolica	SI	
	Diagnostica Respiratoria		SI
	Diagnostica Vascolare	NO	NO
	Diagnostica Cardiologica		SI
	Diagnostica Urologica	NO	NO
	Diagnostica Reumatologica	SI	
	Diagnostica Gastroenterologica	SI	
	Diagnostica Otorinolaringoiatria		SI

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI
	DEA di 1° o 2° livello	NO
	Medicina di Laboratorio	SI

STANDARD ORGANIZZATIVI		Indicare numero
PERSONALE MEDICO*	MEDICI	9
	MEDICI GERIATRI	5
PERSONALE SANITARIO*	INFERMIERI	SECONDO ACCREDITAMENTO
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE	SECONDO ACCREDITAMENTO
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA	SECONDO ACCREDITAMENTO

* Si certifica che il numero del personale medico, sanitario e tecnico è conforme al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Indicare numero (volume complessivo annuo U.O.) ANNO 2023	Parametri individuati dal D.L. 402/2017 per la struttura di sede	Parametri individuati dal D.L. 402/2017 per la struttura collegata
A) RICOVERI ANNUI E PRESTAZIONI ANNUE (comprehensive dei ricoveri ospedalieri ed in strutture territoriali RSA)	DEGENZE			
	DAY HOSPITAL	1040 474	N. 900	N. 300
B) ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA	RSA E/O LUNGODEGENZA	171	N. 300	
	ATTIVITA' AMBULATORIALE E/O DAY SERVICE	180	N. 800	N. 250

REQUISITI SPECIFICI ASSISTENZIALI	
<p>Nella colonna a fianco deve essere indicato il <u>VOLUME ANNUALE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE DELL'U.O.</u></p> <p>N.B.: Sebbene le prestazioni di seguito indicate fanno riferimento alle attività che dovranno essere espletate dagli specializzandi (nell'arco del percorso formativo) il volume da dichiarare sarà quello globale della U.O.</p> <p>* Campo obbligatorio per la determinazione del calcolo degli iscrivibili alla Scuola di Specializzazione</p>	
Aver redatto e firmato cartelle cliniche di pazienti ricoverati o ambulatoriali	1040
Aver eseguito personalmente esplorazioni rettali	260
Aver eseguito personalmente posizionamento di linee venose periferiche	988
Aver eseguito personalmente posizionamento di sondini naso-gastrici	728
Aver eseguito personalmente posizionamento di cateteri vescicali	900
Aver eseguito personalmente manovre invasive (esecuzione di 10	3

toracentesi e 10 paracentesi)	
Aver eseguito detersione e medicazione di piaghe da decubito, ulcere trofiche, lesioni in "piede diabetico"	520
Aver eseguito il bilancio idro-elettrolitico e nutrizionale di pazienti	936
Aver eseguito e controfirmato esami elettrocardiografici	1040
Aver eseguito e controfirmato esami emogasanalitici arteriosi	728
Aver acquisito competenza sulle tecniche di base ed avanzate di rianimazione cardiopolmonare (BLS e ACLS) ed aver partecipato od eseguito manovre di rianimazione su paziente o manichino	1040
Aver discusso con un esperto esami ecocardiografici	728
Aver discusso con un esperto esami angiografici	//
Aver discusso con un esperto TC o RMN encefalo	520
Aver discusso con un esperto Rx torace	520*
Aver discusso con un esperto Rx rachide, Tc torace e addome	624
Aver partecipato a procedure di valutazione multidimensionale in diversi nodi della rete dei servizi (Distretto, RSA, Centro Diurno), imparando a gestire la continuità dell'assistenza al paziente geriatrico	728
Aver eseguito consulenze geriatriche presso altri Reparti	312
Aver discusso spirometrie	//
Aver partecipato alla conduzione di sperimentazioni cliniche controllate	//
Aver acquisito esperienza nella valutazione clinica, strumentale e laboratoristica della malnutrizione calorico-proteica e degli interventi di nutrizione clinica	//
Saper utilizzare strumenti diagnostici pratici quali l'elettrocardiografo, il pulsossimetro, il reflattometro, il dinamometro	//
Aver acquisito esperienza nella utilizzazione di programmi didattici riferibili alla telemedicina	//
Aver prestato servizio per almeno 2 settimane presso ciascuno dei seguenti ambulatori/servizi: demenza; Parkinson/disturbi del movimento; diabetologia; urologica; riabilitazione funzionale, con particolare riferimento ai disturbi dell'equilibrio e alla prevenzione delle cadute; osteoporosi; ecografia vascolare ed internistica; fisiopatologia respiratoria; terapia del dolore e terapia palliativa	//

Timbro e firma digitale dell'Ente

A.S.P. I.M.M.S. e P.A.T.
Via Trivulzio, 15 - Milano - Tel. 02/4029.1
Dipartimento Socio-Sanitario

