UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

**Al Magnifico Rettore**

# PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER [1]

| | |
|---|---|
| **Master Universitario di I livello** | **X** |
| **Master Universitario di II livello** | ☐ |
| **Short Master Universitario** | ☐ |

| | |
|---|---|
| **a) Titolo del corso** | ***INFERMIERISTICA DI SALA OPERATORIA*** |
| **Titolo in Inglese** | ***OPERATING ROOM NURSING*** |

| | | |
|---|---|---|
| **b) Proponente/Coordinatore del Corso** | nome e cognome | VITO PESCE |
| | ruolo | PROFESSORE ASSOCIATO |
| | tel. | 080-5592898 |
| | fax | |
| | e-mail | vito.pesce1@uniba.it |

| | cognome e nome | funzioni/mansioni | struttura di afferenza | not |
|---|---|---|---|---|
| **c) Comitatato Tecnico Scientifico del corso** (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master**)** | PESCE VITO | P.A. MED 33 | DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE DI BASE,NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI | |
| | MORETTI BIAGIO | P.O. MED.33 | DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE DI BASE,NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI | |
| | SOLARINO GIUSEPPE | P.A. MED.33 | DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE DI BASE,NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI | |
| | VINCI FRANCESCO | P.A.MED.43 | DIPARTIMENTO INTERDISCIPLINARE DI MEDICINA UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI | |
| | PEZZOLLA ANGELA | P.A. MED.18 | DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA E DEI TRAPIANTI UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | DELL'ERBA ALESSANDRO | P.O. MED.43 | DIPARTIMENTO INTERDISCIPLINARE DI MEDICINA UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI |
| | CASSANO MARIA | C.P.S.E. INFERMIERE COORDINATORE | AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI |

| | |
|---|---|
| **d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso** [2] | DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE, NEUROSCIENZE ED OREGANI DI SENSO |
| **e) a.a. di attivazione** | **A.A.2016/17** |
| **f) pagina web del corso,** *(se attivata)* | |

| | | |
|---|---|---|
| **g) numero di corsisti ammissibili**[3] | numero min: | **20** |
| | numero max: | **40** |

| | |
|---|---|
| **h) Quota d'iscrizione prevista** *(totale rate se previste) sono previste n 3 rate* | **€ 2.000,00** |

| | |
|---|---|
| **i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche** | AULA "FABIO RUGGIERO" PADIGLIONE ORTOPEDIA UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI |
| **j) Sede, indirizzo della struttura didattica** | telefono 080 5592719 PIAZZA GIULIO CESARE N.11 BARI 70125 |
| **k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate [4]** | |
| **l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso[5]** | DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE, NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO<br>Prof.ssa Trojano Maria<br>Telefono 0805478555 |

**m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master**

| n° | Cognome | Nome | Funzioni/mansioni | Struttura di appartenenza | Impegno |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BRATTOLI | CONCETTA | ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI SUPPORTO | DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO | 70 |
| 2 | MISURACA | DELFINA MARIA | ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI SUPPORTO | DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO | 15 |
| 3 | BISCOZZI | BRUNO | ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI SUPPORTO | DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO | 15 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)**

| | | |
|---|---|---|
| Criteri di assegnazione | graduatoria di selezione | ☐ |
| | reddito (attestazione ISEEU) | ☐ |
| | merito - voto di laurea | ☐ |
| Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione | | ☐ |

| | |
|---|---|
| Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione | ☐ |
| numero totale di borse/finanziamenti | |

**o) STAGE** ( minimo 300 ore)

**Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage** *(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)*

| Ragione sociale Soggetto ospitante | Indirizzo sede legale | n. allievi ospitabili |
|---|---|---|
| AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI | BARI | |
| AZIENDA OSPEDALIERA PIA FONDAZIONE PANICO | TRICASE (lecce) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza**

| | |
|---|---|
| corso disattivato da riattivare | ☐ |
| corso attivato da riproporre | X |
| numero precedenti edizioni | ☐ |

| | |
|---|---|
| **p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i** | **Delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche di Base Neuroscienze ed Ogani di Senso del giorno 08** |

*Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione del copertura assicurativa di R.C. professionale medico assistente, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevelantemente di tipo:*

| | |
|---|---|
| INVASIVA ☐ | NON INVASIVA ☐x |

## OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

**q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali** *(In italiano ed in Inlgese)*

Il master ha lo scopo di perfezionare e qualificare le competenze degli infermieri che hanno la responsabilitàdell'assistenza in sala operatoria. Il master si propone di far acquisi infermieri competenze specialistiche avanzate che gli consentano di: Pianificare e gestire le cure infermieristiche perioperatorie nel corso di interventi chirurgici; Garantire r sfera di competenza le cure, il benessere e la sicurezza dei pazienti;Organizzare le attività del blocco operatorio e/o nei settori associati in collaborazione con altri professionisti assicurare la continuità e la qualità delle cure; Applicare e far applicare al personale interessato le procedure, i protocolli e le regole delle best oractices; Padroneggiare i gesti t diversi ruoli che l'infermiere ricopre nel blocco operatorio ( infermiere di sala, strumentista e nurse di anestesia. La legge 43 del 2006 inerente " Disposizioni in materia di profe sanitarie" in conformità all'ordinamento degli studi dei corsi universitari disciplinato ai sensi della legge n.127 del 15 Maggio 1997, definisce il personale laureato delle professi come segue: " professionisti" in possesso del diploma di laurea o del titolo univeristario conseguito anteriormente all'attivazione dei corsi di laurea o di diploma ad esso equip sensi della legge 42 del 26 febbraio 1999; " professionisti specialisti" in possesso del master di I livello per le funzioni specialistiche rilasciato dall'università ai sensi del D.M. 509 novembre 1999; "professionsti specialisti" in possesso del master di I livello per le funzioni specialistiche rilasciato dall'Università ai sensi del D.M. 509 del 3 Novembre 1999. Il quindi lo scopo di fornire una risposta adeguata, competente e specialistica in ambito perioperatorio per soddisfare le esigenze del cittadino garantendone la sicurezza in sinto

quindi lo scopo di fornire una risposta adeguata, competente e specialistica in ambito perioperatorio per soddisfare le esigenze del cittadino garantendone la sicurezza in sinto
obiettivi dell'OMS e del Ministero della Salute.

**TESTO IN INGLESE:** The aim of the master is to improve the skills of nurses who have the responsability of care in the operating room. In detail the master has the goal to allow to obtain the advanced expertise. The nurse will able to take care the patient during the surgery performance, and to planifie the space room according to laws of asepsis and a time to organize the activities of the surgical unit. The nurse will able to put in practise the protocols and rules of best practices. Law 43 of 2006 concerning "Provisions for heal professionals" according to the plan of studies of university courses governed under the Law 127 of 15 May 1997, defines the graduate staff of the health professions as follow "Professionals" in possession of a bachelor's degree or university degree prior to the activation of degree or diploma equivalent to it under the Law 42 of 26 February 1999; "Pr specialists" in the possession of the Master's level for the specialized functions awaeded by the university in accordance with the DM509 3 November 1999. The aim of the m allow a good response in the perioperative area to satisfie the needs of the people following the objectives of the WHO and the Ministry of Health.

**s) Organizzazione del Corso**

| | | |
|---|---|---|
| Lingua ufficiale del corso: | Italiano | |
| Frequenza settimananale full-time (lun-ven) | | |
| Frequenza settimanale part-time (*precisare nelle note)* | | |
| Frequenza fine settimana *(precisare nelle note)* | | x |
| Altro *(specificare)* | | |

*note: si prevedono, per la didattica frontale, 36 incontri da 10 ore ciascuno per Trecentosessanta ore totali, articolati su 4 VENERDI al mese. Inizio corso Gennaio 2017*

| Ore di attività formativa e relativi CFU | | ore di attività per tipologia | ore di studio individuale | CFU tot. |
|---|---|---|---|---|
| Lezioni | ( *1CFU= 7 ore frontali, di norma* ) | 360 | 640,00 | 40,0 |
| Laboratorio ed esercitazioni | ( *1CFU=16 ore di esercitazioni, di norma* ) | | 0,00 | 0,0 |
| Seminari | ( *1CFU=20 ore di seminari, di norma)* | | 0,00 | 0,0 |
| Prove di valutazioni e verifiche intermedie | ( *1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)* | | 0,00 | 0,0 |
| Stage (durata minima 300 ore) | ( *1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)* | 400 | 0,00 | 16,0 |
| Altre attività | ( *1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)* | 25 | 0,00 | 1,0 |
| Prova finale, (almeno 3CFU) | ( *1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)* | | 75,00 | 0,0 |
| Totale | | **785** | **715** | **60,00** |

| | | |
|---|---|---|
| **Prove di verifica intermedie** | NO X | |
| **Prova finale** *(obbligatoria)* | elaborato scritto X<br>altro (*specificare* ) | *Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessi* |

note:

