

**UNIVERSITA' DEL PIEMONTE ORIENTALE  
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA  
RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE**

**REGOLAMENTO GENERALE**

**TITOLO I – DISPOSIZIONI GENERALI**

**ART. 1 Finalità ed organizzazione della Scuola**

Il presente regolamento disciplina l'articolazione dei contenuti e le modalità organizzative, amministrative e di funzionamento della Scuola di Specializzazione in **ANESTESIA RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE**, istituita presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale a partire dall'a.a. 1998-99.

**1.1 Scopi della Scuola**

La Scuola ha lo scopo di formare medici specialisti nel settore professionale dell' Anestesiologia, della Rianimazione, della Terapia Intensiva e del Dolore. Lo specialista in **Anestesia Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore** deve possedere e sviluppare durante il percorso formativo le conoscenze teoriche di base e specifiche della disciplina, l'abilità tecnica e l'attitudine necessarie ad affrontare appropriatamente per gli standard nazionali ed europei le situazioni cliniche connesse: alla Anestesia Generale e Loco-regionale nelle diverse branche della Chirurgia e nelle diverse procedure diagnostiche e terapeutiche extrachirurgiche; alla Medicina dell'Emergenza intra ed extraospedaliera ed alla Medicina delle Catastrofi; alla Medicina Intensiva Generale e Specialistica; alla Terapia Antalgica delle sindromi dolorose acute e croniche; alle Cure Palliative; alla Terapia Iperbarica; alla Tossicologia d'Urgenza. Egli deve inoltre acquisire la capacità di comunicare con chiarezza ed umanità col paziente e con i familiari, anche riguardo al consenso informato preoperatorio, al prelievo di organi e tessuti a scopo di trapianto ed al supporto terapeutico sintomatico per i pazienti inguaribili in fase terminale; di interagire positivamente con gli altri specialisti e con le altre figure professionali sanitarie; di perseguire l'obiettivo di un costante aggiornamento delle sue conoscenze attraverso la pratica della formazione permanente nei diversi ambiti della disciplina; di conoscere i principi di gestione ed di economia sanitaria, di ricerca, di etica e di sviluppo della professionalità.

**1.2 Composizione della rete formativa**

L'attuale rete formativa è costituita dalle seguenti aziende Sanitarie:

- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Chirurgia generale 0901 (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Dipartimento emergenza S4SV (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Neonatologia 6201 (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Oculistica 3401 (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Ostetricia e ginecologia 3701 (accreditata)

- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Pronto soccorso S6SV (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Terapia intensiva 4901 (accreditata)
- ✓ ISTITUTO S.S. TRINITÀ - BORGOMANERO - Urologia 4301 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Chirurgia pediatrica 1101 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO Day surgery 9804 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Ortopedia e traumatologia 3602 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Otorinolaringoiatria 3803 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Pediatria 3901 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Terapia intensiva 4902 (accreditata)
- ✓ OSP. INFANTILE C.ARRIGO - Urologia pediatrica 7801 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Cardiochirurgia 0701 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Cardiologia 0801 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Cardiologia 0802 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Chirurgia generale 0901 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Chirurgia generale 0902 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Chirurgia maxillo facciale 1001 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Chirurgia pediatrica 1101 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Chirurgia toracica 1301 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Chirurgia vascolare 1401 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Ematologia 1801 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Emergenza territoriale 1801 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Gastroenterologia 5801 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Malattie infettive e tropicali 2401 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Medicina generale 2601 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Medicina generale 2602 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Medicina generale 2606 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' NEURORADIOLOGIA 6909 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Neonatologia 6202 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Neurochirurgia 3001 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Neurologia 3201 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Ostetricia e ginecologia 3701 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Ostetricia e ginecologia 3702 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Otorinolaringoiatria 3801 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Pediatria 3901 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Pneumologia 6801 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Pronto soccorso pediatrico S7SV (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Psichiatria 4001 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - Recupero e riab. funzionale 5601 (cond. universitaria) (accreditata)

- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - S.C. Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri 9901 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - S.C.D.O. OCULISTICA 3402 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - S.C.D.U. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA 0301 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' - S.C.D.U. Endocrinologia 1906 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - S.C.D.U. ODONTOIATRIA 3502 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - S.S.V.D.U. Epidemiologia dei Tumori 6403 (accreditata)
- ✓ OSP. MAGGIORE DELLA CARITÀ' - Terapia intensiva 4903 (cond. universitaria) (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Chirurgia maxillo facciale 1001 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Chirurgia plastica 1201 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Chirurgia toracica 1301 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Chirurgia vascolare 1401 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Dipartimento emergenza S4SV (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Gastroenterologia 5802 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Medicina generale 2601 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Medicina generale 2602 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Medicina generale 2604 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Medicina generale 2605 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Oculistica 3401 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Ostetricia e ginecologia 3701 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Pediatria 3901 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Pronto soccorso S6SV (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Pronto soccorso pediatrico S7SV (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Terapia intensiva 4901 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Terapia intensiva 4903 (accreditata)
- ✓ OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO - Terapia intensiva 4904 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Chirurgia generale 0904 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Chirurgia vascolare 1401 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Dermatologia 5201 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Diagnostica per immagini S3SV (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Dipartimento emergenza S4SV (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Gastroenterologia 5801 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Malattie infettive e tropicali 2401 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Medicina generale 2604 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Oculistica 3401 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Ostetricia e ginecologia 3701 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Pediatria 3901 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Pronto soccorso S6SV (accreditata)
- ✓ OSPEDALE DEGLI INFERMI - Terapia intensiva 4901 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Chirurgia generale 0901 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Chirurgia vascolare 1401 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Diagnostica per immagini S3SV (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Dipartimento emergenza S4SV (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Oculistica 3401 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Ostetricia e ginecologia 3703 (accreditata)

- ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Otorinolaringoiatria 3801 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Terapia intensiva 4901 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SAN BIAGIO - Urologia 4301 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE - Chirurgia generale 0905 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE - Oculistica 3402 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Cardiologia 0801 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Chirurgia generale 0901 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Diagnostica per immagini S3SV (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Dipartimento emergenza S4SV (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Oculistica 3401 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Ortopedia e traumatologia 3601 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Ostetricia e ginecologia 3701 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANTANDREA Otorinolaringoiatria 3801 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Pediatria 3901 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Pneumologia 6801 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANTANDREA - Pronto soccorso S6SV (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Terapia intensiva 4901 (accreditata)
  - ✓ OSPEDALE SANT'ANDREA - Urologia 4301 (accreditata)
  - ✓ STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI - Chirurgia generale 0902 (accreditata)
  - ✓ STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI - Ortopedia e traumatologia 3602 (accreditata)
  - ✓ STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI - Ostetricia e ginecologia 3702 (accreditata)
  - ✓ STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI - Pediatria 3902 (accreditata)
  - ✓ STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI - Terapia intensiva 4902 (accreditata)
- Strutture complementari:
    - ✓ Casa di Cura I Cedri di Fara Novarese
    - ✓ Associazione Silenziosi Operai della Croce di Moncrivello (VC)

## **TITOLO II – ORGANI DI GOVERNO DELLA SCUOLA E CORPO DOCENTE**

### **Art. 1 Organi della Scuola**

Sono organi della Scuola il Direttore e il Consiglio di Scuola.

### **Art. 2 - Direzione della Scuola**

La Direzione della Scuola è affidata ad un professore di ruolo o fuori ruolo del settore scientifico-disciplinare di riferimento della Scuola.

Nel caso di multipli settori scientifico-disciplinari di riferimento, la Direzione della Scuola è affidata ad un professore di ruolo o fuori ruolo di uno dei settori compresi nell'ambito specifico della tipologia della Scuola.

Il Direttore è eletto tra i professori di ruolo o fuori ruolo del settore scientifico-disciplinare di riferimento della Scuola che fanno parte del Consiglio della Scuola, dura in carica tre anni e può essere rieletto per più mandati. Il corpo elettorale è composto da tutte le componenti di diritto ed elettive del Consiglio della Scuola.

Il Direttore ha la responsabilità della Scuola, convoca il Consiglio e lo presiede, svolge tutte le funzioni di programmazione, gestione e coordinamento demandategli dal presente Regolamento e dalle normative vigenti in materia.

Il Direttore può nominare, con proprio atto sentito il Consiglio della Scuola, un Direttore Vicario che lo sostituisca in caso di impossibilità o impedimento temporaneo nello svolgimento delle proprie funzioni e un Segretario scientifico della scuola.

Il Direttore Vicario potrà essere nominato tra i professori di ruolo o fuori ruolo appartenenti al settore scientifico disciplinare di riferimento della Scuola, ovvero ai settori scientifico disciplinari obbligatori e irrinunciabili della Scuola, di cui al D.M. 29 marzo 2006.

### **Art. 3 - Consiglio della Scuola**

Il Consiglio della Scuola è composto da tutti i docenti della Scuola compresi gli eventuali docenti a contratto e da una rappresentanza di 5 specializzandi, eletti secondo quanto previsto dalle vigenti disposizioni.

Il Consiglio della Scuola ha competenze deliberative, propositive e consultive nelle materie concernenti l'organizzazione e la gestione delle attività didattico-formative della Scuola.

Approva annualmente un calendario di riunioni, distribuite nel corso dell'anno accademico in modo da soddisfare le esigenze di programmazione delle attività e delle competenze ad esso spettanti.

In particolare spetta al Consiglio di ciascuna Scuola:

- proporre eventuali modifiche all'ordinamento didattico della Scuola,
- individuare le strutture sanitarie, pubbliche e/o private, regionali e/o extraregionali, da inserire nella rete formativa della Scuola, verificata la congruità agli standard e ai requisiti minimi individuati dalla normativa al fine di ottenere l'accreditamento,
- deliberare il piano di studi (piano generale di formazione) per tutta la durata della Scuola e approvare i programmi individuali di formazione all'inizio di ogni anno formativo,
- proporre, annualmente, al Consiglio di Facoltà la distribuzione degli incarichi di insegnamento, predisponendo il piano degli insegnamenti, nel rispetto delle percentuali previste dalla normativa per la suddivisione tra docenti universitari, personale dirigente del SSN in servizio in strutture della rete e professori a contratto,
- individuare i tutor a cui assegnare gli specializzandi e stabilire la sede formativa di ciascuno e l'eventuale criterio di rotazione tra le altre strutture della rete formativa,
- esprimere al Direttore della Scuola il proprio parere in materia di trasferimenti,
- deliberare la valutazione dei medici in formazione specialistica ai fini dell'ammissione alla prova finale annuale,
- autorizzare l'eventuale periodo di formazione specialistica all'estero, approvando la struttura sanitaria di soggiorno, individuando un tutor idoneo e predisponendo il *learning agreement* (progetto formativo da svolgere ai fini del riconoscimento di un certo numero di CFU da accreditare nella carriera dello studente)

- approvare l'attivazione di eventuali posti aggiuntivi ai contratti di formazione a finanziamento ministeriale, nei limiti del numero massimo di studenti iscrivibili a ciascun anno di corso, previsto dall'ordinamento didattico,
- individuare gli esami utili ai fini della valutazione dei titoli nell'ambito del concorso annuale di accesso al primo anno delle scuole di specializzazione,
- deliberare il Regolamento didattico della Scuola da sottoporre all'attenzione del Consiglio di Facoltà

## **Art. 4 Commissione Didattica della Scuola.**

Il Consiglio di Scuola ha istituito nella prima riunione una Commissione Didattica con la composizione e compiti definiti nel seguito.

