

**Al Magnifico Rettore**
**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER <sup>1</sup>**

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	<b>MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE</b>
Titolo in Inglese	<b>Management for the coordination functions in health professions</b>

<b>b) Proponente/Coordinatore del Corso</b>	nome e cognome	DANILA DE VITO		
	ruolo	PROFESSORE ORDINARIO		
	tel.	805448584		
	fax	805.448.584		
	e-mail	<a href="mailto:danila.devito@uniba.it">danila.devito@uniba.it</a>		

<b>c) Comitato Tecnico Scientifico del corso</b> (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di appartenenza	note
	De Vito Danila	P.O.	D.S.M.B.N.O.S.	
	Scacco Salvatore	P.A.	D.S.M.B.N.O.S.	
	Piero Portincasa	P.O.	D.I.M.O.	
	Tafari Silvio	R.U.TD-B	D.I.M.O.	
	Tatullo Marco	docente esterno	Tecnologica Research Institute	
	De Pergola Giovanni	P.A.	D.E.T.O.	

<b>d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso <sup>2</sup></b>	Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso
---	--

<b>e) a.a. di attivazione</b>	<b>2018/19</b>
<b>f) pagina web del corso, (se attivata)</b>	<b>Pagina Facebook</b>

<b>g) numero di corsisti ammissibili<sup>3</sup></b>	numero min:	<b>16</b>
	numero max:	<b>60</b>

<b>h) Quota d'iscrizione prevista</b> <i>(totale rate se previste)</i>	<b>€ 2.000,00</b>
--	-------------------

<b>i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche</b>		Biblioteca ENEA GROSSO - Sez. Igiene- Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso				
<b>j) Sede, indirizzo della struttura didattica</b>		SCIENZE BIOMEDICHE POLICLINICO PIAZZA GIULIO CESARE 70124 BARI Tel. 0805448584- 0805478573 emai: poloinfermierist				
<b>k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate <sup>4</sup></b>		Tirocinio formativo presso reparti di degenza dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico e ASL Lecce				
<b>l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso <sup>5</sup></b>		Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico c/o P.zza. G. Cesare, 11-70124-BARI (dott. Giovanni Migliore) e Ospedale " Vito Fazzi " di Lecce Piazzette Muratore -73100 LECCE				
<b>m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master</b>						
	n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
	1	COLUCCI	LORENZO	PERSONALE AMMINISTRATIVO	D.S.M.B.N.O.S.	10
	2	GARGANO	ERNESTA	PERSONALE AMMINISTRATIVO	D.S.M.B.N.O.S.	10
	3	CALDAROLA	FABIO	TUTOR TECNOLOGICO	D.S.M.B.N.O.S.	20
	4	CATALANO	GAETANA	PERSONALE AMMINISTRATIVO	D.S.M.B.N.O.S.	10
<b>n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)</b>						
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						
<b>o) STAGE ( minimo 300 ore)</b>						
<b>Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage</b> <i>(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)</i>						
Ragione sociale Soggetto ospitante			Indirizzo sede legale		n. allievi ospitabili	
Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico			P.zza. G. Cesare, 11-70124-Bari		60	
Ospedale " Vito Fazzi " di Lecce					20	

<b>o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza</b>							
corso disattivato da riattivare	<input type="checkbox"/>						
corso attivato da riproporre	<input checked="" type="checkbox"/>						
numero precedenti edizioni	<input type="checkbox"/>						
<b>p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i</b>	<b>Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso - C.d.D. del 25/09/2018</b>						
Solo per corsi/master di area medica è obbligatorio allegare autorizzazione rilasciata dalla Direzione Generale delle aziende/strutture ospedaliere. Ai fini dell'individuazione della copertura 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"/>			
<b>OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO</b>							
<b>q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali</b> <i>(In italiano ed in Inglese)</i>							
<p>Testo in italiano:</p> <p>Il Master in "Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie" è un corso di formazione post base, che si propone di promuovere nei laureati delle professioni sanitarie competenze avanzate nell'area gestionale ed organizzativa per il coordinamento di primo livello di Unità Operative e laboratori in contesti socio sanitari ospedalieri, universitari, residenziali e territoriali.</p> <p>Gli obiettivi formativi del progetto sono coerenti con quanto stabilito dalla direttiva CEE 453/1977, dal Dlgs 353/94, dall'ultimo DM 43/2006 oltre che con il Codice Deontologico.</p> <p>Il corso forma i futuri manager e coordinatori in modo che siano capaci di individuare e risolvere i problemi prioritari di salute della popolazione .Strategicamente il futuro coordinatore in ambito sanitario deve non solo sapere osservare, individuare ed intuire i problemi organizzativi e sanitari, ma deve anche anticipare sul piano delle decisioni cliniche e manageriali il lavoro per gli altri collaboratori sanitari.</p> <p>La frequenza degli incontri, previo il pagamento della tassa d'iscrizione, è stata programmata per consentire un corretto apprendimento anche sotto forma di Formazione a Distanza (FAD).</p> <p>L'organizzazione didattica prevede una formula intensiva in moduli di didattica frontale di due giorni la settimana per otto mesi,attraverso esperti e corsi nazionali ed internazionali e l'eventuale ausilio di attrezzature multimediali per didattica FAD. La durata del master è di un Anno Accademico.</p> <p>Il Master verrà svolto interamente in parallelo come FAD, per i partecipanti che non dovessero essere disponibili in alcune date, on-line attraverso una piattaforma a cui gli iscritti avranno accesso riservato a mezzo password personale.</p> <p>La presenza di un forum didattico e di una chat assicura il continuo scambio fra tutti i corsisti di materiali, idee, domande. I docenti ed i tutor risponderanno ai quesiti e proporranno delle esercitazioni pratiche per consolidare quanto appreso durante il corso. Tutti i partecipanti svolgeranno un esame finale previa verifica dell'attuazione di tutti gli adempimenti amministrativi.</p>							

Testo in inglese:

The Master in " Management for the coordination functions in health professions" is a post-basic training course which aims to promote among graduates of nursing in advanced management and organization for the coordination of the first level of operational units in contexts social health hospitals, residential and territorial.

The educational objectives of the project are consistent with the provisions of the EEC Directive 453/1977, by Decree No. 353/94, the last DM 43/2006 as well as with the Code of

**s) Organizzazione del Corso**

Lingua ufficiale del corso:	Italiano
Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	<input checked="" type="checkbox"/>
Frequenza settimanale part-time (precisare nelle note)	<input type="checkbox"/>
Frequenza fine settimana (precisare nelle note)	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

note: si prevede per la didattica frontale, una frequenza dal Venerdì pomeriggio che prosegue per l'intera giornata del Sabato.

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 )	395	1.016,00	56,4
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 )	25	0,00	1,0
Stage	375		15,0
Altre attività ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )	Project work	25,00	1,0
Prova finale, (almeno 3CFU) ( 1 CFU = 25 ore di impegno complessivo )	75	0,00	3,0
<b>Totale</b>	<b>870</b>	<b>1861</b>	<b>75,40</b>

<b>Prove di verifica intermedie</b>	NO <input type="checkbox"/>	<i>Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso</i>
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Prova finale (obbligatoria)</b>	elaborato scritto <input checked="" type="checkbox"/>	
	altro (specificare) <input type="checkbox"/>	

note:

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

Laurea Triennale	<input type="checkbox"/>	classe n.	SNT/4-SNT/2-SNT/3
	denominazione	Classe delle lauree in professioni sanitarie della prevenzione; Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione; Classe delle lauree in professioni sanitarie tecniche	
Laurea Specialistica / Magistrale	<input type="checkbox"/>		L/SNT1 Classe delle lauree Infermieristiche Classi 14/S e LM-13 Lauree in Farmacia
	denominazione	Classe 46/S Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia Classe LM-41 Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia	
Laurea con ordinamento	<input type="checkbox"/>	classe n.	
	denominazione		
Diploma universitario	<input type="checkbox"/>	classe n.	

Diploma universitario	denominazione	DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE VECCHIO ORDINAMENTO EQUIPOLLENTE AL DIPLOMA UNIVERSITARIO ISTITUITO NEL 1996					
Altri titoli o requisiti obbligatori	denominazione	Sono considerati titoli di accesso : titolo di studio universitario di durata almeno triennale (secondo gli ordinamenti precedenti il D.M. 509/99); laurea conseguita ai sensi del D.M. 509/99; laurea conseguita ai sensi del D.M. 270/04;					
Titoli e requisiti preferenziali	denominazione						
<b>Procedura di Iscrizione diretta <sup>7</sup></b>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
<b>Procedure di Selezione</b> (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)							
	titolo	punteggio massimo					
	curriculum e titoli	25			data delle selezioni		
	prova scritta	NO			sede delle selezioni		
	colloquio orale	NO					
	<b>totale</b>	<b>25</b>					
<b>UDITORI</b> <b>SI</b> <b>NO X</b>							
	posti disponibili	0					
	numero moduli aperti						
	quota partecipazione/ modulo						
	quota partecipazione/ totale						
<b>y) Partecipanti ai singoli moduli</b> (solo per corsi Master) <b>SI</b> <b>NO X</b>							
	posti disponibili	<b>0,00</b>			<b>requisiti di accesso</b>		
	quota di partecipazione						
<b>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</b>							
				<b>Data</b>		<b>Firma del Proponente del corso</b>	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Avvertenze:</b>							

1. Ai sensi del decreto D. 24/04/2012 recante le disposizioni in materia di Master Universitari emanato con D.D. n. 2498/14 del 7/2014

	7 <sup>1</sup> Ai sensi del vigente regolamento per la disciplina dei corsi di Master Universitari, emanato con D.R.n. 2/100 del 10.7.2017.
	2 <sup>2</sup> 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 Moro.
	3 <sup>3</sup> È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario. Qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscrivibili, sarà cura del Coordinatore/Direttore richiedere l'autorizzazione a svolgere il Corso con un numero minimo di iscritti, riformulando il piano finanziario sugli iscritti effettivi, purché tale numero non pregiudichi il piano di fattibilità e sostenibilità del Corso stesso.
	4 <sup>4</sup> 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 degli allievi del Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed educativo.
	5 <sup>5</sup> 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 <sup>6</sup> 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 dell'Ateneo. Il Comitato Tecnico Scientifico dell'Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri.
	7 <sup>7</sup> 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 2.7.2013 relativa all'ottimizzazione delle procedure per l'ammissione ed iscrizione ai Master Universitari e ai Corsi di Formazione Finalizzata