



Roma, 5 gennaio 2015

Alla cortese attenzione di:

- On. Beatrice Lorenzin, Ministro della Salute (segreteriaministro@sanità.it)
- Sen. Stefania Giannini Ministro dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca (segreteria.particolare.ministro@istruzione.it)

e per conoscenza

- Prof. Andrea Lenzi Presidente del Consiglio Universitario Nazionale, Presidente del Collegio dei Professori Ordinari di Endocrinologia delle Università Italiane, Presidente della Conferenza Nazionale Permanente dei Presidenti di Corso di laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia andrea.lenzi@uniroma1.it
- Prof. Francesco Bevere Direttore Generale AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali) (dir@agenas.it; bevere@agenas.it)
- Dott. Angelo Del Favero, Direttore Generale dell'Istituto Superiore di Sanità: (aldf@iss.it)

I sottoscritti Spriano Prof. Giuseppe, Presidente della Società Italiana di Otorinolaringologia e Chirurgia Cervico-Facciale e Cassandro Prof. Ettore, Presidente della Associazione Universitaria di Otorinolaringologia, venuti a conoscenza dell'intenzione del Governo di ridurre da 5 a 4 anni la durata del Corso di Specializzazione in Otorinolaringoiatria, desideriamo condividere con le SS. VV. Ill.me la grave preoccupazione che un tale provvedimento, in evidente contrasto con quanto indicato dalle più recenti direttive del Parlamento Europeo, possa inficiare il valore del curriculum formativo della Specializzazione in Otorinolaringoiatria e pregiudicare fortemente le opportunità di assunzione dei futuri Specialisti negli altri Stati Europei.

A tal proposito, il Presidente e il Segretario della Sezione di Otorinolaringoiatria della UEMS (Union of European Medical Specialists), invieranno alle SS. VV. Ill.me un documento con cui sostengono e motivano con più preciso riferimento alla normativa europea la nostra richiesta, che alleghiamo anticipatamente.

Fiduciosi che le motivazioni addotte possano indurre il Governo a riconsiderare la problematica, restiamo a disposizione per qualsiasi forma di chiarimento o confronto.

Con ossequio.

Prof. Giuseppe Spriano

Prof. Ettore Cassandro



UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
ORL SECTION & BOARD

Prof. Ulrik Pedersen
President
E-mail: ulrikpedersen@hotmail.com

Dr Adrian M Agius
Secretary General
E-mail: aagius@stannesclinic.com

Dr. María de la Mota
Permanent Secretary
E-mail: mmota@orluems.com Telephone: +44.(0)7543334200

Minister of Education, Universities, and Research
Stefania Giannini
segreteria.particolare.ministro@istruzione.it

15 December 2014

Dear Sir,

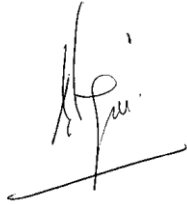
We are writing in our capacity as President and General Secretary of the ORL (ENT) division of the Union of European Medical Specialists (UEMS) in support of the AUORL (Associazione Universitaria di Otorinolaringologia) and SIO (Società Italiana di Otorinolaringologia e Chirurgia Cervico-Facciale).

We understand that in Italy the ORL (ENT) training programme is planned to be reduced to only four years. We would like to bring to your attention that the European Directive on the Recognition of Professional Qualifications (Directive 2005/36/EC) is currently being revised. At its meeting on 23rd January 2013 the Internal Market Committee (IMCO) of the European Parliament voted on the draft report revising this EU Directive. The report received overwhelming support from members of the committee. In so doing, IMCO Members of the European Parliament agreed on a series of compromise amendments that take greater consideration of recent developments in the field of specialist medical education and training.

Article 25 in the updated document states that **“it is now proposed to provide for specialist training to be of no less than 5 years and include areas of competence to be fulfilled”**. It is our concern that Italian specialists with a 4-year education would not fulfil the European rules and therefore possibly could face limitations in working in other European countries.

We support the proposal of the AUORL and SIO that specialist training in ORL (ENT) in Italy should be of a duration of five years in order to clearly become in conformity with the spirit of the proposed revision of Directive 2005/36/EC.

If we can be of further help in this matter please do not hesitate to contact us.