Ne fanno parte il Direttore della Scuola, un rappresentante dei docenti universitari della Scuola, i coordinatori della sede di formazione, due rappresentanti delle strutture della rete formativa, due tutor clinici non universitari ed un medico specializzando. La Commissione Didattica dura in carica per un anno accademico, e viene convocata dal Direttore della Scuola ogni volta che se ne ravvede la necessità.

### ***4.1 Compiti della Commissione Didattica:***

- 1- presenta proposte di delibere al Consiglio;
- 2-delibera per delega generica del Consiglio della Scuola su questioni di ordinaria amministrazione. Tali decisioni, pur diventando immediatamente operative, devono essere poi approvate a posteriori dal Consiglio;
- 3- esegue le delibere assunte dal Consiglio;
- 4-elabora il calendario annuale delle attività didattiche;
- 5-elabora e monitorizza il percorso formativo e coadiuva il Direttore della Scuola a redigere un rapporto annuale sull'andamento della Scuola e sulle azioni tecnico-programmatiche;
- 6- amministra e gestisce gli affari correnti.

## **Art. 5 Corpo docente**

Il corpo docente della Scuola di Specializzazione è costituito da Professori di ruolo o fuori ruolo di I e II fascia, da Ricercatori Universitari e personale operante in strutture non universitarie, appartenente alla rete formativa della Scuola, nominato dal Consiglio di Facoltà su proposta del Consiglio della Scuola, ai sensi del DM 21 maggio 1998, n.242.

Il corpo docente è designato dal Direttore della Scuola tenuto conto di quanto previsto dai requisiti minimi di docenza, dall'ordinamento didattico e dei criteri per l'assegnazione della docenza al personale dipendente dal SSN. Esso è ratificato dal Consiglio della Scuola, approvato dal Consiglio di Facoltà e dal Senato Accademico. Ne fanno parte i Docenti universitari e non universitari ed i tutor.

Ai sensi dell'art.14 del DPR 162/82, la Direzione della Scuola di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva è affidata ad un professore di ruolo o fuori ruolo del settore scientifico disciplinare MED/41 - Anestesiologia.

### ***5.1 Compiti dei corpo docente***

5.1.1. I docenti ed i tutor partecipano alle attività formative e culturali della Scuola, esplicano attività docente e formativa, svolgono attività valutativa sia formale che sul campo e continuativa. Essi si attengono in modo vincolante alle deliberazioni del Consiglio della Scuola.

5.1.2. I docenti svolgono attività didattica programmata sotto forma di lezioni frontali, lezioni per via telematica utilizzando metodologie di Distance learning, seminari, brevi corsi monografici, discussione di casi clinici, journal club, seminari interdisciplinari, revisioni sistematiche della letteratura. Essi contribuiscono, nell'ambito del Consiglio della Scuola, all'elaborazione del piano didattico. Rientrano nei compiti didattici dei Docenti:

- l'effettuazione di lezioni ex-cattedra, secondo la pianificazione e dei contenuti già approvata dal Consiglio della Scuola
- la partecipazione alla discussione plenaria, che fa seguito ad ogni lezione ex-cattedra
- il coordinamento Tutoriale di Seminari, secondo la pianificazione di contenuti già approvata dal Consiglio della Scuola
- la consulenza in qualità di "esperto" nella preparazione di Seminari
- la partecipazione a qualsiasi titolo alla discussione plenaria che fa seguito ad ogni Seminario
- l'espletamento di Corsi monografici esplicitamente affidati dal Consiglio della Scuola
- l'espletamento di altre attività didattiche, esplicitamente affidate dal Consiglio della Scuola e finalizzate all'apprendimento, anche con esercitazioni pratiche nelle varie attività di Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva, Terapia Antalgica e Terapia Iperbarica
- la partecipazione alle attività interdisciplinari della Scuola (meetings interdisciplinari), al Journal Club, ai meetings clinici, alle iniziative culturali promosse dalla Scuola.

5.2.1 I docenti esprimono una valutazione periodica e programmata della performance dei medici in formazione, secondo standard e strumenti predefiniti in grado di misurare quantitativamente e qualitativamente il grado di performance, la progressione professionale, il grado di autonomia, ed una serie di abilità intellettuali, cliniche, tecniche e procedurali necessarie alla formazione dello specialista.

## **ART. 6 Commissione Ricerca**

La Commissione Ricerca nasce dall'esigenza della Scuola di avere un'attività di ricerca coordinata e di alta qualità. La commissione è composta da medici dell'area MED41 che lavorano nelle strutture della rete formativa e sono in possesso di Master di II livello o Dottorato di Ricerca. All'inizio di ciascun anno accademico verranno richieste le candidature e verrà redatta la lista dei componenti della commissione per quell'anno accademico. La commissione si riunirà ogni 2 mesi con i seguenti compiti:

- 1) studio in materia di problemi relativi alle attività di ricerca scientifica della scuola
- 2) valutazione di criteri per la ripartizione delle risorse destinate alla ricerca
- 3) definizione delle strategie di partecipazione a progetti di ricerca nazionali e internazionali, sponsorizzati e non sponsorizzati;
- 4) follow up degli studi clinici, sperimentali e osservazionali promossi all'interno della scuola e materia di tesi per studenti di medicina e specializzandi della scuola.

## **ART. 7 Obiettivi Formativi di Classe e Tipologia**

La Scuola di Specializzazione in ANESTESIA RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE afferisce all'Area dei SERVIZI e si articola in CINQUE anni.

Per il conseguimento del titolo di specialista, il medico in formazione deve acquisire **300** CFU complessivi, articolati in **5** anni di corso.

La prova finale consiste nella discussione della tesi di specializzazione e tiene conto dei risultati delle valutazioni periodiche derivanti dalle prove in itinere nonché dei giudizi dei docenti-tutori.

Ai sensi di quanto stabilito dal D.M. 1 agosto 2005 relativo al Riassetto delle Scuole di

Specializzazione di Area Sanitaria, al termine del corso di specializzazione, lo studente consegue il diploma di specializzazione corredato dal Supplemento al Diploma rilasciato dalle Università ai sensi dell'art.11, comma 8, del DM 270/2004, che documenta l'intero percorso formativo svolto dal Medico in Formazione e che indica le Attività elettive che hanno caratterizzato lo specifico percorso individuale.

La Scuola di Specializzazione, attraverso percorsi didattici funzionali al conseguimento delle necessarie conoscenze culturali ed abilità professionali, si propone il conseguimento degli obiettivi formativi di seguito definiti:

**7.1 Obiettivi formativi di base:** il Medico in Formazione deve acquisire le conoscenze specifiche dei fenomeni fisici, biochimici e fisiopatologici necessarie per applicare correttamente le tecniche di anestesia, di terapia antalgica ed iperbarica e per trattare il paziente critico in terapia intensiva. Deve conseguire la capacità di valutare nel paziente candidato all'intervento chirurgico d'elezione o d'urgenza, e/o a procedure diagnostiche o terapeutiche extrachirurgiche, le condizioni fisiopatologiche di base, individuando le modalità di correzione dei disturbi che possono influenzare la condotta anestesiológica, la risposta alle manovre chirurgiche, diagnostiche, terapeutiche ed il periodo perioperatorio. Deve altresì valutare in maniera appropriata lo stato psicologico dell'operando per prepararlo adeguatamente all'atto chirurgico.

Il Medico in Formazione deve essere in grado di scegliere ed applicare le tecniche di sedazione e di anestesia generale e locoregionale più idonee alle condizioni cliniche del paziente in elezione ed in urgenza. Deve acquisire le conoscenze teoriche e l'abilità pratica per diagnosticare e trattare, secondo gli standards nazionali ed europei, tutte le condizioni cliniche connesse con la medicina intensiva generale e specialistica. Deve apprendere e saper utilizzare i sistemi di monitoraggio e le tecniche protesiche capaci di vicariare le funzioni degli organi vitali in terapia intensiva e nell'emergenza intra ed extraospedaliera. Deve imparare ed affrontare con adeguatezza le situazioni cliniche correlate con le condizioni di dolore acuto e cronico e con la patologia acuta indotta da agenti tossici. È necessario infine che consegua una valida base teorica riguardo agli aspetti giuridici ed alle implicazioni medico legali inerenti l'attività professionale dello specialista in anestesia e rianimazione e terapia intensiva;

**7.2 Obiettivi formativi della tipologia della Scuola:** il Medico in Formazione deve acquisire conoscenze e capacità per condurre un trattamento anestesiológico appropriato e sicuro in tutte le branche della chirurgia, sia in elezione che in urgenza. A tal fine, deve essere a conoscenza dei tempi e delle tecniche operatorie più comunemente adottate in Chirurgia generale e nelle Chirurgie specialistiche; deve essere inoltre in grado di controllare l'evoluzione dell'immediato recupero postoperatorio, di gestire correttamente la fase postoperatoria e di praticare l'opportuno trattamento antalgico secondo i dettami della medicina perioperatoria.

Il Medico in Formazione deve essere in grado di affrontare e gestire le principali situazioni di emergenza sanitaria intra ed extraospedaliera; deve saper diagnosticare e trattare i principali quadri di intossicazione acuta.

Il Medico in Formazione deve essere in grado di diagnosticare e trattare i principali quadri di interesse intensivologico comprese le complicanze di più comune osservazione nella gestione del paziente critico sia medico che chirurgico, anche in condizioni estreme.

Il Medico in Formazione deve conoscere le principali tecniche di supporto di organi e distretti; deve essere in grado di applicare in maniera idonea i diversi modelli di ventilazione artificiale anche in condizioni ambientali abnormi (ipo ed iperbarismo); deve saper utilizzare, interpretandole correttamente, le principali tecniche di monitoraggio invasivo e non, relativamente ai parametri respiratori, emodinamici, neurologici e metabolici.

Il Medico in Formazione deve conoscere le basi anatomiche e fisiologiche della genesi, conduzione e percezione dello stimolo doloroso; deve conoscere le caratteristiche farmacologiche e le modalità



di impiego degli analgesici nonché le procedure antalgiche extrafarmacologiche con particolare riguardo all'approccio interdisciplinare.

Il Medico in Formazione deve conoscere le indicazioni al trattamento iperbarico e le relative modalità di esecuzione; deve inoltre saper diagnosticare i quadri clinici per i quali il trattamento deve considerarsi elettivo, in particolare, nelle condizioni cliniche di urgenza-emergenza.

**7.3 Obiettivi formativi tronco comune:** lo specializzando deve aver acquisito le nozioni di psicologia clinica, genetica medica, medicina interna, chirurgia generale, neurologia e pediatria necessarie al completamento della formazione degli specialisti della classe per la semeiotica, diagnosi e terapia delle patologie delle singole tipologie di specializzazione. Lo specializzando deve inoltre aver acquisito conoscenze relative alle principali indagini di laboratorio ematochimiche e sui tessuti, di diagnostica per immagini radiologica e neuroradiologica, della loro finalità ed utilità all'inquadramento clinico e diagnostico, alla prevenzione ed al monitoraggio delle strutture e dei sistemi implicati nelle pratiche di anestesia e nel paziente sottoposto a terapie intensive e rianimative.