ALLEGATO "A" (Allegato da compilarsi a cura dell'Ente convenzionato)

**STRUTTURE POSTE A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN GERIATRIA**

(Parametri individuati dal Decreto Interministeriale n° 402 del 13.6.2017 recante gli standard, requisiti e gli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria)

INDICARE LA DENOMINAZIONE DELL'U.O./S.C. POSTA A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA	UOC RIABILITAZIONE 3
la UO/SC posta a disposizione è accreditata e contrattualizzata con il SSN?	SI
CODICE NSIS ¹ U.O.	
DIRETTORE U.O.	Dott.ssa Nadia ANTONIOTTI
STRUTTURA SANITARIA (ASST/ATS/FONDAZIONE/IRCCS/ECC.; in caso di articolazione in più sedi specificare il Presidio)	IMM e S e PIO ALBERGO TRIVULZIO

U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON ALTRA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELL'ATENEO	SI	
SE SI INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE INMedicina Fisica e Riabilitativa (UNIMI) SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN	
U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ALTRO ATENEO	ATENEO.....	NO
SE SI INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare	

¹ NSIS= Nuovo Sistema Informativo Sanità. Tale codice, oltre che reperibile presso la Direzione dell'Ospedale, per i reparti dotati di Degenza è presente nella Scheda Dimissione Ospedaliera (SDO).

STANDARD STRUTTURALI		Indicare SI/NO	Se SI indicare il relativo numero di:
A) FONDAMENTALI devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza	SI	N° Posti Letto: 518 UOC R3 110 spec 189 gg
	RSA o Lungodegenza		SI
	Ambulatori	SI	N
	Day Hospital	SI	N° 26 (X2)
	Riabilitazione		SI

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO	Se non presente nella U.O. indicare se presente nell'Ospedale che ospita l'U.O.
B) ANNESSI* *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica	SI	
	Diagnostica Metabolica	SI	
	Diagnostica Respiratoria		SI
	Diagnostica Vascolare	NO	NO
	Diagnostica Cardiologica		SI
	Diagnostica Urologica	NO	NO
	Diagnostica Reumatologica	SI	
	Diagnostica Gastroenterologica	SI	
	Diagnostica Otorinolaringoiatria		SI

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI
	DEA di 1° o 2° livello	NO
	Medicina di Laboratorio	SI

STANDARD ORGANIZZATIVI		Indicare numero
PERSONALE MEDICO*	MEDICI	22
	MEDICI GERIATRI	5
PERSONALE SANITARIO*	INFERMIERI	Secondo accreditamento
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE	Secondo accreditamento
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA	Secondo accreditamento

* Si certifica che il numero del personale medico, sanitario e tecnico è conforme al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Indicare numero (volume complessivo annuo U.O.) ANNO 2023	Parametri individuati dal D.l. 402/2017 per la struttura di sede	Parametri individuati dal D.l. 402/2017 per la struttura collegata
A) RICOVERI ANNUI E PRESTAZIONI ANNUE (comprendenti dei ricoveri ospedalieri ed in strutture territoriali RSA)	DEGENZE	1419	N. 900	N. 300
	DAY HOSPITAL*	474		
B) ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA	RSA E/O LUNGODEGENZA	171	N. 300	
	ATTIVITA' AMBULATORIALE E/O DAY SERVICE	180	N. 800	N. 250

*Il volume relativo al Day Hospital può tener conto anche delle prestazioni PAC/MAC etc. qualora siano state equiparate/autorizzate da Regione Lombardia con una Delibera di Giunta Regionale (da allegare). In tale circostanza le prestazioni ambulatoriali complesse sono da differenziare rispetto al Day Hospital nella medesima riga.

REQUISITI SPECIFICI ASSISTENZIALI		Indicare il Volume annuale dell'U.O. Con riferimento all'ANNO 2023
Nella colonna a fianco deve essere indicato il <u>VOLUME ANNUALE DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELL'UO.</u>		
N.B.: Sebbene le prestazioni di seguito indicate fanno riferimento alle attività che dovranno essere espletate dagli specializzandi (nell'arco del percorso formativo) il volume da dichiarare <u>sarà quello globale della U.O.</u>		
* Campo obbligatorio per la determinazione del calcolo degli iscrivibili alla Scuola di Specializzazione		
Aver redatto e firmato cartelle cliniche di pazienti ricoverati o ambulatoriali		
Aver eseguito personalmente esplorazioni rettali		
Aver eseguito personalmente posizionamento di linee venose periferiche		1893
Aver eseguito personalmente posizionamento di sondini naso-gastrici		300
Aver eseguito personalmente posizionamento di sondini naso-gastrici		4000
Aver eseguito personalmente posizionamento di sondini naso-gastrici		100

