



**Facoltà di MEDICINA E ODONTOIATRIA**

**ANNO ACCADEMICO 2016 /2017**

**BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE  
in  
“Management della Professione Odontoiatrica”**

**DIRETTORE: Prof. Livia Ottolenghi**

**Codice di iscrizione Infostud 29312**

**1 - Finalità**

Il Corso di Alta Formazione in **Management della Professione Odontoiatrica** si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a fornire ai discenti, attraverso l'organizzazione in specifici moduli, nozioni teoriche e valutazioni pratiche sulla gestione quotidiana di strutture professionali sanitarie, con particolare riferimento a quelle odontoiatriche, sia semplici che complesse. La formazione e l'aggiornamento clinico sono infatti le condizioni indispensabili, ma necessitano di una integrazione per sviluppare competenze atte a gestire correttamente una attività professionale, alla luce della normativa vigente e delle condizioni socio-economiche e di mercato. Si avrà così modo di avere contezza, attraverso l'interazione con tutte le figure coinvolte nei processi di gestione delle varie strutture, degli aspetti inerenti alle fasi di:

- ideazione, realizzazione, gestione di impresa e controllo della struttura professionale odontoiatrica;
- empowerment, comunicazione, marketing e qualità in odontoiatria;
- aspetti fiscali, legali e di diritto del lavoro;
- responsabilità professionale in odontoiatria e gestione del contenzioso.

Il Corso di Alta Formazione in **Management della Professione Odontoiatrica** è rivolto a professionisti interessati a sviluppare concrete competenze multidisciplinari, approfondendo gli aspetti normativi e tecnologici connessi alla realizzazione, alla gestione complessiva sia interna che esterna, alle problematiche legate al fisco, rapporti di lavoro e legali, alla prevenzione e gestione del contenzioso in ambito di responsabilità professionale.

**2 - Requisiti di ammissione**



Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea di primo livello, laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea:

- Medicina e Chirurgia,
- Odontoiatria e Protesi Dentaria

(e comunque gli iscritti all'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri)

- Igiene Dentale.

Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentando diploma corredata di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

Possono accedere al Corso di Alta Formazione gli studenti in possesso di titoli accademici rilasciati da Università straniere, preventivamente riconosciuti equipollenti dal Collegio dei Docenti del Corso di Alta Formazione, al solo fine dell'ammissione al corso e/o nell'ambito di accordi inter-universitari di cooperazione e mobilità.

### **3 - Numero dei posti disponibili**

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di **6** iscritti. Il numero massimo di iscritti è **25**. Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

### **4 – Durata e organizzazione attività formative**

Il Corso di Alta Formazione è organizzato in 4 moduli, ciascuno dei quali si terrà nei giorni di venerdì e sabato, con opportuna calendarizzazione. Le lezioni si concluderanno entro il 2017.

<b>ATTIVITA' FORMATIVE</b> Attività Didattica Frontale	
<p><b>Modulo 1</b> <b>STRUTTURE ODONTOIATRICHE</b> <b>IDEAZIONE – REALIZZAZIONE – GESTIONE - CONTROLLO</b></p> <p><b>IDEAZIONE DI UNA STRUTTURA ODONTOIATRICA:</b> NORMATIVA NAZIONALE E REGIONALE DEL LAZIO REQUISITI MINIMI AUTORIZZATIVI ADEMPIMENTI CIVILISTICI E TRIBUTARI ADEMPIMENTI COMUNALI</p> <p><b>REALIZZAZIONE DI UNA STRUTTURA ODONTOIATRICA</b> CAPITOLATO DEI REQUISITI STRUTTURALI CAPITOLATO DEI REQUISITI TECNOLOGICI CAPITOLATO DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI</p>	CFU 2



#### CRONOPROGRAMMA DELL'APERTURA

#### **GESTIONE DI UNA STRUTTURA ODONTOIATRICA**

GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI SICUREZZA DEL LAVORO E RADIOPROTEZIONE

GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY

#### **CONTROLLO: VERIFICA E VIGILANZA**

ACCESSI DEI VIGILI URBANI

ACCESSI DELLA ASL SISP

ACCESSI DELLA ASL SPRESAL

ACCESSI DEI NAS

ACCESSI DEL DIPARTIMENTO PROVINCIALE DEL LAVORO

#### **PROBLEM SOLVING**

#### **Modulo 2**

#### **EMPOWERMENT, COMUNICAZIONE, MARKETING E QUALITÀ IN ODONTOIATRIA**

CFU 2

#### **LA COMUNICAZIONE E L'INFORMAZIONE NELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

1. LEGGI DELLA COMUNICAZIONE
2. LA LEADERSHIP: IL TEAM LEADER
3. L'IMPORTANZA DEL TEAM
4. LA FORMAZIONE DEL PERSONALE
5. BRIEFING E BRAINFORMING
6. LA CORRETTA COMUNICAZIONE CON:
  - IL TEAM WORK
  - IL PAZIENTE
  - I COLLABORATORI ESTERNI
7. PROTOCOLLO DI ATTENZIONE AL PAZIENTE
8. I RAPPORTI CON LE AZIENDE E GLI INFORMATORI DEL SETTORE