**7.4 Obiettivi affini o integrativi:** lo Medico in Formazione deve conoscere le modalità gestionali proprie della disciplina e le relative implicazioni manageriali, bioetiche e medico legali nel rispetto delle norme di sicurezza e della qualità delle cure erogate.

**7.5 Attività professionalizzanti obbligatorie:** per il raggiungimento delle finalità didattiche della tipologia vengono identificate 8 Aree di addestramento.

## **1. ANESTESIA E MEDICINA PERIOPERATORIA**

*Lo Specializzando deve acquisire le competenze cliniche necessarie alle cure anestesiolgiche e perioperatorie dei pazienti, includendo capacità di operare:*

- *inquadramento delle varie patologie, uso adeguato e razionale e interpretazione delle indagini preoperatorie utili alla valutazione e alla migliore preparazione del paziente all'intervento, applicazione delle linee guida di gestione del digiuno e di premedicazione in considerazione del rischio perioperatorio; comunicazione efficace e interazione con i pazienti ai fini del consenso e dell'informazione del rischio;*
- *appropriata scelta e gestione intraoperatoria delle tecniche anestesiolgiche e/o dei blocchi regionali in considerazione del programma chirurgico e delle co-patologie rilevanti, considerando le funzioni direttamente impattate dalle tecniche stesse; uso appropriato e sicuro di tutte le apparecchiature (di anestesia, respirazione, gas medicali, monitoraggio e misurazioni invasive e non etc....), delle tecniche d'immagine applicate, oltre che delle misure di sicurezza elettriche e ambientali;*
- *valutazione e supporto delle funzioni vitali, gestione della sicurezza clinica intra e post-operatoria (rischio vie aeree, scelta delle strategie da adottare in casi di difficoltà di intubazione e/o ventilazione, rischio di aspirazione e di complicanze respiratorie perioperatorie, rischio cardiocircolatorio, infettivo etc ...);*
- *gestione del processo decisionale relativo alla discussione delle alternative con il paziente, il chirurgo e gli altri colleghi; adeguata gestione della documentazione clinica e ottimizzazione delle cure postoperatorie in cooperazione con gli altri medici e gli infermieri;*
- *conoscenza e utilizzo di un'ampia varietà di attrezzature, avendo appreso i principi di funzionamento, il significato della variazione dei parametri misurati ed i possibili errori delle diverse tecniche di monitoraggio, invasivo e non, dei parametri neurologici, respiratori, cardiocircolatori, metabolici per quanto di pertinenza delle varie situazioni cliniche in oggetto.*
- *Aver partecipato alla discussione preoperatoria ed alla valutazione del rischio di casi clinici (almeno 1000 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando)*
- *Aver preso parte, anche collaborando con specialisti di altre discipline, al trattamento preoperatorio di casi affetti da patologie che possano procrastinare l'atto chirurgico di elezione (almeno 50 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando)*
- *Aver pianificato adeguatamente la preparazione all'intervento in elezione*
- *Conoscere gli effetti della premedicazione e le sue conseguenze sul decorso pre-intra- e post-operatorio*

- *Aver acquisito esperienza nella pratica della sedazione e dell'anestesia generale per le diverse procedure diagnostiche e terapeutiche in regime di ricovero, di Day Surgery, in Anestesia Ambulatoriale, anche fuori dalla SO (NORA, Non Operative Room Anaesthesia – MAC, Monitored Anaesthesia Care), come per broncoscopia interventistica, endoscopie digestive, diagnostica-interventistica radiologica e cardiologica, radioterapia etc;*
- *Aver acquisito competenze di base e specifiche negli accessi vascolari, in particolare nel cateterismo venoso centrale e arterioso*
- *Aver acquisito competenze nelle tecniche di base ed avanzate per la sicurezza delle vie aeree e respiratoria*
- *Aver acquisito esperienza di base nelle tecniche anestetiche loco regionali in situazioni elettive e di urgenza e padronanza dei blocchi regionali centrali e periferici per anestesia e analgesia ecoguidati e non (blocchi nervosi periferici, blocchi epidurali lombari e toracici, tecniche spinali e tecniche combinate spinali – epidurali), sapendone gestire le complicanze*
- *Aver trattato pazienti, compresi quelli in età neonatale e pediatrica ed in età molto avanzata (almeno 1000 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando) di cui effettuando: sedazioni (almeno 50 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando); anestesi generali (almeno 500 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando); anestesi peridurali (almeno 25 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando); anestesi sub aracnoidee (almeno 50 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando); blocchi nervosi periferici (almeno 20 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando); con i seguenti minimi nei sotto elencati ambiti: almeno 100 interventi di Chirurgia Generale durante l'intero percorso formativo di uno specializzando; almeno 30 interventi di Ostetricia e Ginecologia di cui almeno 10 parti cesarei durante l'intero percorso formativo di uno specializzando; almeno 30 interventi di Chirurgia ortopedica durante l'intero percorso formativo di uno specializzando; almeno 20 interventi di Otorinolaringoiatria durante l'intero percorso formativo di uno specializzando.*
- *Aver praticato procedure anestesologiche distribuite tra le specialità chirurgiche di Chirurgia Pediatrica, Neurochirurgia, Chirurgia toracico-cardio-vascolare, Oftalmochirurgia, Urologia, Chirurgia plastica (almeno 100 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Lo specializzando deve aver conoscenza dei principi tecnologici dell'apparecchiatura anestesologica e delle relative normative;*
- *Conoscere ed aver utilizzato un'ampia varietà di tecniche di monitoraggio, invasivo e non invasivo;*
- *Aver partecipato all'impiego clinico di strumenti ecografici ed acquisito conoscenze di base sulle tecniche ultrasonografiche in ambito anestesologico;*
- *Conoscere ed usare in modo appropriato e sicuro le principali attrezzature, controllando le condizioni di lavoro ed ambientali e applicando check-list e strategie di gestione del rischio per prevenire errori ed eventi avversi;*
- *Mantenere l'omeostasi dei pazienti con tutte le procedure, compresa la gestione perioperatoria dei liquidi, degli elettroliti, del glucosio e della temperatura, la gestione della perdita massiva di sangue e delle coagulopatie, sapendo usare in sicurezza il sangue e i suoi derivati, e conoscendo le tecniche appropriate alla gestione dell'incannulamento venoso;*
- *Aver osservato l'applicazione di tecniche di circolazione e di ossigenazione extracorporea;*
- *Aver applicato criteri corretti e appropriati punteggi di dimissione dalla SO e dalla PACU (Post Anaesthesia-Care Unit), includendo l'indicazione al livello di cura postoperatoria appropriato;*
- *Aver seguito il decorso postoperatorio di casi clinici, prevenendo e trattando correttamente il dolore acuto, la nausea/vomito postoperatorio, oltre che partecipando al follow-up postoperatorio e alla gestione delle criticità (300);*
- *Aver applicato monitoraggi tecnici e apparecchiature e saperne gestire il funzionamento di base;*
- *Conoscere ed essere in grado di applicare tecniche di mantenimento della normotermia;*
- *Conoscere le strategie di gestione del rischio clinico, acquisendo skills e ANTS anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà.*

## **2. MEDICINA CRITICA E DI EMERGENZA**

- *Lo specializzando deve acquisire capacità di gestire le più comuni emergenze mediche con pericolo di vita, con gestione di base e avanzata dell'emergenza medica critica pre e intraospedaliera, avendo eseguito la rianimazione cardiopolmonare (in simulazione e in clinica)*

- *Lo specializzando deve acquisire capacità di gestire il trauma, in fase pre e intraospedaliera, e l'iniziale trattamento dell'ustione, inclusi gli aspetti organizzativi*
- *Lo specializzando deve acquisire capacità di gestire le vie aeree in condizioni critiche*
- *Lo specializzando deve acquisire capacità di gestire la complessa organizzazione assistenziale in casi di incidenti di massa e disastri (medicina delle catastrofi)*
- *Lo specializzando deve acquisire capacità di gestire il monitoraggio e le misurazioni in emergenza*
- *Conoscere il triage e saper attuare monitoraggi e misurazioni durante il trattamento d'emergenza di pazienti con patologia acuta respiratoria, cardiocircolatoria, neurologica e metabolica, acquisendo skills e ANTS anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà*
- *Aver partecipato a rianimazioni cardiopolmonari (RCP) di base in soggetti adulti (almeno 20 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando, al massimo il 50% tramite simulazione);*
- *Aver partecipato a rianimazioni cardiopolmonari RCP avanzate in soggetti adulti (almeno 20 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando, al massimo il 50% tramite simulazione);*
- *Aver partecipato a rianimazioni cardiopolmonari (RCP) di base in età pediatrica (almeno 5 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando, al massimo il 50% tramite simulazione);*
- *Aver partecipato a rianimazioni cardiopolmonari RCP avanzate in età pediatrica (almeno 5 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando, al massimo il 50% tramite simulazione);*
- *Aver posizionato cateteri venosi centrali, anche con tecnica eco guidata (almeno 50 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Aver posizionato agocannule arteriose e interpretato emogasanalisi arteriose (almeno 100 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Aver praticato toracentesi con posizionamento di tubi toracostomici (almeno 5 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando, al massimo il 50% tramite simulazione);*
- *Sapere utilizzare con appropriatezza tecniche e devices raccomandati per la gestione delle vie aeree in emergenza e in condizioni critiche, anche conoscendo come praticare l'accesso d'emergenza alla trachea*
- *Saper eseguire la ventilazione invasiva e non-invasiva con diversi tipi di interfaccia e ventilatore*
- *Aver capacità interpretative della diagnostica per immagini, anche nei pazienti traumatizzati*
- *Aver partecipato all'impiego clinico di strumenti ecografici ed acquisito conoscenze di base sulle tecniche ultrasonografiche in urgenza-emergenza*
- *Aver partecipato al trasferimento intra- ed inter-ospedaliero di pazienti critici (almeno 10 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Avere conoscenza dell'attività di soccorso extraospedaliero avanzato e dei processi gestionali e decisionali della centrale operativa del 118 e dell'organizzazione del sistema che opera in situazioni di incidenti di massa e di catastrofi*