Dr Adrian M Agius
Secretary General



Prof. Ulrik Pedersen
President

Governmento e Parlamento

- Cronache
- Governmento e Parlamento
- Regioni e Asl
- Lavoro e Professioni
- Scienza e Farmaci
- Studi e Analisi
- Archivio

Cerca

PROTOCOLLO SUITE NUTRIZIONALE DIETOSYSTEM®

seguì **quotidiano**:

stampa

le specializzazione. Anche Lorenzin firma il decreto. Un anno in meno per un terzo dei corsi. Il 30 del provvedimento

Ministro dell'Istruzione oggi anche il Ministro della Salute ha firmato il decreto di riordino delle scuole di specializzazione di Medicina. o anche l'accorpamento di 5 scuole e la soppressione di quelle di Medicina medica e spaziale e di Odontoiatria clinica generale. In tutto restano 55 specializzazioni. [IL TESTO DEL DECRETO.](#)



04 FEB - Il Ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** ha controfirmato oggi il decreto di riordino delle Scuole di specializzazione di Medicina già firmato [nei giorni scorsi](#) dal Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca **Stefania Giannini**.

"Il provvedimento – si legge in una nota del Ministero della Salute - diminuisce mediamente di un anno la durata dei percorsi di studio nelle scuole di specializzazione, rendendo più aderente la normativa italiana a quella stabilita in ambito comunitario. Questo consentirà ai giovani medici di fare prima il loro ingresso nel mondo del lavoro, rendendoli, al contempo, più competitivi all'interno dei Paesi dell'Unione europea".

zione – si evidenzia - riguarda circa un terzo delle scuole di specializzazione sulle 55 restanti dopo il corppamento di 5 scuole e la soppressione di quelle di Medicina aeronautica e spaziale e di ria clinica generale".

AVPOLI da TORINO	.95	Vai
.BIA da NAPOLI	.25	Vai
ADRID da NAPOLI	.98	Vai

Il Decreto prevede, tra l'altro, "per la scuola di specializzazione in chirurgia generale e per quella in neurochirurgia un percorso di studi della durata di 5 anni a fronte dei 6 anni fino ad oggi previsti. Il provvedimento valorizza ancora di più, rispetto al passato, l'obiettivo professionalizzante delle scuole di specializzazione; infatti prevede che almeno il 70% della formazione dovrà essere dedicato allo svolgimento di attività pratiche e che le stesse potranno essere espletate non solo nelle università, ma anche nei presidi ospedalieri e nelle strutture territoriali del Servizio sanitario".

04 febbraio 2015
© Riproduzione riservata

Approfondimenti:

(Pd): "Un grande successo del quale vado fiero"
"Soddisfazione per firma Lorenzin. Ora resta in sospenso laurea abilitante in medicina"

[del decreto "Giannini/Lorenzin" sulle scuole di specializzazione](#)

[oli in Governo e Parlamento](#)

Nuovi Lea. Costeranno 415 mln in 2 anni. Lorenzin al Senato: "Un lavoro poderoso. Le Regioni non sprechino l'occasione e risparmino su altre voci di spesa. Non sulla

Nuovi Lea. Le Regioni: "Proposte condivisibili, ma resta il nodo delle risorse"

"Obama investe sulla sanità, Renzi la taglia. Questo Governo sta violando la Costituzione". Intervista a Luca Coletto

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS
Ogni giorno sulla tua mail tutte le Quotidiano Sanità.

gli speciali

I nuovi Lea di L
Più prestazioni appropriatezza

tut

iPiùLetti (ultimi 7 giorni)

- 1 Scuole specializzazione. Anc Lorenzin firma il decreto. Un anno in meno per un terzo dei corsi. **del provvedimento**
- 2 Consiglio di Stato. Niente te: ammissione a medicina per i iscritto in facoltà europee. M devono vigilare contro i "fur
- 3 **Denti sani.** Tutti i consigli mantenere la bocca in salute andare dal dentista. Ecco gli per avere denti belli e forti
- 4 Convenzione Mmg. La Fimn alla Sisac: "Vogliono un mec famiglia dipendente di serie



Mattarella giura in Parlamento come Presidente della Repubblica: "Garantire diritti dei malati".
Contro imparziale, i giocatori mi aiutino loro correttezza"



