



Al Magnifico Rettore

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER ¹

Master Universitario di I livello	<input checked="" type="checkbox"/>
Master Universitario di II livello	<input type="checkbox"/>
Short Master Universitario	<input type="checkbox"/>

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

c) Comitato Tecnico Scientifico del corso (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di afferenza	not
		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.2017/18		
f) pagina web del corso, (se attivata)			
g) numero di corsisti ammissibili³	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 convenzionate⁴					
l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso⁵		DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE, NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO Prof.ssa Trojano Maria 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	COLUCCI	LORENZO	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI SUPPORTO	DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE DI BASE NEUROSCIENZE ED ORGANI DI SENSO	15
3	CATALANO	GAETANA	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	<input type="checkbox"/>			
	reddito (attestazione ISEEU)	<input type="checkbox"/>			
	merito - voto di laurea	<input type="checkbox"/>			
Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione		<input type="checkbox"/>			

Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione	<input type="checkbox"/>
numero totale di borse/finanziamenti	
o) STAGE (minimo 300 ore)	
Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage <i>(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)</i>	
Ragione sociale Soggetto ospitante	Indirizzo sede legale
ASIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI	BARI
ASIENDA OSPEDALIERA PIA FONDAZIONE PANICO	TRICASE (lecce)
FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO DI CEFALU'	CEFALU' (SICILIA)
ENTE ECCLESISTICO OSPEDALE GENERALE REGIONALE MIULLI	ACQUAVIVA (BARI)
ASL LECCE	LECCE
o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza	
corso disattivato da riattivare	<input type="checkbox"/>
corso attivato da riproporre	<input checked="" type="checkbox"/>
numero precedenti edizioni	<input type="checkbox"/>
p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i	
Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione della assicurativa di R.C. professionale medico assistente, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente di tipo:	
INVASIVA <input type="checkbox"/>	NON INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/>
OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO	
q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali <i>(In italiano ed in Inlgese)</i>	
Il master ha lo scopo di perfezionare e qualificare le competenze degli infermieri che hanno la responsabilità dell'assistenza in sala operatoria. Il master si propone di far acquisire infermieri competenze specialistiche avanzate che gli consentano di: Pianificare e gestire le cure infermieristiche perioperatorie nel corso di interventi chirurgici; Garantire nella 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 per assicurare la continuità e la qualità delle cure; Applicare e far applicare al personale interessato le procedure, i protocolli e le regole delle best practices; Padroneggiare i gesti e i 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 profes	

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 professioni come segue: " professionisti" in possesso del diploma di laurea o del titolo universistario conseguito anteriormente all'attivazione dei corsi di laurea o di diploma ad esso equipol ai 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 del 3 novembre 1999; "professionisti 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 master ha quindi lo scopo di fornire una risposta adeguata, competente e specialistica in ambito perioperatorio per soddisfare le esigenze del cittadino garantendone la sicurezza in sintonia con gli 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 responsibility of care in the operating room. In detail the master has the goal to allow them to obtain the advanced expertise. The nurse will be able to take care of the patient during the surgery performance, and to plan the space room according to laws of asepsis and at the same time to organize the activities of the surgical unit. The nurse will be able to put in practice the protocols and rules of best practices. Law 43 of 2006 concerning "Provisions for health professions" 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 follows: "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; "Professional" specialist in possession of the Master's level for the specialized functions awarded by the university in accordance with the DM509 3 November 1999. The aim of the master is to allow a graduate in the perioperative area to satisfy 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 settimanale full-time (lun-ven)	<input type="checkbox"/>	
Frequenza settimanale part-time (precisare nelle note)	<input type="checkbox"/>	
Frequenza fine settimana (precisare nelle note)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	

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	3,0
Totale	785	715	60,00

Prove di verifica intermedie

NO X

Prova finale (obbligatoria)

elaborato scritto X

Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive

		altro (specificare) <input type="checkbox"/>			
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	<input type="checkbox"/>	classe n.	SNT-SPEC/1; LM/SNT1		
	denominazione	Classe delle lauree specialistiche nelle scienze infermieristiche e ostetriche ; Scienze infermieristiche e ostetriche			
Laurea con ordinamento	<input type="checkbox"/>	classe n.			
	denominazione				
Diploma universitario	<input type="checkbox"/>	classe n.			
	denominazione	Infermiere, Ostetrica/o			
Altri titoli o requisiti obbligatori	<input type="checkbox"/>				
	denominazione				
Titoli e requisiti preferenziali	<input type="checkbox"/>				
	denominazione				
Procedura di Iscrizione diretta ⁷			SI NO <input type="checkbox"/>		
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		data delle selezioni	
	prova scritta			sede delle selezioni	
	colloquio orale				
	totale	6			
x) Uditori (solo per corsi Master) SI NO <input type="checkbox"/>					
	posti disponibili				
	numero moduli aperti				
	quota partecipazione/ modulo				
	quota partecipazione/ totale				
y) Partecipanti ai singoli moduli (solo per corsi Master) SI NO <input type="checkbox"/>					

ni sanitarie
lente ai
el 3
aster ha
a con gli

he nurse to
e same time
essionals"
in
ts" in the
od response

te del corso

