



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Direttore: Prof. Massimo Monti

AVVISO INTERNO DI CONFERIMENTO DI INCARICO DI DOCENZA

PER IL MASTER DI I LIVELLO IN “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*” (cod. 27698)

a.a. 2018/2019

DATA DI PUBBLICAZIONE: 6 febbraio 2019

DATA DI SCADENZA: 11 febbraio 2019

VISTO l’art. 5 del Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all’Ateneo, emanato con D.R. n. 1539 del 12.06.2018;

VISTO il Regolamento in materia di corsi intensivi di Master, Corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi, emanato con D.R. n.915/2018 del 26.03.2018, con particolare riferimento all’art 7 comma1, lettera b);

VISTO il “Piano formativo” a.a. 2018/2019 predisposto dal Consiglio Didattico Scientifico e approvato dal Dipartimento di Scienze Chirurgiche che indica quale Direttore del Master il Prof. Roberto Caronna;

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento adottata nella seduta dell’8.01.2019 di approvazione delle procedure di conferimento di incarichi di docenza;

VISTO il verbale del Consiglio Didattico Scientifico del Master di I Livello in “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*” (cod. 27698) convocato il 31 gennaio 2019;

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche intende conferire i seguenti incarichi per attività di docenza da svolgere nell’ambito del Master di I livello “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*“ a.a. 2018/2019:

MODULO	SSD	ARGOMENTO	CFU	ORE
I	BIO 16	Anatomia e Fisiologia del sistema venoso	0,7	6
I	MED 41	Anatomia vascolare nel bambino	0,7	6
I	MED 41	Classificazione degli accessi vascolari II	1,3	10
I	MED 36	Principi di ecografia del sistema venoso	0,7	6
I	BIO 14	Tipologie e caratteristiche delle terapie infusive	0,7	6
II	MED 15	Criteri di scelta dei presidi	1,2	12
II	MPSI/01	L'accesso venoso centrale come momento di malattia e perdita della propria integrità fisica	0,7	6
II	MED 45	Il colloquio prima dell’impianto, la vita con il CVC	0,7	6
II	MED 18	Tecniche di venipuntura	1	8
II	MED 41	Valutazione del corretto posizionamento 1	0,7	6
II	MED 45	Valutazione del corretto posizionamento 2	0,7	6

Università degli Studi di Roma “La Sapienza” - Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Azienda Policlinico Umberto I



II	MED 41	Tecniche di impianto cvc lungo termine e criticità	1,2	10
II	MED 45	Tecniche di venipuntura ecogui data con simulatore	1	8
II	MED 45	Complicanze precoci PICC correlate	0,4	4
II	MED 45	Gestione accessi venosi in dialisi	0,7	6
II	MED 45	Accessi venosi ad inserzione periferica 2	0,7	6
II	MED 18	Accessi venosi in dialisi	0,7	6
II	MED 45	Accessi venosi definitivi in dialisi	0,7	6
II	MED 45	Accessi venosi ad inserzione periferica 1	1,3	12
III	MED 45	Tecniche di rimozione 1	0,7	6
III	MED 45	La metodica ECG per la rilevazione della punta del CVC e tecniche di rimozione	1	8
III	MED 45	Management accesso venoso prevenzione delle complicanze	1	8
III	MED 45	Management e gestione delle complicanze	0,4	4
III	MED 45	Tecniche di preparazione del campo sterile	1	8
III	MED 15	Tecniche di rimozione	0,7	6
IV	MED 45	Il percorso assistenziale ed il team degli accessi vascolari nel territorio	0,5	4
IV	MED 15	Accessi vascolari nelle patologie ematologiche	0,5	4
IV	MED 15	Accessi venosi nelle emergenze ematologiche	0,4	4
IV	MED 18	Impianti e gestione a domicilio dei CVC e la documentazione clinica	1,2	10
IV	MED 45	Tecnologia per l'impianto a domicilio	0,6	6
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle leucemie acute	0,4	4
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle terapie dei LNH	0,4	4
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle terapie dei LH	0,4	4
IV	MED 15	Accessi venosi nel trapianto Allogeneico	0,4	4
IV	MED 15	Management dell'impianto a domicilio	0,4	4
IV	MED 45	Aspetti medico-legali nel contesto domiciliare	0,4	4
V	SECS-P/07	Il processo di budget nella gestione degli accessi vascolari	0,5	4
V	MED 45	Procedure e accreditamento di un team di accessi vascolari	0,7	5
V	MED 43	Aspetti medico legali	0,5	4
V	MED 43	La responsabilità professionale	1	8
V	MED 45	L'Health Technology Assessment nel Team di accessi vascolari	0,7	6