La settimana in Parlamento. Lorenzin al Senato sui nuovi Lea



Stabilità. Le Regioni e la Dea Cibebe. La prima "autocastrazione" finanziaria del Terzo Millennio

garanzie". Intervista al vice nazionale Silvestro Scotti

- 5 **Quale verità sull'osteopatia?**
Quotidiano on line di informazione sanitari.
Giovedì 05 FEBBRAIO 2011
- 6 **Convenzione Mimg. Sisac coi "Ma quale stallo, è la Fimmg vuole aprire le trattative". In Franco Rossi**
- 7 **Reflusso gastroesofageo. Un invasivo per capire se il pazi necessita di endoscopia**
- 8 **Chi è Sergio Mattarella. biografia di Giorgio dell'**
- 9 **Il comma 566 e la "concerta: Una novità sfuggita ai più e "de facto" il confronto**
- 10 **Scoperto il punto debole del tumorali: è il telomero**

inosanità.it

online
ione sanitaria.
ni srl
601001

mpagni, 16
oma
02.28.17.26.15
nico nazionale)
lizioni.it

Direttore responsabile

Cesare Fassari

Direttore editoriale

Francesco Maria Avitto

Direttore generale

Ernesto Rodriguez

Coordinamento pubblicità

commerciale@qsedizioni.it

Redazione

Eva Antoniotti
Gennaro Barbieri
Lucia Conti
Ester Maragò
Maria Rita Montebelli
Viola Rita
Giovanni Rodriguez
Stefano Simoni

contatti

Via Vittore Carpaccio, 18
00147 Roma (RM)
Tel. (+39) 06.59.44.61
Fax (+39) 06.59.44.62.28

Riproduzione riservata.
[Policy privacy](#)

Copyright 2013 © QS

Tutti i diritti sono riser
- P.I. 12298601001
- iscrizione al ROC n.
- iscrizione Tribunale
115/3013 del 22/05/20

I documenti di:

quotidiano**sanità.it**

Quotidiano online di informazione sanitaria

Dossier

Documentazione legislativa

Studi e ricerche

Interventi e relazioni



Il Ministro dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

di concerto con il Ministro della Salute

VISTO il D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382, "Riordinamento della docenza universitaria, relativa fascia di formazione nonché sperimentazione organizzativa e didattica;

VISTO il D.P.R. 10 marzo 1982, n. 162, "Riordinamento delle scuole dirette a fini speciali, delle scuole di specializzazione e dei corsi di perfezionamento;

VISTA la legge 19 novembre 1990, n. 341, "Riforma degli ordinamenti didattici universitari", ed in particolare l'articolo 11, commi 1 e 2;

VISTO il decreto interministeriale del 31 ottobre 1991, concernente l'approvazione dell'elenco delle specializzazioni mediche conformi alle norme della Comunità economica europea e successive modificazioni e integrazioni;

VISTI i decreti ministeriali 11 maggio 1995 e 3 luglio 1996 concernenti gli ordinamenti didattici delle scuole di specializzazione del settore medico, e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il decreto ministeriale 6 settembre 1995 relativo alle scuole di specializzazione del settore farmaceutico;

VISTO il decreto ministeriale 7 maggio 1997, concernente la scuola di specializzazione di fisica sanitaria;

VISTA la legge 15 maggio 1997, n. 127, "Misure urgenti per lo snellimento dell'attività amministrativa e dei procedimenti di decisione e di controllo" e successive modificazioni ed integrazioni, ed in particolare l'art. 17, comma 95;

VISTO il decreto ministeriale 21 maggio 1998, n. 242, "Regolamento recante norme per la disciplina dei professori a contratto";

VISTO il Decreto Legislativo 17 agosto 1999, n. 368 ed in particolare l'art.20 così come modificato dall'art. 21 del D.L. 12 settembre 2013, n. 104, convertito in legge 8 novembre 2013 n. 128 e dall'art. 15 del D.L. 24 giugno 2014 n. 90 convertito in legge 11 agosto 2014 n. 114;

VISTO il decreto ministeriale 4 ottobre 2000, concernente la rideterminazione dei settori scientifico-disciplinari e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la legge 24 ottobre 2000, n. 323, ed in particolare l'art. 7;

VISTO il D.M. 28 novembre 2000, "Determinazione delle classi delle lauree specialistiche universitarie";

VISTA la legge 29 dicembre 2000, n. 401, ed in particolare l'art. 8;

VISTO il decreto interministeriale 4 marzo 2002, concernente l'approvazione dell'elenco delle specializzazioni in odontoiatria;

VISTO il decreto ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270, "Regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei";

TENUTO CONTO che il decreto ministeriale 270/2004 stabilisce all'art. 3, comma 7, che possono essere istituiti corsi di specializzazione esclusivamente in applicazione di direttive europee o di specifiche norme di legge;



VISTO il decreto ministeriale 1 agosto 2005, recante “Riassetto delle scuole di specializzazione di area sanitaria e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il decreto ministeriale 17 febbraio 2006, che ha modificato il DM 1 agosto 2005 inserendo la tipologia di scuola “medicina d'emergenza e urgenza” nella classe medicina clinica generale;

VISTO il DM 31 luglio 2006 recante il “riassetto delle scuole di specializzazione in odontoiatria”;

