

CORSO DI LAUREA IN SERVIZIO SOCIALE

La Riforma socio sanitaria lombarda
Seminario di approfondimento

La Legge Regionale 11 agosto 2015, n. 23 - Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)

Il seminario si svolgerà presso l'aula PAGANI, U/7 III piano e avrà durata di 8 ore

18 febbraio h. 9,30 - 12,30

19 febbraio h. 9,30 - 12,30

Avv. Raffaele Mozzanica

Programma

- L'attuale assetto istituzionale nelle materie dall'assistenza e della tutela della salute in cui si contestualizza la Riforma
- Oggetto e principi della legge
- Il nuovo SSL finalità e organizzazione
- Atti programmati e Regole di sistema
- Le funzione della Regione
- Gli attori del sistema:
 - Le Agenzie di tutela della salute
 - Le Aziende socio sanitarie territoriali e aziende ospedaliere
 - I presidi ospedalieri territoriali (POT);
 - I presidi socio sanitari territoriali (PreSST)

- L'Agenzia di controllo del sistema sociosanitario lombardo
- Le strutture private accreditate
- L'Agenzia per la promozione del sistema sociosanitario lombardo; L'Azienda regionale dell'emergenza urgenza; Il Sistema formativo per il sistema sociosanitario lombardo
- Il nuovo modello di presa in carico per il paziente cronico e fragile
- Il sistema delle cure primarie
- Effetti e ricadute della riforma su programmazione e gestione dei servizi sociali e sociosanitari

Il seminario formativo è prevalentemente rivolto a: Operatori/Supervisori/Studenti, con i seguenti costi:

- euro 80 (ottanta) per operatori e supervisori;
- euro 40 (quaranta) per gli studenti.

Per garantire un momento efficace di discussione e confronto, il seminario avrà un numero massimo di iscritti di 35 partecipanti.

Le iscrizioni verranno prese in considerazione in relazione alla data di iscrizione e versamento della quota.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____/____/____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____ QUALIFICA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ CAP _____

TEL _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI

Allego ricevuta del versamento sul c/c **000000200X71, IBAN IT87 K056 9601 6280 0000 0200 X71**, indicando come causale **Seminario Riforma Sanità Lombarda**

Organizzato dal Corso di Laurea in Servizio Sociale - Dipartimento di Sociologia e Ricerca Sociale Università di Milano - Bicocca.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

Il/La Sottoscritto/a acconsente, ai sensi dell'art. 13 nonché art. 26 del D.lgs n.196/2003, al trattamento dei dati trasmessi con il presente modulo.

I dati saranno trattati in base a quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge in materia, esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti previsti per il suddetto corso.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

N.B. Copia scansionata della scheda di iscrizione e copia del versamento devono essere inviate anche alla Dottoressa Flora BIANCHI

flora.bianchi@unimib.it