**u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Laurea Triennale | X | classe n. | L/SNT1-SNT/1 | |
| | denominazione | Classe delle lauree in professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica. Classe delle lauree in p sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica. | | |
| Laurea Specialistica / Magistrale | ☐ | classe n. | SNT-SPEC/1; LM/SNT1 | |
| | denominazione | Classe delle lauree specialistiche nelle scienze infermieristiche e ostetriche ; Scienze infermieristiche e ostetri | | |
| Laurea con ordinamento | ☐ | classe n. | | |
| | denominazione | | | |
| Diploma universitario | ☐ | classe n. | | |
| | denominazione | Infermiere, Ostetrica/o | | |
| Altri titoli o requisiti obbligatori | ☐ | | | |
| | denominazione | | | |
| Titoli e requisiti preferenziali | ☐ | | | |
| | denominazione | | | |

| | |
|---|---|
| **Procedura di Iscrizione diretta** [7] | SI NO x☐ |

**Procedure di Selezione** *(punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)*

| titolo | punteggio massimo | | |
|---|---|---|---|
| curriculum e titoli | 6 | | |
| prova scritta | | data delle selezioni | |
| colloquio orale | | sede delle selezioni | |
| totale | **6** | | |

**x) Uditori** *(solo per corsi Master)* **SI NO X☐**

| | |
|---|---|
| posti disponibili | |
| numero moduli aperti | |
| quota partecipazione/ modulo | |
| quota partecipazione/ totale | |

**y) Partecipanti ai singoli moduli** *(solo per corsi Master)* **SI NO X☐**

| | | | |
|---|---|---|---|
| posti disponibili | | **requisiti di accesso** | |
| quota di partecipazione | | | |

*La seguente proposta può essere sottoposta agli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari solo se corredata di Piano Didattico e Piano Finanziario*

**Data**

**Firma del Proponente del corso**

**Avvertenze:**

[1] Ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dei corsi di Master Universitari, emanato con D.R.n. 2488 del 18.7.2014 .

[2] Per strutture universitarie proponenti si intendono i Dipartimenti di didattica e di ricerca, le Scuole, i Centri definiti dall'art.55 dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Mo

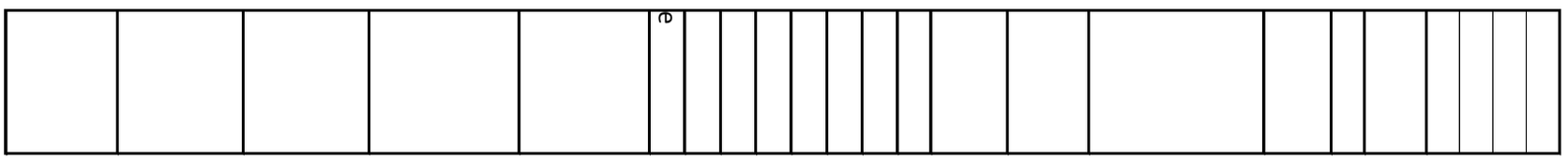
[3] È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziaro. Qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscrivibili, sarà cura del Coordinatore/Direttore rich l'autorizzazione a svolgere il Corso con un numero minimo di iscritti, rifolmulando il piano finanziaro sugli iscritti effettivi, purché tale numero non pregiudichi il piano di fattibilità e sost Corso stesso.

[4] Per i Corsi di area medica va allegata alla proposta l'autorizzazione della Direzione Generale delle aziende o della strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte deg Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed educativo.

[5] La prova finale, a cui vanno attribuiti almeno 3 CFU, non è prevista per gli Short Master e non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio.

[6] Il Comitato Tecnico Scientifico del Master è composto dal Coordinatore e da un numero non inferiore a sei membri, almeno la metà dei quali docenti universitari e ricercatori di ruolo del Comitato Tecnico Scientifico dell Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri.

[7] È possibile prevedere l'iscrizione diretta ai Corsi di tutti coloro che, nei termini previsti dal bando, si siano immatricolati (giusta delibera del S.A. e del C.D.A. rispettivamente del 2.7.2 all'ottimazione delle procedure per l'ammissione ed iscrizione ai Master Universitari e ai Corsi di Formazione Finalizzata


a

DIRETTORE

orario

/09/2016

*la*

re agli
ella propria
per
ecnici nei
essioni
oni sanitarie
ollente ai
del 3
master ha
ia con gli

| |
|---|
| ma con gli<br><br>y the nurse<br>at the same<br>th<br>s:<br>ofessional"<br>aster is to |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| *ve del corso* |
| |
| |
| |

rofessioni

che.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ro. |
| | | | | | | | *iedere* |
| | | | | | | | enibilità del |
| | | | | | | | i allievi del |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | l'*Ateneo*. Il |
| | | | | | | | 013 relativa |