VISTO il decreto ministeriale 29 marzo 2006, recante “Definizione degli standard e dei requisiti minimi delle scuole di specializzazione”, e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il decreto ministeriale 16 marzo 2007 di determinazione delle classi di laurea magistrale;

VISTA la legge 30 dicembre 2010, n.240;

VISTO il decreto ministeriale 29 luglio 2011 n. 336 di determinazione dei settori concorsuali, raggruppati in macrosettori concorsuali, di cui all'articolo 15 della legge 30 dicembre 2010, n. 240;

VISTO l'art.15 D.L. 24 giugno n. 90, convertito in Legge 11 agosto 2014, n.114;

VISTO il parere del Consiglio Universitario Nazionale (CUN), reso nell' adunanza del 16 dicembre 2014;

VISTA la nota prot. 1671-P in data 14 gennaio 2015 con la quale il Ministero della Salute ha trasmesso il parere favorevole del Consiglio Superiore di Sanità espresso in data 13 gennaio 2015;

RITENUTO necessario apportare d'ufficio all'allegato al presente decreto le modifiche richieste dal suddetto parere del Consiglio Superiore di Sanità nel proprio allegato 1;

VISTO il parere della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri espresso in data 3 febbraio 2015 richiesto dal MIUR in data 18 dicembre 2014 con nota prot. 11781;

CONSIDERATA la necessità di ridefinire gli obiettivi formativi delle citate Scuole di specializzazione in adeguamento a quanto previsto all'art. 34 e seguenti del citato D .Lgs 17 agosto 1999, n. 368;

RITENUTO pertanto necessario procedere con urgenza alla riorganizzazione delle classi e le tipologie di corsi di specializzazione di area sanitaria secondo quanto previsto dal succitato art. 20, comma 3 bis, del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368 modificando gli ordinamenti didattici delle Scuole di specializzazione mediche a normativa comunitaria e per le esigenze del Servizio Sanitario Nazionale, finalizzandoli al conseguimento di una piena e autonoma capacità professionale dello specializzando, fondata su una solida base scientifica;

DECRETA:

Art. 1

1. Il presente decreto individua le scuole di specializzazione di area sanitaria, il profilo specialistico, gli obiettivi formativi ed i relativi percorsi didattici suddivisi in aree e classi, di cui all'allegato al presente decreto.

2. I regolamenti didattici di Ateneo, di cui all'art. 11 della legge 19 novembre 1990 n. 341, disciplinano gli ordinamenti didattici delle scuole di specializzazione di area sanitaria in conformità con le disposizioni del presente decreto da adottarsi nel rispetto dei tempi previsti dalla vigente normativa e comunque in tempo utile per l'avvio dell'A.A 2014/2015 utilizzando le procedure informatizzate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca nell'apposita banca dati.



3. Con successivo provvedimento da emanarsi e non oltre 60 gg. dalla pubblicazione del presente decreto saranno individuate le scuole di specializzazione di area sanitaria ad accesso misto nonché gli ordinamenti didattici destinati ai soggetti in possesso di titolo di studio diverso dalla laurea magistrale in medicina e chirurgia.

Art. 2

1. Le Scuole di specializzazione di area sanitaria afferiscono alle seguenti tre aree: Area Medica, Area Chirurgica e Area dei Servizi Clinici. Nell'ambito delle singole aree le Scuole sono aggregate in Classi omogenee al fine di consentire una migliore utilizzazione delle risorse strutturali, didattiche, assistenziali comprese le attività denominate di tronco comune di cui al successivo comma 7.

2. Per il conseguimento del Titolo di Specialista nelle tipologie di corsi di specializzazione compresi nelle classi di area medica, chirurgica e dei servizi clinici lo specialista in formazione deve acquisire 180 CFU complessivi, per le scuole articolate in 3 anni, 240 CFU complessivi, per le scuole articolate in 4 anni di corso e 300 CFU complessivi per i percorsi formativi delle scuole articolate in 5 anni di corso. Per ciascuna tipologia di Scuola è indicato il profilo specialistico e sono identificati gli obiettivi formativi ed i relativi percorsi didattici funzionali al conseguimento delle necessarie conoscenze culturali ed abilità professionali.

3. I percorsi didattici sono articolati nelle attività formative di cui al comma 4, preordinate al raggiungimento degli obiettivi formativi utili a conseguire il titolo. Le attività sono a loro volta suddivise in ambiti omogenei di sapere, identificati da Settori scientifico disciplinari.