#### **LA VALORIZZAZIONE DELLA QUALITÀ IN ODONTOIATRIA E L'UTILIZZO DEGLI STRUMENTI DI WEB MARKETING PER UN'EFFICACE E MODERNA COMUNICAZIONE**

Approccio metodologico per abbinare alla qualità professionale una corretta strategia comunicativa

1. Analisi della situazione attuale
2. L'utente del 2016
3. Puntare sulla qualità o sul prezzo?
4. Analisi del rapporto qualità-prezzo
5. La strategia ideale per lo studio
6. Il Brand di studio
7. Il Web marketing



## **SERVICE DESIGN: come trasformare il paziente in promoter di studio**

Riflettere sui propri obiettivi professionali

Modelli di lavoro per progettare un servizio odontoiatrico di qualità

1. Tipologia di professionista: Factotum & Imprenditore
2. Un obiettivo ben formato
3. Matrice di leadership situazionale
4. Il Modello SCORE come strumento di pianificazione professionale
5. Come definire un servizio odontoiatrico di qualità
6. Come costruire un rapporto fiduciario con il paziente
7. Da Cittadino a Paziente a Promoter di studio
8. Come progettare un servizio odontoiatrico di qualità

## **LA DIMENSIONE PERSONALE NELLA QUALITÀ, COMUNICAZIONE E MARKETING IN ODONTOIATRIA**

1. Autostima: percezione e dimensionalità

- Esercitazione: ANALISI S.C.O.R.E.
- Esercitazione: la RUOTA DELLA VITA

2. Valori: definizione ed identificazione

- Esercitazione: ESPLORAZIONE DEI VALORI

3. STRATEGIC EMPOWERMENT

- a. Gestione del tempo e Time-line
- b. Strutturazione obiettivi

- Esercitazione: OBIETTIVI DI SVILUPPO PERSONALE

c. Problem Solving: La creatività al servizio del futuro. Metodo deduttivo, induttivo e abduttivo

d. Inner game, stati d'animo e fisiologia

e. Analisi S.W.O.T.: esaltare i propri punti di forza

- Esercitazione: ANALISI S.W.O.T. PERSONALE e PROFESSIONALE

f. Marketing e branding personale: come costruire i propri talenti

- Esercitazione: MARKETING PERSONALE

g. V.A.P.: Valore Aggiunto Personale

- Esercitazione: PERSONAL EMPOWERMENT

## **PROBLEM SOLVING**

### **Modulo 3**

### **ASPETTI FISCALI, DI LAVORO E LEGALI NELLA PROFESSIONE ODONTOIATRICA**

CFU 2

## **LA SCELTA DEL TIPO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

Profilo fiscali delle attività mediche



- 1) lavoro dipendente
- 2)) lavoro autonomo
- 3) reddito d'impresa

- A) profili civili e fiscali delle tre forme di esercizio della professione (art 49-52 tuir)
- B) adempimenti preliminari e scelta del regime fiscale più conveniente
- C) inerenze e deducibilità dei relativi costi
- D) determinazione ire/IRES /IRAP

#### **Autonomia / dipendenza nella professione medica e sintesi del C.C.N.L. di categoria**

- A) l'organizzazione del lavoro all'interno dello studio odontoiatrico
  - Autonomia
  - Collettiva (associazione tra professionisti o la SRL odontoiatrica)
  - Subordinazione
  - Parasubordinazione
- B) aspetti previdenziali e assistenziali
  - INPS – INAIL - ENPAM
- C) il contratto degli studi professionali
  - assunzione
  - svolgimento
  - cessazione del rapporto con il personale
  - nei vari istituti contrattuali

#### **La gestione del lavoro, la tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed il contezioso del lavoro**

- A) La gestione dei collaboratori all'interno dello studio odontoiatrico:
  - strumenti di organizzazione e gestione dei rapporti con i collaboratori - la prevenzione e la sicurezza sul lavoro - gestione dei conflitti
- B) Esercizio dei poteri del datore di lavoro
- C) La sicurezza sul lavoro e la prevenzione dei rischi. Adempimenti obbligatori ai fini delle ispezioni
- D) Prevenire il contezioso con i collaboratori e gestire le controversie di lavoro

#### **PROBLEM SOLVING**

**Modulo 4**  
**RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE IN ODONTOIATRIA**  
**Prevenzione e gestione del contezioso**

CFU 2



Lo stato dell'arte.