Aver eseguito personalmente posizionamento di cateteri vescicali	1000
Aver eseguito personalmente manovre invasive (esecuzione di 10 toracentesi e 10 paracentesi)	10
Aver eseguito detersione e medicazione di piaghe da decubito, ulcere trofiche, lesioni in "piede diabetico"	500
Aver eseguito il bilancio idro-elettrolitico e nutrizionale di pazienti	1400
Aver eseguito e controfirmato esami elettrocardiografici	800
Aver eseguito e controfirmato esami emogasanalitici arteriosi	
Aver acquisito competenza sulle tecniche di base ed avanzate di rianimazione cardiopolmonare (BLS e ACLS) ed aver partecipato od eseguito manovre di rianimazione su paziente o manichino	
Aver discusso con un esperto esami ecocardiografici	100
Aver discusso con un esperto esami angiografici	
Aver discusso con un esperto TC o RMN encefalo	100
Aver discusso con un esperto Rx torace	1000
Aver discusso con un esperto Rx rachide, Tc torace e addome	300
Aver partecipato a procedure di valutazione multidimensionale in diversi nodi della rete dei servizi (Distretto, RSA, Centro Diurno), imparando a gestire la continuità dell'assistenza al paziente geriatrico	1400
Aver eseguito consulenze geriatriche presso altri Reparti	
Aver discusso spirometrie	
Aver partecipato alla conduzione di sperimentazioni cliniche controllate	2
Aver acquisito esperienza nella valutazione clinica, strumentale e laboratoristica della malnutrizione calorico-proteica e degli interventi di nutrizione clinica	
Saper utilizzare strumenti diagnostici pratici quali l'elettrocardiografo, il pulsossimetro, il refllettometro, il dinamometro	
Aver acquisito esperienza nella utilizzazione di programmi didattici riferibili alla telemedicina	
Aver prestato servizio per almeno 2 settimane presso ciascuno dei seguenti ambulatori/servizi: demenza; Parkinson/disturbi del movimento; diabetologia; urodinamica; riabilitazione funzionale, con particolare riferimento ai disturbi dell'equilibrio e alla prevenzione delle cadute; osteoporosi; ecografia vascolare ed internistica; fisiopatologia respiratoria; terapia del dolore e terapia palliativa	

Timbro e firma digitale dell'Ente

A.S.P. L.M.N.O.S. e P.A.I.
Via Tirullo, 15 - Milano - Tel. 02/40291
Dipartimento Socio-Sanitario

ALLEGATO "A" (Allegato da compilarsi a cura dell'Ente convenzionato)

STRUTTURE POSTE A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA

(Parametri individuati dal Decreto Interministeriale n° 402 del 13.6.2017 recante gli standard, requisiti e gli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria)

INDICARE LA DENOMINAZIONE DELL'U.O./S.C. POSTA A DISPOSIZIONE DELLA SCUOLA	Geriatría 1
la UO/SC posta a disposizione è accreditata e contrattualizzata con il SSN?	SI <i>specificare solo una delle due voci</i>
CODICE NSIS ¹ U.O.	
DIRETTORE U.O.	Drssa Stefania Iacono
STRUTTURA SANITARIA (ASST/ATS/FONDAZIONE/IRCCS/ECC.; in caso di articolazione in più sedi specificare il Presidio)	ASP-IMMeS e PIOALBERGO TRIVULZIO

U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON ALTRA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELL'ATENEO		NO
SE SÌ INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN	
U.O./S.C. GIÀ CONVENZIONATA CON SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ALTRO ATENEO	ATENEO.....	NO
SE SÌ INDICARE QUALI:	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN Indicare se come struttura di sede, struttura collegata o struttura complementare	

¹ NSIS= Nuovo Sistema Informativo Sanità. Tale codice, oltre che reperibile presso la Direzione dell'Ospedale, per i reparti dotati di Degenza è presente nella Scheda Dimissione Ospedaliera (SDO).

STANDARD STRUTTURALI		Indicare SI/NO	Se SI indicare il relativo numero di:
A) FONDAMENTALI devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza	SI	N° Posti Letto 343.....
	RSA o Lungodegenza	SI	
	Ambulatori	SI	N°
	Day Hospital	SI	N°
	Riabilitazione	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO	Se non presente nella U.O. indicare se presente nell'Ospedale che ospita l'U.O.
B) ANNESSI* *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica	SI	
	Diagnostica Metabolica	SI	
	Diagnostica Respiratoria	SI	
	Diagnostica Vascolare	NO	
	Diagnostica Cardiologica	SI	
	Diagnostica Urologica	NO	
	Diagnostica Reumatologica	SI	
	Diagnostica Gastroenterologica	SI	
	Diagnostica Otorinolaringoiatria	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Indicare SI/NO
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI
	DEA di 1° o 2° livello	NO
	Medicina di Laboratorio	SI