### **3. RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE**

- *Si prevede la capacità di praticare: Terapia medica per diversi livelli di intensità di cura e perioperatoria del paziente critico*
- *Si prevede la capacità di praticare: Terapia Intensiva (TI) generale (polivalente) e specialistica;*
- *Si prevede la capacità di praticare: Gestione delle vie aeree e dell'assistenza respiratoria intensiva, incluso l'utilizzo della broncoscopia;*
- *Conoscenza di un'ampia varietà di attrezzature, avendone discusso i principi di funzionamento, il significato della variazione dei parametri misurati ed i possibili errori delle diverse tecniche di monitoraggio, invasivo e non, dei parametri neurologici, respiratori, cardiocircolatori, metabolici per quanto di pertinenza delle varie situazioni cliniche in oggetto acquisendo skills e ANTS anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà;*
- *Al termine del corso lo specializzando deve aver effettuato almeno due anni di attività professionalizzante in Rianimazione e Terapia Intensiva polivalente e specialistica ed essere in grado di trattare i pazienti ricoverati in TI, definendo i problemi clinici, valutando gli indicatori delle disfunzioni organiche, sviluppando strategie diagnostiche in relazione alle condizioni di comorbidità e agli attuali fattori di complicazione, essendo in grado di gestire specifici piani di trattamento, inclusa la prognosi a breve ed a lungo termine;*
- *Aver partecipato alla valutazione dei pazienti critici ed averne seguito l'evoluzione clinica sulla base dei principali indici prognostici;*

- *Aver preso parte al trattamento di pazienti critici nei diversi settori specialistici e nelle principali condizioni di interesse intensivistico, riconoscendo ed avendo padronanza degli aspetti specifici del monitoraggio, degli accessi vascolari venosi e arteriosi e di supporto cardiocircolatorio, dell'accesso alle vie aeree, della gestione delle apparecchiature, compresa la CRRT e l'assistenza respiratoria (dalla ossigenoterapia fino alla ventilazione meccanica invasiva e non) (100);*
- *Aver acquisito padronanza nella gestione della nutrizione artificiale idonea alle esigenze dei principali quadri clinici;*
- *Aver padronanza nella gestione delle terapie infusionali ed elettrolitiche adeguate per tipologia;*
- *Saper applicare protocolli idonei a prevenire e monitorare il rischio delle infezioni in terapia intensiva e saper utilizzare appropriati protocolli di antibiotico terapia e terapia antifungina;*
- *Conoscere ed applicare i principi di base della terapia intensiva, compresa quella post-operatoria in chirurgia generale e specialistica e ostetricia per pazienti critici di ogni età, inclusi quelli pediatrici;*
- *Conoscere i principi etici chiamati in causa in condizioni di EOL (End Of Life) in relazione alla legislazione nazionale ed essere in grado di partecipare, sotto supervisione, alle decisioni della revoca o del rifiuto ad un trattamento intensivo;*
- *Aver partecipato alle operazioni di accertamento della morte con criteri neurologici e cardiaci;*
- *Aver partecipato alla gestione clinica dei potenziali donatori d'organo ed alle eventuali procedure di prelievo di organi e tessuti;*
- *Conoscere le strategie di gestione delle crisi, acquisite anche grazie all'utilizzo della simulazione avanzata;*
- *Aver preso parte alle riunioni organizzative del team di area intensiva e di audit clinico, comprendendo l'organizzazione delle unità di Rianimazione e Terapia Intensiva e la complessità della gestione appropriata in relazione alle risorse, alla qualità di cura, così come alla umanizzazione del trattamento in area critica;*

#### **4. MEDICINA E TERAPIA DEL DOLORE – CURE PALLIATIVE**

- *Terapia dolore acuto e postoperatorio; conoscenza delle tecniche e dei farmaci indicati per l'ottimizzazione terapeutica del dolore postoperatorio e prevenzione del dolore cronico postoperatorio;*
- *Gestione del dolore acuto e cronico nell'ambito di una rete multidisciplinare;*
- *Gestione del percorso di cure palliative;*
- *Possedere la conoscenza dell'anatomia e della fisiopatologia del sistema nocicettivo;*
- *Possedere la capacità di eseguire una adeguata anamnesi e visita algologica e di interpretare i test consequenziali;*
- *Possedere la capacità di applicare le scale e i questionari convalidati a identificare il tipo di dolore e a valutare l'efficacia del trattamento;*
- *Possedere la capacità di misurare e di documentare l'evoluzione del dolore con apparecchiature specifiche;*
- *Possedere la conoscenza e competenza delle terapie di base, dei trattamenti farmacologici e delle analgesie multimodali, comprese le tecniche non farmacologiche;*
- *Possedere la conoscenza delle strategie di trattamento del dolore, incluse quelle non farmacologiche e invasive;*
- *Possedere la conoscenza delle indicazioni all'uso di terapie fisiche e psicologiche, di blocchi loco-regionali, dell'impianto di dispositivi per la somministrazione di farmaci e di elettrostimolatori;*
- *Possedere la competenza tecnica dei blocchi neuroassiali, plessici e dei blocchi nervosi periferici per dolore acuto e cronico;*
- *Possedere la capacità di riconoscere e descrivere le complicanze di procedure interventistiche e il loro trattamento;*
- *Possedere la capacità di gestione del paziente che assume oppioidi per dolore cronico;*
- *Possedere le skills e ANTS acquisiti anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà;*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà aver gestito pazienti con dolore acuto postoperatorio nei diversi ambiti chirurgici (almeno 50 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà aver gestito pazienti con dolore cronico (inquadramento diagnostico, impostazione del piano terapeutico, valutazione efficacia del trattamento, follow-up) (almeno 10 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà aver eseguito peridurali antalgiche (almeno 25 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*

- *Al termine del corso lo specializzando dovrà aver eseguito accessi spinali (almeno 10 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà aver eseguito blocchi nervosi periferici (almeno 10 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà possedere conoscenza delle tecniche di comunicazione adeguata a informare pazienti e familiari delle opzioni di trattamento, degli obiettivi di cura e delle cure di fine vita;*
- *Al termine del corso lo specializzando dovrà conoscere i percorsi clinico-terapeutici delle cure palliative, avendo acquisito capacità di gestione delle tecniche farmacologiche e non, per controllare i sintomi del paziente in fase terminale, capacità di lavorare in rete ed in ambito multidisciplinare e multiprofessionale, sapendo comunicare in maniera appropriata con gli altri professionisti sanitari;*

## **5. TERAPIA IPERBARICA**

- *Valutazione e preparazione del paziente da sottoporre a trattamento iperbarico;*
- *Trattamento iperbarico in emergenza/urgenza;*
- *Monitoraggio, misurazioni e assistenza negli ambienti straordinari;*
- *Lo specializzando deve conoscere i principi e le principali indicazioni ad un'ampia varietà di attrezzature applicate alla medicina subacquea ed iperbarica, averne discusso i principi di funzionamento, il significato della variazione dei parametri misurati ed i possibili errori delle diverse tecniche di monitoraggio, invasivo e non, dei parametri neurologici, respiratori, cardiocircolatori, metabolici per quanto di pertinenza delle varie situazioni cliniche in oggetto;*
- *I Centri di Terapia Iperbarica non hanno una distribuzione parallela alle Scuole sul territorio nazionale; l'acquisizione delle attività professionalizzanti può essere raggiunta con un periodo di formazione presso il centro di riferimento, anche adottando accordi quadro regionali e interregionali fra Scuole; skills e ANTS possono essere acquisiti anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve conoscere le indicazioni e le controindicazioni al trattamento con ossigeno iperbarico in elezione ed in urgenza;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve conoscere le problematiche relative alla diagnosi e cura delle patologie subacquee;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve conoscere le possibilità di monitoraggio e misurazione negli ambienti straordinari;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve conoscere le normative di sicurezza e per la prevenzione degli incendi relative agli ambienti straordinari;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve aver preso parte alla valutazione, preparazione e gestione del trattamento (iperbarico) di pazienti (almeno 20 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve aver discusso con lo staff i protocolli di nursing in corso di terapia iperbarica;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve saper predisporre le misure per la prevenzione dei rischi connessi al trattamento iperbarico per trattamenti programmati ed urgenti;*
- *Al termine del Corso lo Specializzando deve aver discusso in team i protocolli di trattamento delle patologie subacquee.*

## **6. TOSSICOLOGIA D'URGENZA**

- *Capacità di operare interventi clinico-tossicologici in TI o in altre strutture dedicate alla gestione dell'urgenza-emergenza, compresi i Centri Antiveneni;*
- *Capacità di operare i principali trattamenti per le sostanze d'abuso;*
- *Capacità di operare la diagnostica di laboratorio e condotta terapeutica integrata;*
- *Conoscere un'adeguata varietà di tecniche utili a diagnosticare e trattare, con protocolli multimodali integrati, le più frequenti emergenze di tossicologia clinica;*
- *Circa le più frequenti emergenze di tossicologia clinica: deve avere discusso i principi di applicazione, il significato della variazione dei parametri misurati ed i possibili errori delle diverse indicazioni di monitoraggio*

delle varie situazioni cliniche, acquisendo skills e ANTS anche grazie all'utilizzo della simulazione, anche ad alta fedeltà;

- Deve aver seguito l'itinerario diagnostico e terapeutico di casi clinici di intossicazioni acute o avvelenamenti con insufficienza delle funzioni vitali (almeno 10 durante l'intero percorso formativo di uno specializzando);
- Deve conoscere i percorsi clinico-terapeutici delle principali intossicazioni ed avvelenamenti;

## **7. COMPETENZE NON TECNICHE ANESTESIOLOGICHE (ANTS)**

- *Gestione dei compiti (Task Management): pianificare e preparare; prioritizzare; provvedere e mantenere gli standard, identificare e utilizzare le risorse;*
- *Lavoro di gruppo (Team work): coordinare attività con componenti del team; scambiare le informazioni; usare autorità ed assertività; valutare le capacità; supportare gli altri;*
- *Consapevolezza della situazione (Situation awareness): raccogliere informazioni; riconoscere e comprendere; anticipare;*
- *Capacità decisionale (Decision Making): identificare le opzioni; fare bilancio rischi e benefici; rivalutare;*
- *Devono essere acquisiti, anche attraverso tecniche di simulazione in situ e/o ad alta fedeltà, i principi delle competenze non tecniche anestesiologiche (Anaesthesia Non Technical Skills), relazionali, interpersonali e organizzative, nei molti contesti dello sviluppo professionale, soprattutto nelle situazioni di crisi a potenziale rapida evoluzione clinica;*
- *Al termine del corso, lo specializzando deve essere in grado di prendere decisioni in corso d'azione clinica, sulla base dell'esperienza o di nuove informazioni, sia in condizioni elettive che nelle situazioni di crisi;*
- *Al termine del corso, lo specializzando deve saper sviluppare e mantenere la consapevolezza dinamica della situazione sulla percezione degli elementi dell'ambiente (paziente, squadra, tempi, monitoraggio...) e anticipare che cosa potrebbe succedere nell'evoluzione del caso;*
- *Al termine del corso, lo specializzando deve gestire le risorse e organizzare i compiti per raggiungere gli obiettivi;*
- *Al termine del corso, lo specializzando deve saper comunicare efficacemente e saper lavorare in ogni ruolo in un contesto di squadra, per assicurare un efficace supporto alla squadra stessa.*

