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	☐
Master Universitario di II livello	☐
Short Master Universitario	X

a) Titolo del corso	***Infections Control Program Team***
Titolo in Inglese	***Infections Control Program Team***

b) Proponente/Coordinatore del Corso	nome e cognome	Tafuri Silvio
	ruolo	Professore Associato
	tel.	805592193
	fax	O805478472
	e-mail	silvio.tafuri@uniba.it

c) Comitatato Tecnico Scientifico del corso	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di afferenza	note
	Tafuri Silvio	Coordinatore/PA	DIMO	
	Ferorelli Davide	componente/RTDa	DIM	
	Stefanizzi Pasquale	componente/RTDa	DIMO	
	Carlucci Matilde	componente/esperto esterno	AOU Policlinico Bari	
	Caggiano Giuseppina	componente/RTI	DIMO	

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso [2]	Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana

e) a.a. di attivazione	**2020/21**
f) pagina web del corso, *(se attivata)*	

g) numero di corsisti ammissibili[3]	numero min:	**10**
	numero max:	**40**

h) Quota d'iscrizione prevista *(totale rate se previste)*	**€ 400,00**

i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche	Aule della Sezione Igiene, Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana, Palazzo Istituti Biologici, Policlinico, piazza Giulio Cesare 11, 70124 Bari
j) Sede, indirizzo della struttura didattica	U.O. Didattica, Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana, Palazzo Istituti Biologici, Policlinico, piazza Giulio Cesare 11, 70124 Bari
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]	

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

n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
1	De Fazio	Vincenzo	Coordinatore	DIMO	10
1	Palella	Giuseppe	responsabile U.O. Didattica	DIMO	5

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

o) Riproposizione di corsi Master già svolti in precedenza

corso disattivato da riattivare	☐

corso attivato da riproporre	☐	
numero precedenti edizioni	☐	
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 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 e Inglese)*

Le infezioni correlate all'assistenza sanitaria sono una delle principali minacce per la sanità pubblica e sono l'errore più frequente nelle cure mediche. Uno degli indicatori del livello di attenzione delle strutture sanitarie a questo tema è proprio l'assegnazione di unità di personale specializzato che si occupi dei programmi di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza, tuttavia ad oggi non esistono percorsi formativi ad hoc sul tema nel sud Italia. Questo short master vuole proprio colmare questa domanda di formazione espressa dalle strutture del Servizio Sanitario

Healthcare associated infection (HAI) are one of most important concerns for Public Health and represent the most frequent error in medical activities. International Guidelines reccomended that Hospital and other healthcare facilities guarantee an Infection Control Team, for the management of HAI prevention program; neverthelles, there are not, in the South of Italy, specifi course on this theme. This short master is aimed to respond to these request of training reported by the Health Service.

Altro (specificare)

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)*	☐	
Altro *(specificare)*	**X**	

note: si prevedono otto incontri da 4 ore cadauno, con formula week-end (venerdì pomeriggio 15-19, sabato mattina 8-13)

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)*	32	68,00	4,0
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)*		0,00	0,0
Altre attività	*(1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)*		0,00	0,0

Prova finale, (almeno 3CFU) *(1 CFU = 25 ore di impegno complessivo)*		0,00	0,0	
Totale	**32**	**68**	**4,00**	

Prove di verifica intermedie	NO X SI ☐	
Prova finale *(obbligatoria)*	elaborato scritto X altro (*specificare*)	*Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso. Per l'esame finale è previsto un colloquio orale.*

note: la prova finale consisterà in un quiz a risposta moltipla

u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea Triennale	X	classe n.	L/SNT4	
	denominazione	Assistenza Sanitaria		
Laurea Triennale	X	classe n.	L/SNT1	
	denominazione	Infermieristica		
Laurea Specialistica / Magistrale	X	classe n.	LM/41	
	denominazione	Medicina e Chirurgia		
Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99	X	classe n.		
	denominazione	Medicina e Chirurgia		
Diploma universitario	X	classe n.		
	denominazione	Infermieristica		
DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE				
	denominazione			
Titoli e requisiti preferenziali	☐			
	denominazione			

Procedura di Iscrizione diretta [7]	SI X NO ☐

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

	titolo	punteggio massimo	La selezione si terrà solo al superamento dei 40 pre-iscritti. Verranno considerati nell'attribuzione del punteggio i seguenti titoli: voto di laurea, eventuale specializzazione, dottorato di ricerca, servizio prestato presso pubbliche amministrazioni con particolare riferimento alle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale
	curriculum e titoli	20	
	prova scritta		
	colloquio orale	30	
	totale	**50**	

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 Moro.

[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 richiedere 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 sostenibilità del 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 degli allievi del 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 dell'Ateneo. Il 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 2.7.2013 relativa all'ottimazione delle procedure per l'ammissione ed iscrizione ai Master Universitari e ai Corsi di Formazione Finalizzata