STANDARD ORGANIZZATIVI		Indicare numero
PERSONALE MEDICO*	MEDICI	7
	MEDICI GERIATRI	1
PERSONALE SANITARIO*	INFERMIERI	43
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE	10
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA	100

* Si certifica che il numero del personale medico, sanitario e tecnico è conforme al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Indicare numero (volume complessivo annuo U.O.) ANNO 2023	Parametri individuati dal D.L. 402/2017 per la struttura di sede	Parametri individuati dal D.L. 402/2017 per la struttura collegata
A) RICOVERI ANNUI E PRESTAZIONI ANNUE (comprehensive dei ricoveri ospedalieri ed in strutture territoriali RSA)	DEGENZE			
	DAY HOSPITAL*		N. 900	N. 300
B) ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA	RSA E/O LUNGODEGENZA	171	N. 300	
	ATTIVITA' AMBULATORIALE E/O DAY SERVICE		N. 800	N. 250

*Il volume relativo al Day Hospital può tener conto anche delle prestazioni PAC/MAC etc. qualora siano state equiparate/autorizzate da Regione Lombardia con una Delibera di Giunta Regionale (da allegare). In tale circostanza le prestazioni ambulatoriali complesse sono da differenziare rispetto al Day Hospital nella medesima riga.

REQUISITI SPECIFICI ASSISTENZIALI		Indicare il Volume annuale dell'U.O. Con riferimento all'ANNO 2023
Nella colonna a fianco deve essere indicato il <u>VOLUME ANNUALE DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELL'UO.</u>		
N.B.: Sebbene le prestazioni di seguito indicate fanno riferimento alle attività che dovranno essere espletate dagli specializzandi (nell'arco del percorso formativo) il volume da dichiarare <u>sarà quello globale della U.O.</u>		
* Campo obbligatorio per la determinazione del calcolo degli iscrivibili alla Scuola di Specializzazione		
Aver redatto e firmato cartelle cliniche di pazienti ricoverati o ambulatoriali	343	
Aver eseguito personalmente esplorazioni rettali	50	
Aver eseguito personalmente posizionamento di linee venose periferiche	600	
Aver eseguito personalmente posizionamento di sondini naso-gastrici	30	

Aver eseguito personalmente posizionamento di cateteri vescicali	100
Aver eseguito personalmente manovre invasive (esecuzione di 10 toracentesi e 10 paracentesi)	0
Aver eseguito detersione e medicazione di piaghe da decubito, ulcere trofiche, lesioni in "piede diabetico"	100
Aver eseguito il bilancio idro-elettrolitico e nutrizionale di pazienti	171
Aver eseguito e controfirmato esami elettrocardiografici	50
Aver eseguito e controfirmato esami emogasanalitici arteriosi	50
Aver acquisito competenza sulle tecniche di base ed avanzate di rianimazione cardiopolmonare (BLS e ACLS) ed aver partecipato od eseguito manovre di rianimazione su paziente o manichino	0
Aver discusso con un esperto esami ecocardiografici	50
Aver discusso con un esperto esami angiografici	0
Aver discusso con un esperto TC o RMN encefalo	20
Aver discusso con un esperto Rx torace	100
Aver discusso con un esperto Rx rachide, Tc torace e addome	20
Aver partecipato a procedure di valutazione multidimensionale in diversi nodi della rete dei servizi (Distretto, RSA, Centro Diurno), imparando a gestire la continuità dell'assistenza al paziente geriatrico	200
Aver eseguito consulenze geriatriche presso altri Reparti	0
Aver discusso spirometrie	0
Aver partecipato alla conduzione di sperimentazioni cliniche controllate	1
Aver acquisito esperienza nella valutazione clinica, strumentale e laboratoristica della malnutrizione calorico-proteica e degli interventi di nutrizione clinica	
Saper utilizzare strumenti diagnostici pratici quali l'elettrocardiografo, il pulsossimetro, il reflattometro, il dinamometro	
Aver acquisito esperienza nella utilizzazione di programmi didattici riferibili alla telemedicina	
Aver prestato servizio per almeno 2 settimane presso ciascuno dei seguenti ambulatori/servizi: demenza; Parkinson/disturbi del movimento; diabetologia; urologia; riabilitazione funzionale, con particolare riferimento ai disturbi dell'equilibrio e alla prevenzione delle cadute; osteoporosi; ecografia vascolare ed internistica; fisiopatologia respiratoria; terapia del dolore e terapia palliativa	

Timbro e firma digitale dell'Ente

A.S.P. Am.ES. e P.A.T.
Via ... Tel. 02/22234
Dott. ...