## **8. QUALITÀ, GESTIONE ED ECONOMIA SANIATARIA, RICERCA, ETICA, E SVILUPPO DELLA PROFESSIONALITÀ**

- *Al termine del corso, lo specializzando: conosce i principi dei Sistemi Qualità e Governo Clinico e possiede le basi dell'economia sanitaria;*
- *Al termine del corso, lo specializzando: è attivo nell'approfondire le conoscenze, nell'applicare l'auto apprendimento, nella ricerca.*
- *Deve essere in grado di valutare il beneficio di applicare i risultati della ricerca alla pratica clinica;*
- *Deve quindi acquisire: conoscenza della medicina basata sulle evidenze e dei livelli delle evidenze stesse;*
- *Deve quindi acquisire: conoscenza dei tests statistici comuni e applicazione statistica a un progetto di ricerca con analisi dei risultati, monitoraggio e sorveglianza dopo lo studio;*
- *Deve quindi acquisire: conoscenza dei principi etici e delle responsabilità giuridiche del comitato etico;*
- *Deve quindi acquisire: capacità di realizzare una pubblicazione scientifica sviluppando attitudini di lettura critica delle pubblicazioni di ricerca, presentando poster e comunicazioni a congressi nazionali e internazionali;*
- *Deve quindi acquisire: sviluppare tecniche di apprendimento in piccoli gruppi e di lavorare secondo le good clinical practice;*
- *Deve quindi acquisire: comprendere, e ove fosse pertinente, partecipare ai processi di assicurazione della Qualità (QA) nella pratica clinica, come la base necessaria allo sviluppo professionale continuo;*
- *Deve quindi acquisire: applicare al proprio lavoro le raccomandazioni locali intraospedaliere, nazionali ed europee, conoscendo i programmi per la qualità e la sicurezza (liste di controllo, identificazione del paziente, malattie trasmissibili, etc....);*
- *Deve quindi acquisire: consapevolezza dei propri limiti e essere capaci di cercare aiuto quando necessario;*
- *Deve quindi acquisire: organizzare efficacemente il proprio lavoro con una squadra multidisciplinare;*
- *Deve quindi acquisire: comprendere le responsabilità manageriali ed amministrative in ambito sanitario;*

- Deve quindi acquisire: essere in grado di partecipare a trial clinici ed aver partecipato alla stesura di lavori scientifici, conoscendo le norme che regolano la sperimentazione clinica.

## **AREE DI COMPETENZE CORE SPECIALISTICHE**

### **1. ANESTESIA OSTETRICA**

*Lo specializzando deve acquisire abilità cliniche e capacità nella terapia anestesiológica e cura perioperatoria delle donne in gravidanza, oltre che conoscere come soccorrere il neonato. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- conosce la fisiologia della gravidanza, del travaglio e del parto
- ha una conoscenza approfondita dei metodi disponibili per il sollievo dal dolore durante il travaglio e del parto, compreso il taglio cesareo
- deve essere in grado di scegliere ed eseguire una appropriata analgesia durante il travaglio
- deve dimostrare abilità nella gestione delle complicazioni del parto e dell'anestesia per il parto
- deve essere in grado di eseguire una rianimazione del neonato
- gestisce la sicura somministrazione dell'anestesia generale o regionale e la terapia perioperatoria nelle pazienti ostetriche
- deve essere in grado di gestire la partoriente ad alto rischio
- stabilisce un contatto professionale con il gruppo dei ginecologi e delle ostetriche

### **2. GESTIONE DELLE VIE AEREE**

*Lo specializzando deve acquisire capacità cliniche e competenze nella gestione delle vie aeree e dell'assistenza respiratoria. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- prevedere il rischio di difficoltà nella gestione delle vie aeree attraverso l'uso degli appropriati indicatori e score;
- gestire le vie aeree difficili sia previste che impreviste, conoscendo l'uso dei dispositivi standard e di quelli alternativi, inclusi gli strumenti per video e fibroscopia, sapendoli applicare in modo appropriato e conoscendo le strategie e gli algoritmi raccomandati;
- gestire le situazioni di ossigenazione e ventilazione difficile ed effettuare le manovre appropriate in caso di CICO (Cannot Intubate Cannot Oxygenate);
- gestire le vie aeree nelle situazioni di emergenza, anche nel trauma e conoscere le strategie di sicurezza della gestione delle vie aeree in terapia intensiva e nel paziente critico;
- gestire l'estubazione in sicurezza in condizioni di difficoltà e/o dopo interventi sulle vie aeree;
- gestire adeguatamente l'anestesia e le vie aeree nelle procedure condivise, garantendo la sicurezza respiratoria durante chirurgia laringea, toracopolmonare, tracheotomia chirurgica e percutanea, oltre che per la laringoscopia/broncoscopia operative;
- conoscere le diverse tecniche di tracheotomia, acquisire la pratica di base e conoscere le strategie per prevenire le complicanze a breve e lungo termine;
- conoscere le tecniche di gestione delle vie aeree nei pazienti pediatrici;

*conoscere l'assistenza anestesiológica per la chirurgia laser nelle vie aeree, compresa la jet-ventilation*

### **3. ANESTESIA TORACICA E CARDIO-VASCOLARE**

*Lo specializzando deve acquisire le conoscenze e le capacità relative alla terapia anestesiológica e perioperatoria di pazienti in chirurgia toracica e cardiovascolare. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- valutazione dei limiti di operabilità per la resezione polmonare e selezione dei pazienti che hanno bisogno di una preparazione e di un trattamento preoperatorio;
- consapevolezza dei fattori di rischio perioperatori e delle specifiche complicazioni postoperatorie in chirurgia toracica;
- gestione degli aspetti anestetici nella ventilazione monopolmonare;
- strategie di gestione del dolore acuto e cronico in chirurgia toracica, compresi i blocchi epidurali, paravertebrali e intercostali;
- conoscenza delle emergenze nelle procedure toraciche o cardiovascolari e della loro gestione;
- conoscenza anestesiológica di base del bypass cardiopolmonare;
- competenza nel monitoraggio invasivo per la chirurgia toracica e cardiovascolare compresi il cateterismo dell'arteria polmonare e l'ecocardiografia trans esofagea;
- conoscenza dei principi di base e delle tecniche anestesiológicas e terapeutiche usate per una grave compromissione della funzionalità cardiaca nei pazienti ad alto rischio, per i pazienti in previsione di un trapianto cardiaco o polmonare, per i pazienti con malattie cardiache congenite, e per quelli con stimolatori impiantati o dispositivi di cardioversione;

*capacità di gestire l'anestesia per la chirurgia vascolare maggiore, comprese le procedure d'emergenza.*

### **4. NEUROANESTESIA**

*Lo specializzando deve acquisire capacità cliniche e competenze nella terapia anestesiologicala e perioperatoria dei pazienti sottoposti a chirurgia e interventi riguardanti le strutture intracraniche, spinali, e circostanti. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- *valutazione pre e post-operatoria del paziente neurochirurgico;*
- *scelta dell'appropriato monitoraggio per la neurochirurgia è a conoscenza della posizione del paziente per interventi neurochirurgici;*
- *conoscenza e delle strategie per la protezione cerebrale e il controllo della pressione intracranica;*
- *gestione del paziente con pressione intracranica aumentata;*
- *conoscenza e capacità di analisi dei rischi e dei benefici delle tecniche anestesiologicalhe disponibili per tutti gli aspetti della neurochirurgia e della neuroradiologia.*

## **5. ANESTESIA PEDIATRICA**

*Lo specializzando deve acquisire capacità cliniche e competenze nell'anestesia e nella terapia perioperatoria dei pazienti pediatrici, così come le basi della terapia intensiva delle criticità in età pediatriche. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- *conoscenza delle implicazioni delle differenze fra bambino e adulto, l'anatomia, la fisiologia e la farmacologia;*
- *conoscenza degli aspetti pediatrici del monitoraggio, delle attrezzature, e degli accessi vascolari, della gestione delle vie aeree, indispensabili per la gestione sicura dell'anestesia generale dall'induzione al risveglio, includendo la gestione dell'urgenza-emergenza chirurgica nei bambini;*
- *conoscenza delle tecniche utili al controllo del dolore, degli aspetti clinici necessari alla gestione dei liquidi e della terapia delle principali criticità e rischi nel paziente pediatrico;*
- *conoscenza della rianimazione del neonato e del bambino in ogni ambito di emergenza;*
- *conoscenza e capacità di gestire la responsabilità del trasporto di tutti i bambini e neonati a una struttura di competenza superiore;*
- *capacità di comunicare con la necessaria empatia con i bambini e i loro parenti, includendo la capacità di gestire la pratica dell'informazione ai fini del consenso.*

-

## **6. NORA/ANESTESIA AMBULATORIALE**

*Lo specializzando deve acquisire capacità cliniche e competenze nella terapia anestesiologicala per assistere i pazienti in luoghi diversi dalla sala operatoria (NORA: Non Operative Room Anaesthesia) e per la Chirurgia Ambulatoriale. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- *capacità di gestire e di fornire l'anestesia al di fuori della sala operatoria, tenendo conto della logistica della struttura, del tipo di paziente (bambini, anziani, etc.....), e del tipo di procedura;*
- *conoscenza dei requisiti necessari a garantire la sicurezza e condurre con appropriatezza la valutazione preoperatoria ai fini della selezione e della gestione del caso, valutando i rischi anestesiologicali e perioperatori e conoscendo la normativa e le linee guida di riferimento;*

*competenza nell'applicare i principi di sicurezza durante le tecniche radiografiche, la risonanza magnetica e tutte le altre procedure diagnostiche o terapeutiche mini-invasive richieste in luoghi diversi dalla sala operatoria.*

## **7. GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL DOLORE**

*Lo specializzando deve acquisire capacità cliniche e competenze nella gestione multidisciplinare della terapia del dolore e delle cure palliative. Queste comprendono le seguenti competenze:*

- *conoscenza della normativa relativa alla terapia del dolore e alle cure palliative (Legge 38/2010, Protocollo Intesa 25 luglio 2012) e successive integrazioni;*
- *conoscenza delle caratteristiche della rete di terapia del dolore e dei percorsi diagnostico terapeutici che garantiscono la continuità assistenziale tra i nodi della rete;*
- *conoscenza degli interventi di base e specialistici delle cure palliative;*
- *capacità di gestione farmacologica e non (tecniche anestesia locoregionale) del dolore acuto postoperatorio;*
- *capacità di gestione farmacologica e non (tecniche di neuromodulazione spinale, tecniche di termolesione...) del dolore cronico;*
- *capacità di diagnosticare i meccanismi fisiopatologici di dolore cronico;*
- *conoscenze dei principi fisiopatologici delle patologie ad andamento cronico ed evolutivo, per le quali non esistono terapie o quando queste siano inadeguate o inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o per garantire la sopravvivenza per un periodo significativo;*
- *capacità di gestire e modulare in modo appropriato i sintomi di un paziente con malattia in fase terminale;*
- *capacità di interazione multidisciplinare e multiprofessionale nella gestione integrata del paziente con dolore cronico e del malato in cure palliative;*

*capacità di comunicazione con i familiari e con il paziente affetto da dolore cronico o in cure palliative*



Sono **attività caratterizzanti elettive a scelta dello studente** l'acquisizione di specifiche ed avanzate conoscenze nel campo dell'Anestesia, dell'Emergenza, della Terapia Intensiva, della Terapia Iperbarica, della Terapia Antalgica e della Tossicologia d'Urgenza che vengono conseguite attraverso seminari, Corsi monografici e partecipazione a turni di servizio presso strutture qualificate dove tali attività vengono svolte.

Le attività formative e i relativi CFU sono così ripartiti:

- a) Attività di base a cui sono assegnati 5 CFU;
- b) Attività caratterizzanti a cui sono assegnati almeno 270 CFU;
- c) Attività Affini, Integrative e Interdisciplinari a cui sono assegnati 5 CFU;
- d) Attività finalizzate alla prova finale a cui sono assegnati 15 CFU;
- e) Altre Attività a cui sono assegnati 5 CFU.

La suddivisione dei crediti per gli anni di corso è riportato **nell'Allegato 1** al presente Regolamento.

## **Art. 8. Modalità di svolgimento della formazione e attività didattica frontale**

L'Ordinamento didattico, nel rispetto della legge vigente, determina l'articolazione delle attività formative preordinate al raggiungimento degli obiettivi utili a conseguire il titolo. Le attività sono a loro volta suddivise in ambiti omogenei di saperi, identificati dal Settori Scientifico Disciplinari.

Il Consiglio della Scuola determina il piano degli studi nel rispetto degli obiettivi generali e di quelli da raggiungere nelle diverse aree, degli obiettivi specifici del relativo settore scientifico-disciplinare.

Il Medico in Formazione deve frequentare le lezioni, i seminari e ogni altra tipologia di attività didattica frontale che il Consiglio della Scuola ritenga necessario per la completa e armonica formazione del singolo Medico in Formazione.

La frequenza alle lezioni è obbligatoria e monitorata secondo la regole stabilite dal Consiglio della Scuola.

### **“8.a - Programmazione didattica sperimentale Primo Anno**

L'impostazione didattica per il Primo Anno di Scuola di Specialità seguirà un modello sperimentale di formazione a distanza e simulazione avanzata, allo scopo di fornire modalità e metodi di apprendimento diversi ma altrettanto efficaci.

Al momento dell'inizio dell'attività, il Medico in Formazione svolgerà un periodo di formazione e addestramento intensivo che combinerà la didattica tradizionale e tecniche di simulazione presso il Centro di Simulazione SIMNOVA per apprendere le basi dell'Anestesiologia preoperatoria, del monitoraggio e della ventilazione meccanica.

Al termine di questo percorso, la formazione del Medico proseguirà come di consueto per la parte pratica, mentre il programma formativo teorico sarà supportato dalla didattica a distanza attraverso una piattaforma elearning dedicata. La piattaforma servirà da stazione di apprendimento, sistema di tutoraggio, contenitore di informazioni e centro di comunicazioni, sincrone ed asincrone. I tempi e i modi di consultazione della piattaforma saranno gestiti dal Medico in Formazione. Verranno altresì proposte prove in itinere per verificare la qualità dell'apprendimento.

## **TITOLO III – AMMISSIONE E REGIME DELLO STATUS DI MEDICO SPECIALIZZANDO**

## **Art. 1 - Ammissione**

L'ammissione dei medici alle Scuole di Specializzazione avviene in conformità alla normativa vigente recepita nel bando annuale di ammissione al primo anno delle Scuole di Specializzazione dell'area sanitaria.

Il numero effettivo degli iscritti è determinato dalla programmazione nazionale, stabilito di concerto tra il Ministero della Salute e il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica e dalla successiva ripartizione dei posti tra le singole scuole.

L'Università può integrare, previa apposita autorizzazione ministeriale, il numero dei contratti finanziati con fondi ministeriali attraverso finanziamenti sufficienti alla corresponsione degli importi previsti per i contratti di formazione specialistica per l'intera durata del corso, da iscrivere a bilancio, provenienti da convenzioni con Enti pubblici, associazioni, fondazioni o persone giuridiche private, nell'ambito del numero complessivo degli iscrivibili previsti nel regolamento didattico delle singole Scuole di Specializzazione, così come accertato annualmente dal Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca mediante apposita Banca dati.

L'ammissione dei vincitori in base alla relativa graduatoria di merito, per le diverse tipologie di posti avviene nel rispetto del seguente ordine:

- a) posti ordinari con finanziamento ministeriale;
- b) posti aggiuntivi a finanziamento esterno in forza di apposita convenzione regolarmente formalizzata prima dell'emanazione del provvedimento di integrazione del bando di concorso.

L'ammissione alla scuola di specializzazione è comunque subordinata al regolare superamento della prova concorsuale.

## **Art. 2 - Posti in soprannumero per personale medico di ruolo del S.S.N.**

Il personale medico di ruolo in servizio in strutture sanitarie diverse da quelle inserite nella rete formativa è ammesso alla scuola secondo quanto stabilito dall'art. 35, comma 4, del D.Lgs. n. 368/1999 e dal bando annuale di ammissione alle Scuole di specializzazione dell'area sanitaria.

Chi aspira a un posto in soprannumero deve produrre, all'atto della presentazione della domanda di ammissione al concorso, idonea documentazione formale della Direzione Sanitaria dalla quale risulti:

- a) che il medico è dipendente a tempo indeterminato del SSN o di struttura privata convenzionata,
- b) che è assegnato a un'unità operativa nella quale svolge, a tempo pieno, un'attività di servizio corrispondente alla specializzazione prescelta,
- c) che, nell'ipotesi in cui l'attività di servizio non corrisponda pienamente a quella prevista dal percorso formativo, vi è la disponibilità ad assegnarlo ad una unità operativa maggiormente corrispondente alla specializzazione e/o la disponibilità a permettere al dipendente di frequentare le strutture facenti parte della rete formativa della Scuola laddove il Consiglio della Scuola lo reputi necessario al fine di adempiere all'obbligo di frequenza,
- d) che il conseguimento della specializzazione prescelta è interesse preminente dell'amministrazione Sanitaria,
- e) che il medico è, pertanto, autorizzato ad adempiere all'obbligo di frequenza secondo quanto definito dal Consiglio della Scuola al fine di completare il percorso formativo previsto dalle norme comunitarie relative alle singole specializzazioni.

Di norma il percorso formativo pratico dei medici dipendenti si svolge presso la struttura sanitaria, sede di servizio, diversa da quella inserita nella rete formativa della Scuola, mentre quello didattico si svolge presso la sede di formazione della scuola.

Spetta comunque al Consiglio della Scuola, prima dell'inizio delle attività, determinare le modalità di svolgimento delle attività teorico e pratiche e verificare che sussistano le condizioni e i requisiti necessari per garantire che il medico in formazione specialistica possa sviluppare il percorso formativo pratico previsto dall'ordinamento della Scuola.

Durante tutto il percorso formativo necessario al conseguimento del titolo di specialista, il suddetto medico è equiparato a qualsiasi altro specializzando iscritto alla Scuola di specializzazione per quanto concerne il regime previsto dalla normativa vigente in materia di sospensioni, recuperi di attività formativa e decadenza dallo status di specializzando (art. 37, comma 5, del D.Lgs. 368/1999).

### **Art. 3 – Tasse**

Gli iscritti alle Scuole di Specializzazione sono tenuti al pagamento di tasse e contributi secondo gli importi e le modalità previsti annualmente dal Consiglio di Amministrazione.

### **Art. 4 – Frequenza**

L'impegno orario richiesto per la formazione specialistica è pari a quello previsto per il personale medico del SSN a tempo pieno ed è comprensivo sia delle attività assistenziali che della didattica formale.

Il medico in formazione specialistica deve svolgere un programma settimanale articolato in funzione del proprio programma individuale di formazione, sulla base di quanto definito dal Direttore della Scuola di concerto con la Direzione Sanitaria dell'Azienda di afferenza.

Nello svolgimento di tutte le attività di tirocinio, il medico in formazione è tenuto a esibire un tesserino identificativo, analogamente al personale strutturato.

### **Art. 5 - Modalità di rilevazione delle presenze**

Ai sensi degli accordi intercorrenti tra Università e Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità, la presenza del medico in formazione è accertata, di norma, mediante controlli di tipo automatico.

Al Medico in Formazione Specialistica viene assegnato un *badge* magnetico di rilevazione delle presenze, che è strettamente personale. La registrazione della presenza deve avvenire esclusivamente ad opera dell'interessato.

La partecipazione a convegni, congressi, corsi, seminari devono essere autorizzate dalla Direzione della Scuola che garantisce la loro inerenza all'iter formativo del medico in formazione. I periodi per tali attività non vanno computati nel periodo di trenta giorni di assenza giustificata per motivi personali di cui il medico in formazione può usufruire.

Il controllo in merito alla frequenza oraria giornaliera conforme alle prescrizioni didattiche e professionalizzanti del Consiglio di Scuola, è svolto dal Direttore della Scuola di Specializzazione o da un suo delegato. Il Direttore trasmette i tabulati riportanti le presenze mensili di ciascuno specializzando, scaricate dal programma di rilevazione, al competente Ufficio dell'amministrazione centrale per i necessari controlli in merito al rispetto formale dell'obbligo di frequenza.

## **Art. 6 - Assenze che determinano la sospensione e il recupero della formazione**

Le assenze per malattia e gravidanza di durata superiore ai quaranta giorni lavorativi consecutivi determinano la sospensione del periodo di formazione specialistica.

I periodi di sospensione formalizzati determinano il prolungamento della durata legale del Corso di un periodo pari alla durata della sospensione. L'ammissione all'anno di corso successivo, o all'esame di diploma, se lo specializzando è iscritto all'ultimo anno, sarà possibile solo al termine del recupero dell'intero periodo di sospensione

Così come previsto dall'art. 40, comma 5, del D.L.vo. 368/99, durante il periodo di sospensione compete allo specializzando esclusivamente la parte fissa del trattamento economico annuo in ragione del numero di giorni di sospensione e in relazione all'anno di iscrizione.

Durante la formazione specialistica concernente il recupero del periodo di sospensione (formalizzato per le assenze superiori ai quaranta giorni consecutivi) compete allo specializzando l'intero trattamento economico previsto dal contratto, comprensivo della parte fissa e di quella variabile in ragione massima di dodici mesi oltre la durata normale del corso di studi.

In caso di assenza per malattia superiore ai quaranta giorni consecutivi che abbia determinato la sospensione formale dall'attività, il superamento dei dodici mesi di assenza è causa di risoluzione del contratto di formazione specialistica nonché di decadenza dallo status di specializzando (oltre che causa di sospensione del trattamento economico).

La dottoressa medico in formazione specialistica incinta è tenuta a comunicare immediatamente il suo stato di gravidanza alla Direzione della Scuola e al responsabile della struttura nella quale svolge la formazione, affinché possano essere adottate le misure di sicurezza e protezione che fossero necessarie a tutela della salute del nascituro (attraverso la modulistica in uso, predisposta dall'Ufficio, e la procedura standardizzata con Ufficio Prevenzione e protezione).

## **Art. 7 - Assenze giustificate per motivi personali**

Il medico in formazione specialistica può assentarsi, per motivi personali, purché sia stato preventivamente autorizzato, salvo il caso di forza maggiore, fino a un massimo di trenta giorni lavorativi complessivi in ciascun anno di pertinenza del contratto di formazione specialistica. Tali assenze non determinano interruzione della formazione, né della parte variabile del trattamento economico, e non devono essere recuperate purché non pregiudichino il raggiungimento degli obiettivi formativi.