4. Le attività formative ed i relativi CFU sono così ripartiti:

a) attività di base a cui sono assegnati 5 CFU;

b) attività caratterizzanti a cui sono assegnati almeno 155 CFU per le scuole articolate in 3 anni di corso, 210 CFU per le scuole articolate in 4 anni di corso e 270 CFU per le scuole articolate in 5 anni di corso;

c) attività affini, integrative e interdisciplinari a cui sono assegnati 5 CFU;

d) attività finalizzate alla prova finale a cui sono assegnati 10/15 CFU;

e) altre attività a cui sono assegnati 5 CFU.

5. Almeno il 70% del complesso delle Attività formative di cui al comma 4 del presente articolo è riservato allo svolgimento di attività formative professionalizzanti (pratiche e di tirocinio), pari a 126 CFU per le tipologie di scuole articolate in 3 anni di corso, 168 CFU per le tipologie di scuole articolate in 4 anni di corso e 210 CFU per le tipologie di scuole articolate in 5 anni di corso. I CFU professionalizzanti hanno un peso in ore lavoro dello specializzando pari ad almeno 30 ore per CFU tali da equiparare l'impegno orario dello specializzando a quello previsto dal SSN. Tenuto conto di quanto previsto dall'art.1 DPR n. 382/1980 e successive modificazioni e integrazioni, l'attività didattica all'interno delle Scuole di Specializzazione rientra nei compiti didattici dei Professori e Ricercatori universitari.

6. Le attività di base di cui al comma 4a) comprendono uno o più ambiti, ed i relativi settori scientifico disciplinari, finalizzati all'acquisizione di conoscenze generali comuni per la preparazione dello specializzando nelle varie tipologie di scuole comprese nella classe. I CFU relativi a tale attività formativa sono conteggiati dai docenti nella propria attività didattica frontale ai sensi di quanto previsto in termini di espletamento del carico didattico personale del docente come previsto dalle norme vigenti.



7. Le attività caratterizzanti di cui al comma 4b) sono articolate in almeno:

- un ambito denominato tronco comune identificato dai settori scientifico disciplinari utili all'apprendimento di saperi comuni, coordinato da un docente della classe, che nell'area medica e nell'area chirurgica va identificato, di norma, nel docente di Medicina interna e nel docente di Chirurgia generale, mentre nell'area dei servizi clinici corrisponde al titolare della disciplina prevalente in ciascuna classe. Al tronco comune sono dedicati di norma da un minimo di 15 CFU fino ad un massimo di 30 CFU per le tipologie di scuole articolate in 3 o 4 anni di corso secondo quanto riportato per le specifiche tipologie di cui all'allegato e da un minimo di 15 ad un massimo di 60 CFU per le tipologie di scuole articolate in 5 anni di corso. I CFU del tronco comune sono dedicati ad attività professionalizzanti (pratiche e di tirocinio). Nell'Area medica e nell'Area chirurgica, i suddetti CFU devono essere dedicati ad attività professionalizzanti cliniche interne alla rispettiva classe, e nella Classe della Medicina clinica generale e specialistica e delle Chirurgie generali e specialistiche, rispettivamente, ad attività professionalizzanti cliniche di Medicina Interna e di Chirurgia Generale. Nell'Area dei Servizi le attività professionalizzanti di Tronco comune sono differenziate per Classe, alcune tipologie dell'Area dei Servizi possono avere CFU dedicati ad attività professionalizzanti cliniche di Area Medica o Chirurgica in relazione alle specifiche esigenze del percorso formativo;
- un ambito denominato discipline specifiche della tipologia identificato da uno o più Settori scientifico disciplinari specifici della figura professionale propria del corso di specializzazione. Alle discipline specifiche della tipologia sono assegnati da un minimo di 125 ad un massimo di 195 CFU per le scuole articolate in 3 o 4 anni e da 210 ad un massimo di 255 CFU per le Scuole articolate in 5 anni di corso.

I CFU delle attività della classe della farmaceutica hanno una distribuzione differenziata per la quale si rinvia alla specifica tabella.

Il 30% dei CFU di attività formativa di tipo non professionalizzante dell'ambito denominato discipline specifiche della tipologia è conteggiato dai docenti dei Settori scientifico disciplinari specifici della figura professionale propria del corso di specializzazione nella propria attività didattica frontale, ai sensi di quanto previsto dalle norme vigenti in termini di espletamento del carico didattico personale del docente.

8. Le attività affini, integrative e interdisciplinari di cui al comma 4c) comprendono uno o più ambiti, identificati da settori scientifico disciplinari utili alle integrazioni multidisciplinari. I CFU relativi ai SSD delle attività affini ed integrative possono essere inseriti nelle attività caratterizzanti.

