



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento Scienze Chirurgiche
Direttore Prof. Massimo MONTI

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA PER IL MASTER DI PRIMO LIVELLO IN “ASSISTENZA INFERMIERISTICA E STRUMENTAZIONE IN SALA OPERATORIA” - COD.N° 28357 - A.A. 2018/2019

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);

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

VISTA la delibera del Consiglio Didattico e Scientifico del Master di I livello in “Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria” del 18/01/2019

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

CONSIDERATO che dalla verifica preliminare prot. n.16 del 28.01.209 non sono emerse disponibilità per gli insegnamenti sotto indicati;

E’ INDETTA

Una procedura di valutazione comparativa pubblica, per titoli, per il conferimento di docenza per l’anno 2018/2019 da attivare per le esigenze del Master di I livello in “ Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria” per i seguenti insegnamenti:

Modulo 1: Propedeutica Chirurgica

Argomento	CFU	SSD
Osteo-atro-miologia	0,50	BIO 16
App. cardiocircolatorio	0,35	BIO 16
App. respiratorio	0,35	BIO 16
App. endocrino	0,35	BIO 16
App. urinario e riproduttivo	0,35	BIO 16
Le infezioni chirurgiche	0,40	MED 18
I disinfettanti	0,35	MED 45
L’asepsi e l’antisepsi. La sterilizzazione. Lavaggio antisettico	0,95	MED 45
La sala operatoria come ambiente di lavoro/ microclima	0,25	MED 45
Profilo e respons. professionale inf. di sala, strumen. e anestesia	0,35	MED 45
Il risk management e patient security	0,35	MED 44
La radioprotezione	0,35	MED 36
L’azione organiz. La produttività Mission, vision e obiet. La qualità	0,80	MED 45
Le lesioni personali ed il danno	0,60	MED 45

Modulo 2: Nursing di Sala Operatoria

Argomento	CFU	SSD
La colonna video/ materiale laparo	0,50	MED 45

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

Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Azienda Policlinico Umberto I



Tecniche fisiche di emostasi	0,85	MED 18
Funzioni dell'inf. Sala, inf. Strumentista, inf. Anestesista	0,70	MED 45
Emostasi con materiali chimici e biologici	0,95	MED 18
I sistemi di illuminazione	0,40	MED 45
I sistemi di aspirazione e di recupero intraoperatorio	0,55	MED 45
I sistemi per il mantenimento dell'omeotermia	0,35	MED 45
Materiali protesici e fili di sutura	1,00	MED 45
Tecniche Anestesiologiche	1,45	MED 41
Il letto operatorio. Posizionamento del paz. sul letto operatorio	1,00	MED 45

Modulo 3: Organizzazione Sala Operatoria

Argomento	CFU	SSD
Organizzazione all'interno della sala op. attività singole	0,55	MED 45
Strumentario chirurgico di base	1,20	MED 45
Preparazione allievo apertura materiale sterile	0,80	MED 45
Preparazione campo operatorio	0,90	MED 45
Tempi operatori (sporco pulito)	0,90	MED 45
Conteggio ferri e garze	0,65	MED 45

Modulo 4: Chirurgia Generale

Argomento	CFU	SSD
Collo	0,40	MED 18
Mediastino Parete toracica, pleura e polmone	1,00	MED 21
Mammella Esofago Stomaco e duodeno	1,45	MED 18
Pancreas	0,45	MED 18
Digiuno, ileo colon retto	1,45	MED 18
Fegato e vie biliari	0,70	MED 18
Milza	0,35	MED 18
Surrene	0,35	MED 18
Generalità sui politraumi	0,60	MED 18
Generalità sui trapianti	0,30	MED 18
Trapianto di fegato	0,30	MED 18
Trapianto di cuore	0,30	MED 18
Trapianto di rene	0,30	MED 18
Trapianto di pancreas	0,25	MED 18
Trapianto di polmone	0,25	MED 18
Tecniche di Anestesia in Sala Operatoria	0,35	MED 41
Lesioni iatrogene da postura e loro trattamento	0,35	MED 18

Modulo 5: Chirurgia Specialistica

Argomento	CFU	SSD
Cardiochirurgia	0,80	MED 23
Chirurgia vascolare	0,80	MED 22
Chirurgia ortopedica	0,80	MED 33
Chirurgia ginecologica ed ostetrica	0,80	MED 40
Chirurgia maxillo facciale	0,80	MED 29
Chirurgia ORL	0,80	MED 31



Chirurgia pediatrica	0,40	MED 20
Microchirurgia	0,40	MED 18
Patologia cardiaca e coronaria. Gestione del paziente fragile	0,40	MED 11
Patologia epatobiliare	0,40	MED 09
Patologia urologica	0,40	MED 24
Endoscopia operativa	0,40	MED 18

Art. 1 – Destinatari dell’incarico

Gli affidamenti di cui sopra saranno conferiti a chi sia in possesso del Diploma di Laurea specialistica o magistrale o del vecchio ordinamento, di un’elevata competenza ed esperienza nel campo specifico ovvero a personale strutturato nell’Azienda/ASL.

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

In relazione a quanto disposto dall’art. 18 comma 1 lettera b) ultimo periodo della L.240/2010, richiamato dalla lettera c), non possono partecipare alla presente selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con professori appartenenti al Dipartimento di Scienze Chirurgiche, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”.