L'autorizzazione va richiesta alla Direzione della Scuola e dalla medesima concessa.

## **Art. 8 - Assenze ingiustificate**

Le prolungate assenze ingiustificate comportano la risoluzione del contratto. E' da considerarsi prolungata l'assenza non preventivamente autorizzata che superi i dieci giorni annui.

Le assenze ingiustificate che non comportino la risoluzione del contratto, che non superino cioè i dieci giorni complessivi annui, vanno recuperate al termine dell'anno di corso e comunque prima del passaggio all'anno successivo o dell'ammissione all'esame finale secondo le modalità stabilite dal Consiglio della Scuola.

## **Art. 9 - Trasferimenti**

Il trasferimento presso altra sede è possibile tramite scambio con Medico Specializzando di Scuola di Specializzazione di altra sede, purché esista l'accordo tra le Scuole di appartenenza ed i Medici Specializzandi possiedano un corrispondente profilo professionale (stesso anno di corso). La domanda di trasferimento va inoltrata alla direzione della Scuola e all'Ufficio amministrativo competente almeno due mesi prima della conclusione dell'anno accademico. La richiesta di trasferimento sarà comunque sottoposta al giudizio della Commissione della Scuola Specialità

Il trasferimento in uscita, presso la Scuola di un'altra Università, viene concesso mediante emanazione del foglio di congedo condizionato dall'esistenza dell'autorizzazione della Direzione della Scuola e del doppio nulla osta, amministrativo e didattico, rilasciato dai competenti organi della nuova sede universitaria.

In merito al trasferimento in entrata, il nulla osta amministrativo è condizionato alla verifica dell'esistenza di posti disponibili all'anno di corso a cui lo specializzando chiede di iscriversi (nel rispetto del numero massimo di iscrिवibili previsto dall'ordinamento didattico) ed è subordinato al parere vincolante del Direttore della Scuola

I trasferimenti possono avvenire solo previa ammissione all'anno successivo e pertanto non sono ammessi trasferimenti in corso d'anno.

In ragione di quanto sopra, la data effettiva di decorrenza del trasferimento corrisponderà al primo giorno utile successivo la scadenza contrattuale per l'anno accademico di riferimento.

Al Consiglio della Scuola compete la valutazione dei percorsi formativi svolti presso la Scuola di provenienza, in funzione della corretta definizione dei Programmi Personali di Formazione necessari per il conseguimento del titolo coerentemente con i requisiti minimi richiesti in materia di attività professionalizzante e Crediti Formativi Universitari.

## **Art. 10 – Rinuncia**

Il medico in formazione specialistica che intenda rinunciare alla formazione è tenuto a darne immediata comunicazione scritta diretta al competente Ufficio dell'amministrazione centrale dell'Università e alla Direzione della Scuola, indicando la data di cessazione dell'attività.

## **Art. 11 - Idoneità fisica e sorveglianza sanitaria**

Il medico in formazione specialistica, al momento dell'immatricolazione, deve richiedere al competente Ufficio della Medicina del Lavoro della struttura sanitaria sede della formazione la documentazione comprovante l'idoneità fisica alla mansione specifica della Scuola di Specializzazione. Tale certificato deve essere prodotto all'Ufficio amministrativo dell'Ateneo che conserva il fascicolo personale degli specializzandi non appena concluso il relativo procedimento da parte delle competenti autorità sanitarie e, comunque, entro tre mesi dalla data dell'immatricolazione. Al riguardo il medico in formazione è tenuto ad effettuare gli stessi esami clinici previsti dalla legge per il personale medico del Servizio Sanitario Nazionale.

L'onere di tali accertamenti è a carico della Struttura Sanitaria sede della Scuola, così come previsto dal Protocollo d'Intesa regionale e dai relativi Disciplinary Attuativi.

## **Art. 12 Assicurazione**

L'Azienda sanitaria presso la quale il medico in formazione svolge la propria attività professionalizzante garantisce agli specializzandi la copertura per rischi professionali, per la responsabilità civile verso terzi e gli infortuni e le malattie professionali derivanti dall'esercizio delle attività assistenziali previste annualmente dal programma di formazione individuale, con le medesime modalità previste per il personale dipendente.

Qualora detta attività sia svolta in struttura diversa da quella di sede (ossia collegata e/o complementare) purché autorizzata/convenzionata, tale sede deve provvedere a rimborsare gli oneri derivanti dalla copertura assicurativa.

Per quanto attiene alla copertura assicurativa obbligatoria dell'infortunio e delle malattie professionali, questa viene garantita dall'Azienda struttura di sede con diritto di rimborso a carico della sede diversa e autorizzata.

## **TITOLO IV - FORMAZIONE**

### **Art. 1 – Programmazione didattica**

Il Consiglio della Scuola determina ogni anno la modalità di svolgimento delle attività teoriche e pratiche.

Il programma generale di formazione della scuola di specializzazione è portato a conoscenza del medico all'inizio del periodo di formazione ed è aggiornato annualmente in relazione alle mutate necessità didattiche ed alle specifiche esigenze del programma di formazione del medico stesso.

Per quanto riguarda le attività teoriche all'inizio di ogni anno di attività, verrà stilato un calendario di lezioni frontali e/o di seminari in numero specifico per ogni anno di corso, indicando la sede e gli orari di tali attività. Inoltre durante lo svolgimento dell'anno potranno essere programmate ulteriori attività teoriche (letture, journal club, discussione di casi clinici), aperte ai medici in formazione di tutti gli anni di corso. La segreteria della Scuola provvederà a dare comunicazione relativa alla data e alla sede degli incontri. La frequenza a tutte le attività teoriche è obbligatoria e verrà monitorata, entrando a far parte, poi, degli indici per la valutazione complessiva del medico in formazione in quell'anno di corso.

Anche la partecipazione a congressi viene considerata come facente parte delle attività teoriche purché preventivamente autorizzata dal Direttore della Scuola di Specializzazione. Il medico in formazione è tenuto a fornire al Direttore della Scuola relazione dell'attività congressuale svolta.

Per quanto riguarda le attività pratiche, il Consiglio della Scuola stabilisce all'inizio di ogni anno le modalità di frequenza dei medici in formazione nelle strutture della rete formativa che avviene fin dal primo anno e per ciascun anno di corso della Scuola di Specializzazione al fine di poter approfondire tematiche di specifici settori della disciplina ed aumentare l'accessibilità alle procedure, compresa la frequenza in sedi estere. Per ciascun medico verranno indicate la sede e la durata del periodo di frequenza. La frequenza presso le sedi estere deve essere prevista nell'ambito di sviluppo di progetti di ricerca concordati dal medico in formazione con docenti della Scuola che avranno anche il compito di supervisionare il progetto nel suo sviluppo.

Ai medici in formazione verrà comunicato all'inizio dell'anno la tipologia e il numero di interventi pratici che dovranno eseguire al fine di essere ammessi a sostenere la prova finale annuale in base all'anno di corso e al piano didattico della Scuola secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Il piano delle attività pratiche di ciascun medico in formazione stabilito in base al piano didattico, ai risultati conseguiti nelle diverse valutazioni comprese quella dei tutors e della Commissione Didattica dovrà essere illustrato al Consiglio della Scuola per l'approvazione.

Qualora un medico in formazione non risultasse idoneo allo svolgimento della totalità delle attività pratiche relative al suo anno di corso il Consiglio della Scuola dovrà prevedere un piano didattico integrativo.

La frequenza nelle strutture, esterne alla struttura di sede universitaria, facenti parte della rete formativa della Scuola ha durata di norma di quattro mesi.

La durata delle frequenze in sedi estere deve essere concordata con il Direttore ed approvata dal Consiglio della Scuola. La durata non potrà essere comunque superiore a 18 mesi.

Variazioni della durata delle frequenze sia nelle strutture della rete formativa sia nelle sedi estere per qualsivoglia motivo devono essere concordate con il Direttore ed approvate dal Consiglio della Scuola.

Alla fine del periodo di frequenza nelle sedi della rete formativa è prevista una verifica delle attività svolte mediante colloquio del medico in formazione con il tutor.

Durante il periodo di frequenza responsabile dell'attività svolta dal medico in formazione è il medico responsabile della sede che redige la scheda di valutazione in accordo con i tutor e i medici supervisori

## **Art. 2 - Formazione nella rete formativa**

Il Medico in Formazione svolge la propria attività formativa secondo le modalità previste dalla normativa vigente, sulla base di criteri stabiliti dal Consiglio della Scuola.

Ai fini di una completa e armonica formazione professionale il Medico in Formazione è tenuto a frequentare le diverse strutture, servizi, settori, attività in cui è articolata la singola Scuola con modalità e tempi di frequenza funzionali agli obiettivi formativi stabiliti dal Consiglio della Scuola.

Il periodo di frequenza del Medico in Formazione nella stessa Unità Operativa convenzionata, viene definito dal Consiglio della Scuola e comunque non può essere superiore alla metà della durata della Scuola di Specializzazione.

## **Art. 3 - Formazione fuori rete formativa**

Sono possibili periodi di formazione all'estero, previa approvazione del Consiglio della Scuola e formale accettazione della Amministrazione ospitante, per un periodo massimo di diciotto mesi nell'intero corso degli studi.

Sono altresì possibili periodi di stages per una durata non superiore a dodici mesi nell'arco degli anni di durata della scuola da svolgersi in strutture accreditate e su delibera del Consiglio della Scuola.

Possono essere previsti dei tempi di frequenza in **Enti ed Istituzioni estere** per un massimo di 18 mesi nei 5 anni di corsi che devono avvenire con i seguenti requisiti:

- proposta di un programma ben dettagliato e finalizzato ad attività formativa e di ricerca nel campo di interesse della specialità
- accordo dettagliato con l'Ente di destinazione ove siano ben descritti gli obiettivi della trasferta, il metodo di valutazione e report delle attività
- accordo con l'Ente di destinazione per l'identificazione di uno o più tutor istituzionali che garantiscano con cadenza periodica il raggiungimento degli obiettivi prefissati
- approvazione del progetto da parte del Consiglio di Scuola.

## **Art. 4 - Formazione e attività assistenziale**

L'attività di tirocinio del Medico in Formazione si configura per tutta la durata del corso come attività formativa e non sostitutiva di quella del personale di ruolo, ospedaliero o universitario, e deve essere comprensiva della globalità delle attività svolte dal personale strutturato. Nello svolgimento delle attività assistenziali al Medico in Formazione sono attribuiti livelli crescenti di responsabilità e autonomia legati alla maturazione professionale e vincolate alle direttive ricevute dal Consiglio della Scuola e come riportate dai piani di lavoro.

La scuola predispone un profilo delle attività formative teorico-pratiche e di ambito assistenziale sulla base di una preliminare valutazione, nell'ambito della Scuola stessa, degli specifici livelli di complessità assistenziale di tutte le attività pratiche cui il Medico in Formazione partecipa durante il corso del tirocinio con particolare riferimento alle attività routinarie, alle consulenze, alle guardie e reperibilità.

