

Master di I° livello *in* **Gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie**

Durata: 1500 ore

Iscrizioni entro: 30/09/2011

Costo: euro 1.350,00 divisi in due rate di pari importo

Termine Corso: primavera 2012



Il **Master** è rivolto alle 22 professioni sanitarie riconosciute nel SSN raggruppate nelle 4 aree:

- **Infermieristica** (Infermieri ed Ostetrici);
- **Prevenzione** (Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro, Assistente Sanitario);
- **Tecnico Sanitarie** (Tecnico Audiometrista, Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico, Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, Tecnico di Neurofisiopatologia Tecnico Ortopedico, Tecnico Audioprotesista, Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare, Igienista Dentale, Dietista);
- **Riabilitazione** (Podologo, Fisioterapista Logopedista, Ortottista - Assistente di Oftalmologia, Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, Tecnico Riabilitazione Psichiatrica, Terapista Occupazionale, Educazione Professionale).

- ❖ Il **Diploma di Master universitario in oggetto**, sulla base della Legge n. 43 del 1.2.2006, **abilita alle "funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza"**
- ❖ Le **attività didattiche** si svolgeranno in modalità telematica (basta una connessione internet ADSL); le lezioni e il materiale sono scaricabili, in area riservata, quando e quanto si desidera;
- ❖ Per l'iscrizione al Master è richiesto il possesso di laurea triennale o diploma professionale di Scuola Regionale, come da normativa in vigore.
- ❖ Le domande, debitamente compilate in ogni parte e corredata di quanto richiesto, dovranno pervenire, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, ad UNISU (**Università Telematica delle Scienze Umane, Segreteria Generale Master, Via Casalemonferrato 2/b 00182 Roma**)
- ❖ L'inserimento corretto della sede "**Vicenza**" e codice "**VI01**" negli appositi spazi indicati nella domanda consente di avere l'assistenza GRATUITA del Learning Center UNISU, così come previsto dal Contratto con lo Studente. Si invita quanti si iscrivono a farci pervenire **e-mail (segreteria@novacorso.it)** l'avvenuta iscrizione in modo da poter poi contattare l'iscritto per fornire la modulistica e gli avvisi in itinere.
- ❖ **Tirocini** Il master prevede **500 ore di tirocinio svolte in base alla normativa vigente (contattateci per pianificare quale percorso scegliere tra i diversi possibili)**
- ❖ UNISU è **riconosciuta dal Ministero dell'Università** e i titoli da questa rilasciati hanno pari valore legale delle Università con frequenza in presenza (vedasi il sito www.miur.it)

Learning Center Unisu

Romano d'Ezzelino (VI) Via Ca' Cornaro n. 9

Tel **042433641** e-mail

segreteria@novacorso.it

e-mail centerlearningvicenza@unisu.it

sito web www.newcambridgeinstitute.com

Dir. Resp. **Curto dott. Raffaele**

3407861485



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

La domanda di iscrizione dovrà essere compilata in **STAMPATELLO** e in **TUTTI I SUOI CAMPI** e dovrà essere corredata dei seguenti documenti

- 1) Copia del documento di identità
- 2) Copia del codice fiscale
- 3) Copia del Titolo di Laurea
- 4) Copia del bonifico effettuato
- 5) Marca da bollo da 14,62 euro

In mancanza di tali requisiti la Domanda di Iscrizione non sarà considerata valida e non si potrà procedere alla immatricolazione dello studente .

FIRMA DELLO STUDENTE _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- **ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003**, di autorizzare per quanto di necessità l'Università degli Studi Niccolò Cusano al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa riportata di seguito;
- **ai sensi del D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

1) Di essere in possesso di Diploma :

| | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| | | | |
| <small>TRIENNALE/QUADRIENNALE/QUINQUENNALE</small> | | <small>LAUREA</small> | |
| conseguito il | | presso | |
| nell'A.A. | | con voto di | |

- 2)** di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione;
- 3)** che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche.