9. Le attività finalizzate alla prova finale di cui al comma 4d) comprendono crediti destinati alla preparazione della tesi per il conseguimento del Diploma di specializzazione. Tali CFU sono anche utili alla preparazione scientifica dello specializzando che dovrà essere considerata una parte integrante del percorso formativo professionalizzante.

10. Le attività di cui al comma 4e) comprendono crediti finalizzati all'acquisizione di abilità linguistiche, informatiche e relazionali. Tra tali attività sono comprese, in particolare, quelle per l'apprendimento della lingua inglese a livello sufficiente per la comprensione di testi e la partecipazione a conferenze di ambito scientifico e clinico in quanto condizione indispensabile per l'aggiornamento e l'educazione medica continua. Tali CFU sono anche utili alla ulteriore preparazione scientifica dello specializzando che dovrà essere considerata una parte integrante del percorso formativo professionalizzante.

11. Durante il percorso formativo lo specializzando potrà svolgere attività presso istituzioni estere per una durata massima di 18 mesi.

Art. 3

1. Le Scuole di specializzazione hanno sede presso le Università.

2. Le Scuole di Specializzazione di Area Medica, Chirurgica e dei Servizi Clinici afferiscono alle Facoltà/Scuole di Medicina ed ai relativi Dipartimenti Universitari; le scuole di specializzazione della tipologia Farmacia Ospedaliera afferiscono, ove presenti, alle Facoltà/Scuole di Farmacia ed ai relativi Dipartimenti Universitari.



3. Ai sensi dell'art. 34 e seguenti del D.Lgs. 368/1999 la Scuola opera nell'ambito di una rete formativa, certificata dal Rettore con proprio decreto utilizzando le relative procedure informatizzate predisposte dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca nella specifica banca dati dell'offerta formativa ed aggiornate ogni anno. La struttura di sede e la rete formativa sono dotate di risorse assistenziali e socio-assistenziali adeguate allo svolgimento delle attività professionalizzanti, secondo gli standard individuati dall'Osservatorio Nazionale della formazione medica specialistica di cui all'art.43 dello stesso decreto legislativo. Con specifico e successivo decreto verranno identificati i requisiti e gli standard per ogni tipologia di scuola, nonché gli indicatori di attività formativa ed assistenziale necessari per le singole strutture di sede e della rete formativa ai fini dell'attivazione della scuola.

4. Le necessità e le dimensioni della rete formativa relativa alle scuole è stabilita in relazione al potenziale formativo della struttura di sede secondo quanto previsto dal provvedimento, di cui al comma 3, relativo a requisiti e standard. Le Università assicurano a proprio carico il personale docente universitario necessario, mentre le Aziende e le istituzioni convenzionate del SSN assicurano a proprio carico la docenza affidata a dipendenti del SSN. L'inserimento dei presidi ospedalieri e delle strutture territoriali del SSN nella rete formativa avviene tramite valutazione del possesso dei requisiti strutturali e di qualità di cui al provvedimento indicato al comma 3 relativo a requisiti e standard, con obbligo di riservare alle attività specificamente svolte dagli specializzandi almeno il 20% dell'attività annualmente svolta. La rete formativa è definita su base regionale o inter-regionale di norma tra Regioni viciniori in base a specifici accordi o Protocolli di Intesa promossi dalle Università interessate. Le strutture extrauniversitarie afferenti alla rete formativa sono identificate dall'Università su proposta del Consiglio della Scuola. Lo specializzando viene assegnato ai reparti delle strutture sanitarie facenti parte della rete formativa, secondo il piano formativo individuale deliberato dal Consiglio della Scuola e per il tempo necessario ad acquisire le abilità professionali da esso previste. Durante il periodo e per le attività svolte presso la struttura sanitaria, la stessa (attraverso il Dirigente della Unità Operativa o struttura assimilabile) è responsabile della attività dello specializzando che è coperto da polizza assicurativa della Struttura ospedaliera o territoriale. L'Università, tramite le apposite strutture didattiche e di coordinamento, emana i bandi per la copertura degli insegnamenti riservati ai Dirigenti di Unità Operativa delle strutture sanitarie della rete formativa o struttura assimilabile del territorio; il reclutamento avviene mediante la valutazione del curriculum scientifico-professionale dei candidati da parte degli organi accademici preposti, tenuto conto anche degli attuali parametri di valutazione scientifica. L'Università e la struttura sanitaria di riferimento, nell'ambito delle rispettive competenze, definiscono di concerto modalità e forme di partecipazione del personale del SSR all'attività didattica in relazione ai deliberati dei competenti organi accademici. I Dirigenti di cui al presente comma assumono il titolo di Professore a Contratto ai sensi della normativa vigente ed in quanto tali sono responsabili della certificazione del tirocinio svolto dagli specializzandi, secondo quanto previsto dal Regolamento della Scuola di cui al successivo art .5, comma 6. Il personale dirigente del SSR coinvolto nell'attività didattica che abbia assunto il titolo di Professore a Contratto delle strutture fa parte, nel rispetto dell'ordinamento didattico e dell'organizzazione delle strutture dell'Università, del Consiglio della Scuola e concorre all'elettorato attivo in misura pari al 30% dello stesso. L'attività didattica viene svolta contestualmente alla attività assistenziale, salvaguardando le esigenze relative alla stessa; in merito allo svolgimento dell'eventuale attività di didattica frontale presso la sede della Scuola, per il personale del SSR, è necessario il nulla osta degli organi competenti della rispettiva direzione aziendale. Lo svolgimento di funzioni di tutorato del tirocinio formativo affidate a personale universitario strutturato o a personale del SSN, previo assenso della rispettiva Azienda Sanitaria, costituisce parte integrante dell'orario di servizio.

5. Nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 38 comma 3 del D.Lgs. n. 368/1999, lo specializzando inserito nella rete formativa assume progressiva responsabilità durante il periodo formativo, con particolare riguardo all'ultimo anno del corso. Tale responsabilità deriva dalle competenze acquisite e certificate dal Tutor nel Libretto diario di cui all'art .5, comma 5. In ogni caso lo specializzando di non può essere impiegato in totale autonomia nella assunzione di competenze di natura specialistica.

6. Per i fini di cui all'art. 43 del D.Lgs 368/1999, tenuto conto dei criteri di accreditamento, le Facoltà/Scuole di Medicina o strutture di raccordo universitarie comunque denominate possono istituire e attivare una sola Scuola di Specializzazione per ciascuna tipologia. La possibilità di attivazione della Scuola nonché l'assegnazione dei contratti alla medesima sono determinati sulla base dei parametri, di cui al presente articolo, al decreto di cui al comma 3 ed ai requisiti di docenza previsti dall'art.4. Ferma restando l'utilizzazione dei criteri qualitativi e quantitativi sopra indicati e di quanto previsto nel provvedimento di cui al comma 3, relativo a requisiti e standard le Scuole di specializzazione vengono attivate presso le singole sedi fermo restando che si può procedere all'attivazione di una Scuola per regione o per aggregazione di regioni in considerazione del contingente nazionale per singola tipologia di scuola.



7. Le Scuole di Specializzazione possono essere istituite ed attivate anche in collaborazione con altre Facoltà/Scuole di Medicina/strutture di raccordo universitarie comunque denominate di altre Università, al fine di assicurare una vantaggiosa utilizzazione delle risorse strutturali e del corpo docente, previa stipula di apposita convenzione. La sede amministrativa della scuola è la sede presso cui la scuola è attivata; presso tale sede devono essere presenti le risorse finanziarie, strutturali e di personale docente occorrenti al funzionamento della scuola stessa, anche per i fini di cui all'art. 3, comma 10, del DM 270/2004. Le altre sedi universitarie appartengono alla rete formativa di cui ai precedenti commi del presente articolo.

Art. 4

1. Il corpo docente delle Scuole di specializzazione di Area sanitaria è costituito da Professori di ruolo di I e II fascia, da Ricercatori Universitari e personale operante nelle strutture appartenenti alla rete formativa della Scuola, nominato dagli organi deliberanti Università su proposta del Consiglio della Scuola, ai sensi del DM 21 maggio 1998, n. 242.

2. Il corpo docente deve comprendere almeno due Professori di ruolo nel settore scientifico-disciplinare di riferimento della tipologia della Scuola. Per le Scuole per le quali non è identificabile un singolo settore scientifico-disciplinare di riferimento, il corpo docente comprende almeno due Professori di ruolo afferenti ad uno dei settori scientifico-disciplinari indicati nell'Ambito specifico della tipologia della Scuola. Inoltre il corpo docente di ciascuna Scuola è determinato ai sensi dell'art. 43 del D. Lgs. 368/99.

