



Sistema Sanitario  Regione Lombardia

# PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE STRUTTURA FORMATIVA

## TITOLO EVENTO: LA NUOVA RESPONSABILITA' SANITARIA DOPO LA RIFORMA GELLI

**Tipologia formativa:** RES1 – FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA

**ID evento:** 192591.1

**ID provider:** RL0214 - 6448

**Sede di svolgimento in presenza:** Istituto Clinico Città Studi S.p.A., Via Ampère, 47, 20131 - Milano

**Indirizzo collegamento da remoto/streaming:** ---

**DESCRIZIONE EVENTO:** Il corso affronta le diverse forme della responsabilità professionale sanitaria, analizzandole nell'evoluzione normativa e nelle loro implicazioni pratiche, con particolare riguardo alla posizione del professionista nei diversi contesti

**OBIETTIVI FORMATIVI (tecnico – professionali, di processo, di sistema):** OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA

### OBIETTIVI SPECIFICI:

- Chiarire la portata e gli effetti delle previsioni normative in materia di responsabilità professionale in ambito sanitario, alla luce della dottrina e della più recente giurisprudenza formatasi sulle stesse;
- Consentire ai professionisti sanitari di approcciare correttamente e gestire consapevolmente i rischi connessi alla propria attività professionale.

**METODOLOGIA DIDATTICA:** Lezioni frontali con l'ausilio di diapositive.

**AREA DI RIFERIMENTO (obiettivi nazionali):** 6 - Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale.

### DESTINATARI:

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
ICCS S.p.A.	MEDICI	25
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>25</b>

### RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Avv. Antonella Nola – Responsabile Affari Generali e Legali – Istituto Clinico Città Studi S.p.A.

### DOCENTI:

Avv. Antonella Nola – Responsabile Affari Generali e Legali – Istituto Clinico Città Studi S.p.A.

Avv. Laurino Giovagnoni – Avvocato Diritto Civile e Penale - LP esterno

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Cognome e nome                      Rebolini Marina  
Ente                                        Istituto Clinico Città Studi S.p.A.  
Telefono ufficio                      02 2393 4407  
Fax ufficio                              02 2393 4252  
E-mail                                    formazione@ic-cittastudi.it  
Sito internet                            [www.ic-cittastudi.it](http://www.ic-cittastudi.it)



**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PROGRAMMA**

*Durata: 3 ore*

*Data: 19/06/2024*

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
Ore 13.45 – 14.00	<i>Registrazione partecipanti.</i>	
Ore 14.00 - 14.05	Breve presentazione dei docenti e partecipanti e delle motivazioni che hanno portato a questo corso. Coinvolgimento dell'Esercente la professione sanitaria in ICCS	Avv. Antonella Nola
Ore 14.05 - 15.05	La responsabilità civile dell'Esercente la professione sanitaria <ul style="list-style-type: none"><li>▪ La natura contrattuale o extracontrattuale della responsabilità medica</li><li>▪ Il concetto di "colpa" in ambito sanitario</li><li>▪ Il nesso causale</li><li>▪ Significato, funzioni e limiti delle Linee guida e delle "buone pratiche" clinico-assistenziali</li><li>▪ Il consenso informato</li><li>▪ La cartella clinica</li><li>▪ La responsabilità penale dell'Esercente la professione sanitaria</li></ul>	Avv. Antonella Nola
Ore 15.05 - 15.35	Responsabilità medica e contratto assicurativo <ul style="list-style-type: none"><li>▪ L'obbligo di assicurazione</li></ul>	Avv. Antonella Nola
Ore 15.35 - 16.05	Profili di tutela processuale Azione civile, azione di rivalsa, chiamata del terzo a garanzia	Avv. Laurino Giovagnoni
Ore 16.05 - 16.40	L'iter di una richiesta di risarcimento in ICCS e il ruolo dell'Esercente la professione sanitaria nella difesa della Struttura (casi pratici)	Avv. Antonella Nola
Ore 16.40 - 17.00	Test scritto a risposte multiple – tempo 10 minuti - con discussione dell'esito – 10 minuti	Avv. Antonella Nola
Ore 17.00 - 17.05	<i>Questionario di gradimento e saluti.</i>	

*(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato alla registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli, la valutazione della qualità percepita e il tempo dedicato alla verifica dell'apprendimento qualora gli esiti della valutazione non vengano condivisi con i partecipanti)*



Sistema Sanitario  Regione  
Lombardia

**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:**

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore totali previste dal programma per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore; la soglia minima dell'80% è, invece, prevista per eventi formativi superiori alle 6 ore.

Si precisa inoltre che deve essere rispettata la percentuale di partecipazione prevista per vincoli legislativi come ad esempio la formazione ex D. Lgs. N. 81/2008, che prevede una frequenza obbligatoria pari al 90%.

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022, all'evento sono stati preassegnati **n. 3,9 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato la soglia dell'80% del questionario di apprendimento, che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione e che avranno compilato e riconsegnato il questionario di gradimento.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

**VALUTAZIONE GRADIMENTO:** Valutazione tramite somministrazione Customer Satisfaction.

**EVENTO SPONSORIZZATO (SI/NO):** No.

**DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO:** Valutazione tramite somministrazione di test a scelta multipla.

**RICADUTE ORGANIZZATIVE ATTESE/INDICATORI:** No.