FIRMA DELLO STUDENTE _____

**** Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 ****

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'**UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma**, con sede in Roma, in Via Casalmonferrato 2b , in qualità di titolare del trattamento dei dati Le fornisce le seguenti informazioni:

- 1)** I dati personali, raccolti in genere al momento dell'immatricolazione, i dati connessi alla carriera universitaria e comunque prodotti dall'Università Telematica nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e di principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università;
- 2)** Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lettera b) della legge (per trattamento si intende *"qualunque operazione o complesso di operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati"*);

autorizza

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 1 e 2 della predetta informativa.

data (obbligatoria)

firma per esteso (obbligatoria)

3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici - sia durante la carriera universitaria dell'interessato che dopo - a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento lavoro (stage) e per attività di formazione post-laurea;

autorizza

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 3 della predetta informativa.

data (obbligatoria)

firma per esteso (obbligatoria)

4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università richieste dall'interessato, quali, ad esempio, organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio;

autorizza

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 4 della predetta informativa.

data (obbligatoria)

firma per esteso (obbligatoria)

5) Informazioni relative ai laureati, ovvero nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi e voto di laurea, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento di lavoro e attività di formazione post-laurea.

autorizza

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 5 della predetta informativa.

data (obbligatoria)

firma per esteso (obbligatoria)

L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 2), è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università.

Qualora Lei intenda opporsi al trattamento dei suoi dati per le sole finalità di cui ai punti 3), 4) e 5), è tenuto a comunicarlo per iscritto all'Università, e specificatamente alla segreteria della Sua Facoltà. Nei confronti dell' **UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma** Lei potrà esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003, rivolgendosi alla segreteria Master.

data (obbligatoria)

firma per esteso (obbligatoria)



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

Master Universitario di I livello
(VI edizione- I sessione)
in

“GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE”

Anno Accademico 2011/2012

Presso l'Università Telematica delle Scienze Umane è attivato per l'Anno Accademico 2011/2012 il Master universitario di 1° livello in **“GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE”**.

Agli iscritti che avranno superato eventuali prove di verifica intermedie e la prova finale verrà rilasciato il **Diploma di Master di 1° livello** in **“GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE”** che, sulla base della Legge n. 43 del 1.2.2006, **abilita alle “funzioni di coordinamento nell’area di appartenenza”**, in quanto rilasciato ai sensi dell’articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al Decreto del Ministro dell’Università e della Ricerca scientifica e tecnologica del 3 novembre 1999 n. 509 e dell’articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al Decreto del Ministro dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca del 22 ottobre 2004 n. 270

Il Master in “Gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie” è finalizzato all’acquisizione delle seguenti capacità:

- utilizzare le competenze di economia sanitaria e di organizzazione aziendale utili all’organizzazione dei servizi e alla gestione delle risorse umane e tecnologiche;
- utilizzare i metodi e gli strumenti della ricerca nell’area dell’organizzazione dei servizi sanitari;
- comunicare con chiarezza su problematiche sia di tipo organizzativo che interpersonale con gli altri operatori sanitari e con l’utenza;
- analizzare criticamente gli aspetti normativi, etici, deontologici e della responsabilità nelle professioni dell’area sanitaria.

Il Master è di durata annuale; le attività didattiche si svolgeranno attraverso interazioni teledidattiche realizzate per via telematica.

Il percorso del Master prevede i seguenti insegnamenti così articolati:

| AREA | Ambiti disciplinari | DISCIPLINE | CFU |
|---|---------------------|---|-----------|
| Gestione dei servizi sanitari | SECS-P\07 | <i>Economia aziendale</i> | 2 |
| | SECS-P\08 | <i>Economia e gestione delle imprese</i> | 2 |
| | SECS-P\10 | <i>Organizzazione aziendale</i> | 2 |
| | SPS\09 | <i>Sociologia dei processi economici e del lavoro</i> | 2 |
| Strumenti d'analisi della gestione dei servizi | SPS\07 | <i>Sociologia generale</i> | 2 |
| | M-PSI\03 | <i>Psicometria</i> | 2 |
| | SECS-P\10 | <i>Gestione delle risorse umane e formative</i> | 3 |
| Competenze relazionali nelle professioni sanitarie | M-PSI\05 | <i>Psicologia sociale</i> | 4 |
| | M-PSI\06 | <i>Psicologia del lavoro e delle organizzazioni</i> | 4 |
| | SPS\08 | <i>Sociologia dei processi culturali e comunicativi</i> | 3 |
| Aspetti giuridici della responsabilità nelle professioni sanitarie | IUS\09 | <i>Istituzioni di diritto pubblico</i> | 2 |
| | IUS\07 | <i>Diritto del lavoro</i> | 2 |
| | IUS\14 | <i>Diritto dell'Unione europea</i> | 2 |
| Aspetti etici e medico legali della responsabilità nelle professioni sanitarie | MED\02 | <i>Storia della medicina</i> | 2 |
| | M-FIL\03 | <i>Filosofia morale</i> | 2 |
| | MED\43 | <i>Medicina legale</i> | 2 |
| | M-FIL\03 | <i>Deontologia ed etica nelle professioni sanitarie</i> | 2 |
| Attività pratiche (500 ore) | | | 20 |
| Verifica finale | | | |
| Totale | | | 60 |

Nell'insieme l'attività formativa prevede 60 CFU crediti complessivi.

Gli studenti che intendono effettuare il tirocinio presso un'Azienda Ospedaliera devono comunicarlo per iscritto all'Università, indicando altresì tutti i riferimenti della struttura ospedaliera.

Le spese assicurative per lo svolgimento del tirocinio sono a carico dello studente.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'iscrizione al Master è richiesto il possesso di:

- 1) laurea conseguita secondo gli ordinamenti didattici precedenti il decreto ministeriale 3 novembre 1999 n. 509;
- 2) lauree ai sensi del D.M. 509/99 e ai sensi del D.M. 270/2004;
- 3) lauree specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e lauree magistrali ai sensi del D.M. 270/2004;
- 4) diplomi di cui all'art. 1 comma 10 della n. 1 dell'8 gennaio 2002 purché in possesso di diploma di Scuola Media Superiore di durata quinquennale.

Possono presentare domanda di ammissione i possessori di altri titoli indicati dall'art. 5 della L. 251/2000 e dall'art. 1 comma 10 della n. 1 dell'8 gennaio 2002 purché in possesso anche del diploma di Scuola Media Superiore di durata quinquennale. In tale ipotesi, l'idoneità dei titoli posseduti ai fini dell'ammissione verrà valutata caso per caso.

Possono, inoltre, presentare domanda di ammissione i candidati in possesso di un titolo accademico conseguito all'estero equiparabile per durata e contenuto al titolo accademico italiano richiesto per l'accesso al Master. L'iscrizione, tuttavia, resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici ai soli fini dell'iscrizione.

Per coloro che sono in possesso di titoli di abilitazione all'esercizio della professione conseguiti all'estero, l'Università potrà procedere al loro riconoscimento ai soli fini dell'iscrizione al Master.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di iscrizione al Master.

Per difetto dei requisiti prescritti, l'Ufficio Formazione post laurea potrà disporre, in qualsiasi momento e con provvedimento motivato, l'esclusione dal Master.

I candidati in possesso di titolo di studio straniero non preventivamente dichiarato equipollente da parte di una autorità accademica italiana, potranno chiedere al Comitato Scientifico il riconoscimento del titolo ai soli limitati fini dell'iscrizione al corso. Il titolo di studio straniero dovrà essere corredato da traduzione ufficiale in lingua italiana, legalizzazione e dichiarazione di valore a cura delle Rappresentanze diplomatiche italiane nel Paese in cui il titolo è stato conseguito.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Insieme alla domanda di iscrizione, redatta secondo apposito modello, i candidati, pena l'esclusione dall'ammissione, dovranno produrre i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46) dei titoli posseduti;
- copia dei titoli di studio posseduti
- copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione.

Il termine ultimo per la raccolta delle iscrizioni è il 30 settembre 2011 (salvo eventuali proroghe).

I cittadini non comunitari residenti all'estero potranno presentare la domanda tramite le Rappresentanze diplomatiche italiane competenti per territorio che, a loro volta, le provvederanno ad inviarle all'Università allegando il titolo di studio straniero corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana, legalizzazione e dichiarazione di valore.

ISCRIZIONE

Il costo annuo del Master è di € **1350,00** (milletrecentocinquanta/00) da suddividersi in due rate

I candidati devono:

- Compilare la domanda d'iscrizione secondo il modello presente sul sito dell'Università www.unicusano.it.
- Versare, **contestualmente alla domanda di iscrizione**, la somma di € **675, 00** relativa alla **prima rata di iscrizione** annuale con bonifico bancario a:

| Intestazione | IBAN |
|---|-----------------------------------|
| UNIVERSITA' DEGLI STUDI NICCOLO' CUSANO – TELEMATICA ROMA | IT 63 R 03051 03203 00003006011 2 |
| CAUSALE:M-120 + NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO OBBLIGATORIO | BANCA BARCLAYS |

- Consegnare o spedire tramite raccomandata con ricevuta di ritorno la documentazione completa presso l'Unicusano, Via Casalmonferrato 2-b 00182 Roma (domanda di immatricolazione precompilata; autocertificazione dei titoli posseduti; ricevuta del pagamento; fotocopia di un valido documento di riconoscimento; fotocopia del Codice Fiscale).

e) Oltre alla suddetta documentazione, i cittadini non comunitari residenti all'estero dovranno presentare il permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura in unica soluzione per il periodo di almeno un anno; i cittadini non comunitari residenti in Italia dovranno presentare il permesso di soggiorno rilasciato per uno dei motivi indicati all'articolo 39, quinto comma, del D. L.vo n. 286 del 25.7.1998 (ossia per lavoro autonomo, lavoro subordinato, per motivi familiari, per asilo politico, per asilo umanitario, o per motivi religiosi).

Il pagamento della II rata di iscrizione, pari a € 675,00, che dovrà seguire le stesse modalità di pagamento della I rata, dovrà essere effettuato entro 30 giorni del primo versamento.

f) In base a quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 01 agosto 2007, le attività pratiche o di **tirocinio** avranno la durata di almeno 500 ore. Le stesse consisteranno in esperienze pratiche presso strutture pubbliche o private, accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale che pongano lo studente nella effettiva possibilità di condurre significative esperienze sul campo attinenti i programmi didattici del Master. A tal fine potranno essere valutate idonee attestazioni di servizio che certifichino in forma specifica sia la quantità che la qualità dello stesso.

Ai fini dello svolgimento del tirocinio l'Università si rende disponibile a stipulare una Convenzione con la struttura sanitaria ospitante, laddove quest' ultima lo richiedesse, in tal caso lo studente dovrà comunicare per iscritto all'Università tutti i riferimenti della stessa **struttura sanitaria (accreditata SSN) in cui si svolge materialmente l'attività pratica di tirocinio,** scrivendo una e mail a marianna.mezzina@unisu.it, indicando:

1- DENOMINAZIONE, IDIRIZZO, CAP, CITTA' de

2- il REFERENTE,

3- i RECAPITI TELEFONICI

4 - l'INDIRIZZO E-MAIL

della struttura sanitaria ospitante

Le spese assicurative per lo svolgimento del tirocinio sono a carico dell'iscritto.

La quota assicurativa ammonta a **100,00 €** e dovrà essere versata a UNIVERSITA' TELEMATICA DELLE SCIENZE UMANE UNISU sulle seguenti coordinate :

| Intestazione | IBAN |
|--|-----------------------------------|
| UNIVERSITA' DEGLI STUDI NICCOLO' CUSANO – TELEMATICA ROMA | IT 63 R 03051 03203 00003006011 2 |
| CAUSALE: assicurazione tirocinio + NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO OBBLIGATORIO | BANCA BARCLAYS |

SCADENZE

- Il termine ultimo per la raccolta delle iscrizioni è il **30 settembre 2011** , salvo eventuali proroghe.

Il Rettore