Articolo 2 (Procedura di selezione)

L’incarico sarà conferito previa valutazione delle domande e dei curricula degli aspiranti da parte di una Commissione proposta dal Consiglio Didattico - Scientifico del Master e approvata dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Chirurgiche, formata da 3 membri del Consiglio Didattico Scientifico del Master che formulerà la graduatoria di merito con l’indicazione dei vincitori e degli idonei secondo l’ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

Articolo 3 (Domanda di partecipazione)

Ai fini della partecipazione al presente bando i candidati dovranno presentare:

- domanda di partecipazione, sottoscritta dal candidato (facsimile ALL.1),
- curriculum vitae et studiorum, datato e sottoscritto, in formato europeo,
- fotocopia del documento di identità in corso di validità,
- gli eventuali titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa,
- dichiarazione di accettazione a svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso,
- il numero telefonico e l’indirizzo mail del richiedente,
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. (ALL.2)

La documentazione di cui sopra va indirizzata al Direttore del Master, prof. Marino Paroli e dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica, master.28357@uniroma1.it, ovvero presso la Segreteria didattica del Master Sede Corso di Laurea in Infermieristica “W” Formia/Gaeta, indirizzo ex Convento dei Cappuccini, Via Salita dei Cappuccini, Gaeta (LT) entro 15 giorni dalla pubblicazione del bando, quindi entro il giorno 23 febbraio 2019, pena l’esclusione dalla procedura.

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza e/o domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente articolo.

I titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa devono essere dichiarati dai candidati nella domanda (Allegato 1) a pena di non valutazione; i titoli non rilasciati da altra pubblica amministrazione italiana possono essere prodotti in allegato alla domanda di partecipazione in originale ovvero in copia dichiarata conforme all’originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell’art. 47 del DPR 28.12.2000 (Allegato 2).



Articolo 4 (Modalità di affidamento dell'incarico)

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di diritto privato conforme alla vigente normativa.

La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lettera b), del D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 il Dipartimento è tenuto a pubblicare sul proprio sito, il curriculum vitae del vincitore. A tal fine il vincitore dovrà fornire all'amministrazione un curriculum vitae sintetico in formato PDF/A (non PDF formato immagine), privo di dati sensibili, destinato alla pubblicazione sul sito internet del Dipartimento e sottoscrivere una dichiarazione nella quale lo stesso attesti che nel documento fornito non sono presenti dati non conformi alla disciplina sulla tutela della privacy di cui al D.lgs. 196/2003.

Per i suddetti incarichi i vincitori saranno retribuiti con un compenso previsto di 50 euro lorde/ora di docenza.

Il candidato idoneo, se pubblico dipendente, ha l'obbligo di presentare alla segreteria del Master copia della comunicazione che il vincitore dovrà fare alla propria amministrazione in merito all'incarico che gli viene affidato

La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della comunicazione e sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

Norme finali

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso Segreteria Didattica del Master, per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando trova applicazione la normativa vigente in materia. Il presente bando sarà pubblicato sul sito di Ateneo "Albo Pretorio", in ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 e dai regolamenti di Ateneo.

È fatta salva per l'Amministrazione la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. In caso di falsa dichiarazione sono applicabili le disposizioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data, 8.02.2013

Direttore del Master
Prof. Marino Paroli

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Massimo Moiti



ALLEGATO 1

Al Direttore del Master Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria”
Facoltà di Medicina e Odontoiatria
Dipartimento di SCIENZE CHIRURGICHE
Università degli Studi di Roma “La Sapienza”
Indirizzo p.e.: master.28357@uniroma1.it

Io Sottoscritto.....

Nato a.....il.....

Codice Fiscale:.....Qualifica
Professionale.....Ente di
appartenenza.....

chiedo di poter partecipare alle procedure comparative per l’affidamento di un incarico di insegnamento (SSD).....nell’ambito del Master di A.A. 2014/2015, di cui al bando del..... codice 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, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

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 un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Centro 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 voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica, numero telefonico

7) di accettare a svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso;

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato PDF:

- 1) curriculum professionale sintetico datato e firmato in formato europeo;
- 2) fotocopia del documento di identità in corso di validità
- 3) gli eventuali titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa.
- 4) modulo dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. (all.2)

Il sottoscritto si impegna, in caso risulti affidatario dell'incarico in oggetto, a consegnare alla segreteria del Master copia della comunicazione alla propria amministrazione in merito all'incarico affidato e il curriculum vitae sintetico di cui all'art.4 del bando.

N.B. La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della comunicazione e sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

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)



ALLEGATO 2

Al Direttore del Master "ASSISTENZA INFERMIERISTICA E STRUMENTAZIONE IN SALA OPERATORIA"
Dipartimento di Scienze Chirurgiche - Facoltà di Medicina Odontoiatria - Sapienza Università di Roma

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del D. Lgs. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) e di cui all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/01 e ss.mm.ii.
Dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente io sottoscritto nato il a(prov.) in qualità di per le finalità dei DD.LL.GG.SS. citati in oggetto:

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

[] di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali.

ovvero

[] di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

.....
.....
.....

[] l'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, per gli incarichi di collaborazione e di consulenza, conferiti a soggetti esterni a qualsiasi titolo, sia oneroso che gratuito.

[] che i titoli.....

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

.....n. rilasciato da
.....il

Roma

Firma

[Handwritten signature]