Il rapporto odontoiatra/operatore sanitario con il paziente

La documentazione clinica: acquisizione, archiviazione e gestione

Il sinistro: il momento giuridicamente rilevante

Il contratto di assicurazione professionale: le coperture e i limiti

## **IL PUNTO DI VISTA DEI MAGISTRATI**

### **INTRODUZIONE AL PROBLEM SOLVING**

La frequenza del 75% delle attività previste dal Corso di Alta Formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 8 (otto) Crediti Formativi Universitari all'interno di un percorso di Master, purché coerente con i contenuti del corso stesso. In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

#### **Per informazioni sulla didattica contattare:**

Docenti di riferimento:

Direttore: Prof. Livia Ottolenghi

e-mail: [livia.ottolenghi@uniroma1.it](mailto:livia.ottolenghi@uniroma1.it)

Coordinamento scientifico: Prof. Fabrizio Guerra

e-mail: [fabrizio.guerra@uniroma1.it](mailto:fabrizio.guerra@uniroma1.it)

Segreteria CAF:

Indirizzo:

Segreteria Didattica Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali

Via Caserta 6 – 00161 Roma

Recapiti telefonici: 06/49918141 (lun – merc - giov.- 09:30 - 11:30)

E-mail: [management-odontoiatrico@uniroma1.it](mailto:management-odontoiatrico@uniroma1.it)

#### **5.1 Presentazione della domanda di ammissione**

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) seguendo le istruzioni indicate al link: (<http://www.uniroma1.it/didattica/infostud/registrazione>).

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di formazione.



ATTENZIONE: è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.

Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero: <https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/ModPwd2/reset.jsp>.

2 – Compilare la domanda di ammissione al Corso di Alta formazione , in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (Allegato 1).

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia della “Dichiarazione di Valore” (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato** e corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 9 gennaio 2017** secondo le seguenti modalità:

- Consegnà a mano della domanda di ammissione nei seguenti giorni ed orari:  
Segreteria Didattica del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Indirizzo via Caserta, 6 00161 Roma  
Orario di apertura: lun- merc- giov.- 09:30- 11:30
- Mediante raccomandata A/R, al seguente indirizzo:  
Direttore  
Corso di Alta Formazione in Management della Professione Odontoiatrica  
c/o Segreteria Didattica  
Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Via Caserta, 6 00161 Roma
- Mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: [management-odontoiatrico@uniroma1.it](mailto:management-odontoiatrico@uniroma1.it) della scansione della domanda corredata di tutti gli allegati.

**Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.**

## **5.2 Graduatoria degli ammessi**

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco/graduatoria dei partecipanti al corso di Alta Formazione entro il 20 gennaio 2017.. Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.



## 6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di **€ 1.600,00** più l'imposta di bollo di **€16,00** assolta virtualmente, da versare secondo le modalità descritte (par. 7.1 e 7.2) **entro e non oltre il 05 febbraio 2017**.

**La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato.** In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso di Alta Formazione.

### 7.1 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud (<https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/Log/>) e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il **codice del corso n. XXXX** indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il **form per il pagamento on line**
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale;
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore.

La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

### 7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda

Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un Corso di Alta Formazione è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 7.1, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

1 - l'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT71I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9001778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:



"CAF (codice corso XXXX) matr. (matricola studente)".

**Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.**

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.

2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) agli indirizzi: [francesca.bernabei@uniroma1.it](mailto:francesca.bernabei@uniroma1.it); una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



## Allegato 1

# **DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE**

## **Management della Professione Odontoiatrica**

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione  
Prof. Livia Ottolenghi  
Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

**Presso Segreteria Didattica  
Dip. Scienze Odontostomatologiche e Maxillo  
Facciali  
Via Caserta 6  
Cap 00161 ROME**

Il/La sottoscritto/a

## codice fiscale

nato/a ..... il ..... nazionalità .....  
..... residente in ..... via .....

C.A.P..... Telefono ..... Fax .....

mobile ..... e-mail

Matrícula INFOSTUD: ..... (se presente) Ente

Finanziatore.....

P. IVA

.....Indirizzo.....

in possesso del seguente titolo universitario:

conseguito il giorno ..... presso

l'Università/Istituto.....

Digitized by srujanika@gmail.com

..... con la seguente votazione

chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in **Management della Professione Odontoiatrica**, istituito presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, per l’a.a. 2016/2017 .

A tal fine, allega alla presente:



- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia “Dichiarazione di Valore” (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a



## Allegato 2

### **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali**

#### **Finalità del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

#### **Modalità del trattamento e soggetti interessati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

#### **Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

#### **Titolare e responsabile del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

#### **Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;



b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma per accettazione