Sulla base di tali livelli può essere successivamente specificata la tipologia di attività formativa del Medico in Formazione:

TUTORATA, con presenza del tutor o supervisore che esegue la prestazione e ne affida parte o interamente l'esecuzione all'allievo;

TUTELATA, la prestazione, su indicazione del tutor o supervisore, è eseguibile dal Medico in Formazione con presenza del tutor o supervisore stesso nella struttura, anche se non fisicamente presente accanto al Medico in Formazione;

PROTETTA, il Medico in Formazione esegue la prestazione, anche con autonomia decisionale sul percorso assistenziale, e in caso di necessità deve chiamare prontamente il tutor o supervisore, in grado di fornire rapida consulenza e/o tempestivo intervento;

Tali livelli di tipologia di attività formativa sono comunque sempre da riferire alla SPECIFICA CAPACITA' DEL MEDICO IN FORMAZIONE, DESUMIBILE DALLE VALUTAZIONI DEL TUTOR anche a prescindere dall'anno di corso. Le valutazioni del Tutor, visionate e validate dal responsabile della struttura di tirocinio, sono oggetto di periodica supervisione del Direttore della Scuola cui compete la valutazione globale delle capacità raggiunte dal Medico in Formazione. Tale "idoneità" del Medico in Formazione è temporanea e vincolata ad una verifica periodica, in itinere e conclusiva annuale, e consente di affidare allo stesso responsabilità assistenziali autonome.

Per tutte le attività assistenziali al medico in formazione specialistica deve essere sempre garantito, come referente, un medico specialista della disciplina, presente o reperibile in pronta disponibilità, in rapporto ai livelli di responsabilità attribuiti; ciò come doverosa tutela delle persone (utente e Medico in Formazione) e come momento essenziale per l'apprendimento.

I turni di guardia, intesi come turni di dodici ore, non devono essere superiori a sei per mese.

Dopo il turno di guardia il Medico in Formazione ha diritto ad un turno di riposo analogamente a quanto avviene per il personale strutturato.

La partecipazione dello Medico in Formazione alle attività sanitarie deve risultare dai registri o documenti delle stesse (cartelle cliniche, registro operatorio, cartelle anestesilogiche, consulenze, ecc.).

## **Art. 5 – Tutor**

Il tutor è un medico specialista in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva, che opera in qualità di dirigente medico o titolare di contratto nelle varie unità operative assistenziali dove ruotano i Medici in Formazione.

Il ruolo di tutor viene affidato annualmente dal Consiglio della Scuola e implica la conoscenza da parte del tutor del funzionamento globale della stessa. I tutor possono partecipare al Consiglio della Scuola su invito del Direttore senza diritto di voto.

Sono compiti principali del tutor:



- cooperare con il Direttore dell'Unità Operativa nella realizzazione dei compiti formativi e didattici interagendo in prima persona con il medico in formazione;
- essere di riferimento al Medico in Formazione per tutte le attività cliniche e gli atti medici, svolgendo attività di supervisione in relazione ai livelli di autonomia attribuiti;
- concorrere al processo di valutazione del Medico in Formazione.

Annualmente il CdS verifica le proposte di nomina dei tutori secondo criteri di valutazione derivanti da una analisi delle competenze dimostrate nella guida dei percorsi formativi dei Medici in Formazione utilizzando indicatori di profitto degli allievi, di tipologia e quantità di attività tutorate, di correttezza e completezza dei report, di coerenza delle attività tutorate con i percorsi formativi; verranno altresì prese in considerazione le valutazioni dei responsabili delle sedi di tirocinio e potranno essere considerate anche valutazioni degli allievi.

Possono ricoprire il ruolo di tutor coloro che sono in possesso del Diploma di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione e che abbiano svolto attività assistenziale da almeno cinque anni, altresì coloro che, pur non avendo raggiunto questo requisito, sono in possesso di un curriculum didattico-scientifico e professionale (incarichi di insegnamento, stages in strutture di eccellenza, pubblicazioni scientifiche) tale da essere considerati idonei dal Consiglio della Scuola.

I docenti della Scuola di Specializzazione afferenti al Settore Scientifico Disciplinare MED/ 41 Anestesiologia svolgono automaticamente attività di tutor.

Le proposte dei nominativi dei tutori vengono approvate dal CdS in concomitanza alla nomina annuale dei docenti nell'ambito della formulazione degli organigrammi; è prevista la periodica proposizione di incontri formativi ed organizzativi con i tutori al fine di armonizzarne le attività di tutorato e le modalità di articolazione dello stesso.

#### **Art. 6 - Registrazione delle attività formative**

I medici in formazione sono tenuti alla compilazione di un apposito libretto personale di formazione, in cui devono riportare dettagliatamente il numero e la tipologia degli atti, degli interventi e delle attività pratiche che devono essere certificati dal responsabile della struttura presso cui il medico ha svolto la sua formazione.

Il Direttore della Scuola, coadiuvato dai Docenti Coordinatori d' anno dell' Attività Didattica, al termine di ogni anno di corso, verifica la compilazione del libretto e la congruità alle attività svolte con quelle previste dal piano individuale di formazione definito all'inizio dell'anno accademico e controfirma il libretto.

Il libretto può essere redatto su supporti informatizzati.

### **TITOLO V - VALUTAZIONE**

#### **Art. 1 - Valutazione in itinere e passaggio all'anno successivo**

La Scuola mette in atto un sistema di valutazione, in cui periodicamente (due volte all'anno) e in maniera documentata, il medico in formazione viene valutato sulle conoscenze e sulle competenze acquisite e, più specificamente, sui livelli di autonomia raggiunti.

La valutazione delle competenze viene fatta da più docenti (tutti i docenti-tutori che hanno fatto supervisione nel periodo di tempo considerato), utilizzando strumenti di valutazione condivisi, validi e riproducibili (vedi schede allegate).

Tutte le valutazioni relative al singolo Medico in Formazione vengono poi discusse e sintetizzate in un giudizio finale annuale dal Consiglio della Scuola che nel suo insieme si fa garante del processo di valutazione e sulla base di esso dell'attribuzione ai Medici in Formazione dei livelli di responsabilità. Tale giudizio, se positivo, consentirà al Medico in Formazione il passaggio all'anno successivo o l'ammissione alla prova finale.

La Scuola comunica l'esito della valutazione, entro quindici giorni prima della conclusione delle attività annuali del Medico in Formazione, ai competenti uffici dell'amministrazione centrale al fine del proseguimento della carriera dello Medico in Formazione.

Inoltre la Scuola provvede ad informare il Medico in Formazione e la Direzione ospedaliera, dell'Unità Operativa in cui i medici in formazione svolgono la loro attività, dei livelli di responsabilità attribuita.

Le valutazioni vengono così effettuate:

- Valutazione in itinere: il Medico in Formazione è tenuto a sostenere un esame per la valutazione delle conoscenze, competenze, abilità e la discussione dei dati ottenuti dall'analisi delle schede di valutazione compilate dai tutors. Obiettivo di questa valutazione è la verifica della progressione delle conoscenze, della crescita professionale e individuare eventuali carenze formative al fine di consentirne la correzione nel corso del lasso di tempo rimanente.
- Valutazione conclusiva annuale: consiste in una prova orale e/o scritta e/o pratica per la valutazione delle conoscenze e competenze associata alla valutazione conclusiva delle schede in merito alla progressione delle capacità professionalizzanti.

## **Art. 2 - Esame di diploma**

Il Medico in Formazione dopo il completamento e superamento dell'ultimo anno di corso deve sostenere la prova finale nella sessione ordinaria prevista entro un mese dalla conclusione del corso. La Scuola garantisce almeno due sessioni straordinarie di esame finale per coloro che devono recuperare debiti formativi dovuti a sospensioni dell'attività formativa.

In caso di esito negativo, il Medico in Formazione può ripetere la prova una sola volta e nella sessione immediatamente successiva.

In caso di assenza all'esame finale lo Medico in Formazione si considera giustificato nelle seguenti ipotesi:

- a) malattia;
- b) caso fortuito o forza maggiore.

In tali casi, il candidato interessato verrà ammesso alla sessione successiva previa presentazione di idonea documentazione, che verrà valutata dal Consiglio della Scuola.

In caso di assenza ingiustificata il candidato decade dal diritto di sostenere l'esame finale.

La prova finale consiste nella discussione della tesi di specializzazione e tiene conto dei risultati delle valutazioni periodiche, nonché dei giudizi dei docenti-tutori.

Relatore delle tesi di diploma di specializzazione possono essere tutti i docenti titolari di insegnamento, che facciano parte del Consiglio della Scuola.

Le commissioni sono nominate dal Preside di Facoltà o su sua delega dai Presidenti dei Consigli delle Scuole e sono composte da non meno di cinque docenti facenti parte dei Consigli delle Scuole; possono altresì far parte della Commissione, in soprannumero e limitatamente alla discussione degli elaborati di cui sono correlatori, anche docenti ed esperti esterni. Il Presidente della commissione è il professore di ruolo di più alto grado accademico.

Ai fini del superamento dell'esame per il diploma di specializzazione è necessario conseguire il punteggio minimo di 42 punti. Il punteggio massimo è di 70 punti, ai quali può essere aggiunta la lode subordinatamente a risultati di particolare eccellenza raggiunti in rapporto con il livello del titolo e in seguito a valutazione unanime della commissione

Lo studente può ritirarsi dall'esame finale fino al momento di essere congedato dal presidente della Commissione per dare corso alla decisione di voto, che avviene senza la presenza dello studente o di estranei.

Lo svolgimento dell'esame finale di specializzazione è pubblico e pubblico è l'atto della proclamazione del risultato finale.

### **Art. 3 - Valutazione della qualità della didattica e del percorso di addestramento professionalizzante**

La Scuola provvede ad una valutazione delle attività formative della Scuola (didattica frontale, attività di tirocinio nei diversi reparti, attività della direzione, ..) da parte degli Medici in Formazione, mediante l'analisi dei dati derivanti da schede di valutazione fornite e compilate da ciascun Medico in Formazione.

## **TITOLO VI – REGOLAMENTO PER LE ATTIVITA' SANITARIE SVOLTE FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO**

### **Art. 1 - Attività di sostituzione dei medici di medicina generale**

L'attività di sostituzione dei medici di medicina generale, di guardia medica notturna e festiva e di guardia medica turistica, prevista dall'art. 19 comma 11 della L. 28 dicembre 2001, n. 448, può essere svolta esclusivamente al di fuori dell'orario di servizio e non deve interferire con le attività di tirocinio previste dalle singole scuole. Di tale eventuale attività deve essere data comunicazione al Consiglio della Scuola.

### **Art. 2 - Attività intramoenia in libera professione**

Le attività in libera professione intramoenia sono svolte secondo le modalità indicate dalle leggi statali e regionali e dallo specifico regolamento dell'azienda sanitaria dove lo Medico in Formazione effettua l'attività.

### **Art. 3 – Attività di formazione per terzi retribuita**

Attività formative retribuite commissionate da Enti pubblici o privati ove lo specializzando svolge un'azione autonoma e non commissionata nell'ambito di azioni previste all'interno di attività specifiche della Scuola ed approvate dal Consiglio della stessa devono essere portate all'attenzione del Direttore e approvate dal Consiglio di Scuola e devono essere svolte al di fuori delle attività assistenziali previste come monte orario.