COMPETENZE PROFESSIONALI DEL PRESTATORE:

Laurea triennale o magistrale e/o specialistica.

Accertata esperienza maturata nel settore di cui allo specifico oggetto della prestazione.

DURATA E LUOGO DELLA PRESTAZIONE:

L'attività di docenza si svolgerà presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, ex Edificio di IV Clinica Chirurgica, nell'a.a. 2018/2019

PUBBLICAZIONE:

Il presente avviso sarà affisso all'Albo del Dipartimento di Scienze Chirurgiche ed inserito sul sito web del Dipartimento stesso.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Direttore: Prof. Massimo Monti

ISTRUZIONI PR LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:

Coloro i quali siano interessati alla candidatura dovranno far pervenire la domanda in formato PDF entro le ore 12.00 del giorno di scadenza: 11 febbraio 2019, al seguente indirizzo email: roberto.caronna@uniroma1.it inserendo in oggetto la voce "BANDO INTERNO MASTER ACCESSI VASCOLARI"

La domanda redatta in carta libera, (vedi fac simile), dovrà essere corredata dal curriculum vitae in formato PDF e la fotocopia di un documento di riconoscimento in formato PDF.

Non saranno accettate le domande inviate tramite posta.

I requisiti fissati per aspirare all'affidamento e/o supplenza devono essere posseduti entro la data stabilita come termine per la presentazione della domanda.

Gli aspiranti, al momento del conferimento dell'incarico di insegnamento, dovranno inviare al Direttore del Master (all'indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it), la copia scansionata in formato PDF del nulla osta del Dipartimento di appartenenza. Gli incarichi di docenza saranno conferiti solo dopo l'invio del predetto nulla osta.

Roma, 6 febbraio 2019

Il Direttore del Master
Prof. Roberto Caronna

Il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Prof. Massimo Monti

ALLEGATO 1: fac simile Domanda Incarico Didattico

Al Direttore del Master in Accessi Vascolari: Management ed Impianti in Ambito Ospedaliero e domiciliare
Facoltà di Medicina e Odontoiatria
Dipartimento Scienze Chirurgiche - Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it

Io Sottoscritto.....
Nato a.....il.....
Codice Fiscale:.....
Qualifica Professionale.....
Università, Facoltà e Dipartimento di appartenenza.....
Cellulare:
E.mail:

Chiedo

di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di insegnamento nell'ambito del Master di Accessi Vascolari: "Management ed Impianti in Ambito Ospedaliero e domiciliare" A.A. 2018/2019, di cui al bando del 06 Febbraio 2019,

MODULO.....SSD.....ARGOMENTO.....CFU.....ORE.....
(NB: fare riferimento alla tabella inserita nel Bando)

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità :

- 1) di aver conseguito il diploma di Laurea in.....
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli:
.....;
.....;
.....;
.....;
- 3) di essere cittadino
- 4) di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; OPPURE di aver riportato la seguente condannaemessa dal in data oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;
- 5) di non avere alcun grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 6) di accettare a svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso e a collaborare con gli altri docenti del corso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato PDF:

- 1) Curriculum professionale sintetico datato e firmato in formato europeo;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento;

Il sottoscritto si impegna, in caso risulti affidatario dell'incarico in oggetto, ad inviare al Direttore del Master tramite mail (indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it) copia scansionata in PDF del nulla osta del Dipartimento di appartenenza in merito all'incarico affidato.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n445)

Tutta la documentazione, in formato pdf, dovrà essere inviata esclusivamente via mail all'indirizzo di posta elettronica: roberto.caronna@uniroma1.it entro i termini previsti dal bando.