3. Ai sensi dell'art.14 del DPR 162/82, la Direzione della Scuola è affidata ad un Professore di ruolo del settore scientifico disciplinare di riferimento della Scuola appartenente alla sede della stessa. Nel caso di multipli settori scientifico-disciplinari di riferimento la Direzione della Scuola è affidata ad un Professore di ruolo di uno dei settori scientifico-disciplinari compreso nell'Ambito specifico della tipologia della Scuola appartenente alla sede della stessa. Nel Consiglio della Scuola è garantita la presenza dei professori di ruolo, ricercatori universitari, e professori a contratto provenienti dalle strutture del SSN appartenenti alla rete formativa secondo quanto previsto dall'art. 3 del presente decreto, nonché la rappresentanza degli specializzandi.

4. Nella fase transitoria di applicazione del presente Decreto e per la contemporanea presenza di diversi ordinamenti ed aggregazioni, le funzioni del Consiglio della Scuola sono affidate ad un Comitato ordinatore, che comprenda i rappresentanti di tutte le sedi universitarie concorrenti, nonché una rappresentanza degli specializzandi.

5. Le modalità per lo svolgimento della funzione tutoriale sono definite ai sensi dell'art.43 del D.Lgs 368/99; il docente con funzioni tutoriali ha la responsabilità della certificazione delle competenze acquisite dallo specializzando nei confronti del Consiglio della Scuola ed ai fini della graduale assunzione di responsabilità di cui al precedente articolo.

Art. 5

1. Al termine del corso di specializzazione lo studente consegue il diploma di specializzazione, che deve essere obbligatoriamente 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 dallo specializzando nonché le competenze professionali acquisite.

2. La prova finale consiste nella discussione della tesi di specializzazione e tiene conto dei risultati delle valutazioni periodiche derivanti dalle prove in itinere, di cui al successivo comma 4, nonché dei giudizi dei docenti-tutori per la parte professionalizzante.

3. Per il conseguimento del Diploma di specializzazione, così come indicato all'art. 2, comma 2, del presente decreto, lo specialista in formazione deve aver acquisito 180, 240 o 300 crediti secondo la durata del corso di specializzazione.

4. Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del D.Lgs 368/99, ai fini delle periodiche verifiche di profitto la Scuola, predispone prove in itinere in rapporto con gli obiettivi formativi propri delle singole Scuole volte a verificare l'acquisizione delle competenze descritte negli Ordinamenti Didattici anche al fine della progressiva assunzione di responsabilità.



5. Il monitoraggio interno e la documentazione delle attività formative, con particolare riguardo alle attività professionalizzanti, deve essere documentato, come previsto dall'art. 38, comma 2 del D.Lgs 368/99, dal Libretto Diario delle attività formative nel quale vengono mensilmente annotate e certificate con firma del docente-tutore le attività svolte dallo specializzando, nonché il giudizio sull'acquisizione delle competenze, capacità ed attitudini dello specializzando.

6. Ciascuna Scuola predispone un Regolamento della Scuola, ove vengono anche specificate le modalità di valutazione dello specializzando, e programma il percorso formativo per ciascun anno di Corso, definendo la progressiva acquisizione delle competenze volte all'assunzione delle responsabilità autonome dello specializzando nell'ambito degli obiettivi formativi della Scuola secondo quanto stabilito dall'art. 3 comma 5 del presente decreto.

Art. 6

1. Le università assicurano la conclusione dei corsi di specializzazione ed il rilascio dei relativi titoli, secondo gli ordinamenti didattici previgenti, agli specializzandi già iscritti al momento dell'adeguamento del regolamento didattico di ateneo, garantendo la possibilità, ai sensi dell'art. 20 comma 3ter del D.Lgs. n. 368/99 come modificato dal DL n.90/2014 convertito con la legge 114/2014, di opzione per il nuovo ordinamento da parte degli specializzandi iscritti agli anni precedenti l'ultimo anno di corso. Sarà cura degli organi accademici rimodulare in tal caso il relativo percorso formativo al fine di garantire la completa acquisizione degli obiettivi formativi previsti.

2. Con riferimento all'art. 4, comma 3, del presente decreto, per le Scuole già attivate, in casi eccezionali e motivati ed in via transitoria per non più di un anno, la direzione della scuola può essere affidata ad un professore di ruolo del Macro Settore concorsuale corrispondente a quello della tipologia della scuola, secondo quanto previsto dal D.M. n. 336 del 29 luglio 2011.

3. Sempre in via transitoria e per non più di tre anni il corpo docente della scuola, in deroga a quanto previsto dall'art. 4 comma 2, può comprendere un solo professore di ruolo del settore scientifico-disciplinare di riferimento della tipologia della Scuola.

Il presente decreto sarà inviato ai competenti organi di controllo e sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma,

Il Ministro della Salute

Il Ministro dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca