



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

a) Titolo del corso

MASTER IN CHIRURGIA PERINEALE, URETRALE E DEI GENITALI MASCHILI: RICOSTRUTTIVA, ROBOTICA E PROTESI

Titolo in Inglese

MASTER CLASS IN SURGERY OF PERINEUM, URETHRA AND GENITALIA OF THE MALE: RECONSTRUCTIVE, ROBOTICS AND PROSTHETICS

b) Proponente/Coordinatore del Corso

nome e cognome	DITONNO PASQUALE
ruolo	PROFESSORE ORDINARIO MED 24
tel.	080/5594093
fax	080/5593150
e-mail	pasquale.ditunno@uniba.it

c) Contatto Tecnico Scientifico del corso

(non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)

cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di appartenenza	note
DITONNO PASQUALE	Professore Ordinario med 24	D.E.T.O.	
BATTAGLIA MICHELE	Professore Ordinario med 24	D.E.T.O.	
BETTOCCHI CARLO	Professore Associato MED 24	D.E.T.O.	
PAGLIARULO VINCENZO	Ricercatore MED 24	D.E.T.O.	
VITARELLI ANTONIO	Dirigente Medico II Livello	Policlinico di Bari U.O. Urologia II	
DE RIENZIO GABRIANO	Dirigente Medico II Livello	Policlinico di Bari U.O. Urologia II	
DI VENUITO LUCIA	Dirigente Medico II Livello	Ospedale di Molfetta	

d) Denominazione ed indirizzo struttura/ e universitarie proponente/ i il corso ²

UROLOGIA II UNIVERSITARIA, DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA E DEI TRAPIANTI DI DRGANO, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI

e) a. a. di attivazione

2019/2020

f) pagina web del corso, (se attivata)

g) numero di corsisti ammissibili³

numero min:	4
numero max:	6

h) Quota di iscrizione prevista in 2 rate	€ 3.000,00
---	------------

i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO CONSORZIALE DI BARI
BLOCCO OPERATORIO "M"

j) Sede, indirizzo della struttura didattica

UROLOGIA UNIVERSITARIA II - PADIGLIONE ASCLEPIOS 5° PIANO - PIAZZA GIULIO CESARE 11, BARI

k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate⁴

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO CONSORZIALE DI BARI- REGIONE PUGLIA

l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso⁵

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO CONSORZIALE DI BARI- REGIONE PUGLIA

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

n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
	da designare	da designare	amministrative	DETO	100
	da designare	da designare	anestesisti	Azienda Osp.-Univ. Policlinico Bari	192
	da designare	da designare	infermieri di S.O.	Azienda Osp.-Univ. Policlinico Bari	384
	da designare	da designare	ausiliari di S.O.	Azienda Osp.-Univ. Policlinico Bari	192

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

gratuatoria 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
da designare		

o) Corso di nuova attivazione	SI	
corso disattivato da riattivare		<input type="checkbox"/>
corso attivato da riproporre		<input type="checkbox"/>
numero precedenti edizioni		<input type="checkbox"/>
p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i		Autorizzato con Decreto del Direttore DETO n. 25 del 24/04/2019 ratificato dal Consiglio DETO del 13/05/2019

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	X	NON INVASIVA	<input type="checkbox"/>
----------	---	--------------	--------------------------

OGGETTI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali (in italiano ed in inglese)

Il corso ha lo scopo di insegnare tecniche innovative, mini invasive e all'avanguardia in chirurgia ricostruttiva complessa e protesica dell'apparato urogenitale maschile. I discenti avranno la possibilità di apprendere la gestione del paziente andrologico ed il razionale della chirurgia tramite lezioni frontali e potranno mettere in pratica le conoscenze acquisite in sala operatoria. Particolare attenzione sarà dedicata alla patologia uretrale, il cui trattamento chirurgico rappresenta ancora oggi una sfida per lo specialista urologo, a causa dell'alto tasso di recidiva e di complicitanze, la scarsa diffusione della tecnica e l'esigua presenza nel panorama nazionale di centri ad alto volume che se ne occupano. Nell'ambito del corso verrà anche illustrata la prostatectomia robotica con accesso perineale, tecnica eseguita a livello nazionale solamente nel Policlinico di Bari. L'aggiornamento e l'acquisizione di competenze chirurgiche super specialistiche rappresentano un momento fondamentale nella formazione dell'urologo, utile ad arricchire l'offerta terapeutica per il paziente, diversificare e personalizzare le strategie terapeutiche.

The aim of the course is to teach innovative and minimally invasive techniques in complex reconstructive and prosthetic surgery of the male genitalia and lower urinary tract. The participants will attend frontal lessons about management of the andrological patient and rationale for surgery and then apply the acquired knowledge in the operating room. Urethral surgery, still a challenging field for many urologists, will play a center role in the course, given the high rate of recurrence and complications and the lack of high volume centers on the national scenario. The course will also focus on robot assisted radical perineal prostatectomy, a minimally invasive surgical technique performed only in the Policlinico di Bari hospital. Professional update and acquisition of new and highly specialized surgical skills represent a cornerstone in the formation of the urologist, essential to diversify and customize therapeutic strategies for the patient.

s) Organizzazione del Corso

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

note: si prevede per lo didattica frontale ed esercitazioni in sala operatoria, una frequenza dal lunedì al venerdì una volta al mese per 8 mesi

Ore di attività formativa e relativi CFU (1 CFU= 25 ore di impegno complessivo)	ore di attività per tipologia	ore di studio individuale	CFU tot.
Didattica frontale (per non meno di 360 ore) (1 CFU= 7 ore frontali, di norma, verificabili da facoltà o facoltà)	429	1.103	61,28
Didattica assistita e/o laboratoriale - esercitazioni - (compreso nelle 360 ore di didattica frontale)	180		11,25
Studio individuale/Seminari		101,25	
Prove di valutazioni e verifiche intermedie			
Stage		300,00	12,00
Altre attività			
Prova finale, (almeno 3CFU)		75,00	3,00
Totale	609	1.579,00	87,53

Prove di verifica intermedie	NO x	Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso
	Prova Orale	
Prova finale (obbligatoria)	altro (specificare)	

note:

u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea Triennale	denominazione	classe n.		
Laurea Specialistica / Magistrale	X	classe n.	LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA NOD e VOD CON ABILITAZIONE	
	denominazione	classe n.		
Laurea con ordinamento	denominazione	classe n.		

Organismo universitario	denominazione	
Altri titoli o requisiti obbligatori	X	
	denominazione	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN UROLOGIA E TITOLI EQUIPOLLENTI
Titoli e requisiti preferenziali		
	denominazione	

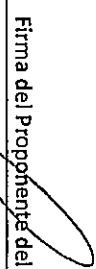
Procedure di Selezione (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretto)		
titolo	punteggio massimo	
curriculum e titoli	100	
prova scritta		data delle selezioni
colloquio orale		sede delle selezioni
totale	100	

x) Uditori (solo per corsi Master) SI <input type="checkbox"/> NO X
posti disponibili
numero moduli aperti
quota partecipazione/ modulo
quota partecipazione/ totale

y) Partecipanti ai singoli moduli (solo per corsi Master) SI <input type="checkbox"/> NO X
posti disponibili
quota di partecipazione
requisiti di accesso

Il presente modulo, proposto di attivazione, deve essere completato a cura del Coordinatore con il Piano Didattico e quello Finanziaria per l'approvazione della presente proposta da parte degli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari.

Data 29/07/19

Firma del Proponente del corso

 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
 CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
 U.O.C. di Urologia II Università
 IL DIRETTORE
 Prof. Pasquale Bittonio

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.

<p>Per strutture universitarie proponenti i dipartimenti di didattica e di ricerca, le Scuole, i centri definiti dall'art.23 dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.</p>
<p>3 È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario. qualora non si raggiungesse il numero minimo, 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.</p>
<p>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 degli allievi del Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed educativo.</p>
<p>5 La prova finale, a cui vanno attribuiti almeno 3 CFU, non è prevista per gli Short Master. La prova finale non da luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio.</p>
<p>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 dell'Ateneo. Il Comitato Tecnico Scientifico dell'Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri</p>