BANDO PER L’AMMISIONE AL CORSO DI

PERFEZIONAMENTO SPECIALISTICO in

“CHIRURGIA PROTESICA DELL’ANCA”

Promosso dalla Fondazione C. Rizzoli per le Scienze Motorie e con il patrocinio del Dipartimento di Scienze per la Qualità della Vita dell’Università degli Studi di Bologna.

Scadenza bando: 10 novembre 2014

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sommario

Articolo 1 Indicazioni di carattere generale

Articolo 2 Destinatari del bando e requisiti di accesso al corso

Articolo 3 Struttura e durata del corso

Articolo 4 Domande di partecipazione e termine di presentazione

Articolo 5 Frequenza del corso e valutazione finale

Articolo 6 Costi e termini immatricolazione

Articolo 7 Trattamento dati personali

Articolo 8 Informazioni e contatti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 1

Indicazioni di carattere generale

La Fondazione Carlo Rizzoli per le Scienze Motorie, in collaborazione con il gruppo San Donato di Milano, indice, con riferimento all’anno 2014, un bando per l’ammissione al corso di perfezionamento specialistico di “Chirurgia protesica dell’anca”.

Il seminario intende così perfezionare laureati in Medicina e Chirurgia, laureati magistrali in Scienze Motorie (STAMPA) e laureati magistrali in Scienze Infermieristiche e Ostetriche.

Al corso è prevista la partecipazione di UDITORI (laureati o laureandi nelle materie di partecipazione previste dal bando), ai quali, a fine corso, verrà rilasciato un certificato di partecipazione.

Scopo del seminario è promuovere la conoscenza delle più recenti tecniche di protesizzazione dell’anca ed in particolare dell’intervento di artroplastica di rivestimento dell’anca.

Il corso è rivolto a chirurghi che vogliono migliorare le proprie conoscenze della materia, così da diventare autonomi nell'eseguire la chirurgica protesica dell'anca, e a giovani laureati in Scienze delle Attività Motorie e Sportive e Scienze Infermieristiche e Ostetriche, che vogliono approfondire le loro conoscenze riguardo le capacità sportive, la riabilitazione e la prevenzione dopo l'intervento di protesi all'anca.

La chirurgia protesica dell'anca è molto vasta; lo studio dell'anatomia patologica, le indicazioni, la chirurgia e la riabilitazione, al fine di portare ad un risultato eccellente, devono essere inserite all'interno di un percorso multidisciplinare e supportato da un team in costante collaborazione.

Il corso, infatti, si prefigge lo scopo di presentare la patologia dell'anca nella sua interezza, dalla biochimica dei tessuti alla anatomia patologica, dalla farmacologia alla cura e prevenzione delle complicanze, che saranno studiate grazie alla collaborazione dei professori dell'Università degli Studi di Bologna. Sarà inoltre presentata la modalità di formazione ed i requisiti che un team che esegue gli interventi di artroprotesi d'anca deve possedere.

Lo spazio più ampio sarà dedicato alla protesizzazione dell'anca, dallo stato dell'arte alle tecniche chirurgiche; in particolare, queste saranno attentamente spiegate e potranno essere messe in pratica da parte dei partecipanti attraverso vari workshops eseguiti su manichini, organizzati da chirurghi esperti; questi verteranno sulle artroprotesi totali tradizionali, cementate e non, e sulle protesi di rivestimento.

Durante il corso sarà anche presentata la riabilitazione postoperatoria e sarà puntata l'attenzione sul percorso consigliato ai giovani e agli sportivi. Inoltre, saranno studiate le fratture periprotesiche, possibile complicanza delle protesi d'anca.

Visto l'interesse sempre crescente nella materia, sarà dato spazio al diritto sanitario, così da comprendere le possibilità, gli obblighi e i diritti dei professionisti e dei pazienti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 2

Destinatari del bando e requisiti di accesso al corso

Corso di perfezionamento specialistico di formazione con numero minimo di 12 iscritti e massimo di 30,

Requisiti di accesso al corso:

al bando possono presentare domanda di partecipazione:

- i laureati in Medicina e Chirurgia;

- i laureati magistrali in Scienze Motorie (STAMPA);

- i laureati magistrali in Scienze Infermieristiche e Ostetriche;

 Per la partecipazione al corso dei laureati in Medicina e Chirurgia è obbligatoria l’iscrizione al corso di perfezionamento specialistico di “Chirurgia protesica dell’anca-sala operatoria ”.

In qualità di uditori possono inoltre partecipare i laureati o i laureandi nelle materie di partecipazione previste dal bando. Gli uditori non sosterranno l’esame finale e di conseguenza non otterranno i crediti ECM, ma il rilascio di un attestato di partecipazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 3

Struttura e durata del corso

Il corso prevede n. 56 ore di lezioni frontali.

L’inizio del corso è previsto per mercoledì 12 novembre 2014 a Bologna

Sede del corso:

Bologna, via Emilia Ponente, 129, presso il Diagnostic Sport Center, piano terra.

All’interno della struttura è possibile utilizzare gratuitamente il parcheggio.

Le lezioni frontali si svolgeranno dalle 9,00 alle 13,00– dalle 14,00 alle 18,00, nelle seguenti giornate:

1. 12 novembre 2014;
2. 26 novembre 2014;
3. 14 gennaio 2015;
4. 11 febbraio 2015;
5. 11 marzo 2015;
6. 15 aprile 2015;
7. 9 maggio 2015.

La giornata del 9 maggio 2015 sarà dedicata ad un incontro con studiosi internazionali dal titolo “Le artroprotesi d’anca nel paziente giovane affetto da coxartrosi”, che si svolgerà a Rimini presso il Dipartimento di Scienze della Qualità della Vita, Palazzo Ruffi-Briolini, Corso d’Augusto 237.

Il corso è composto da 5 moduli di insegnamento riguardanti le seguenti discipline:

1. La protesizzazione dell’anca (il modulo prevede Workshop in aula con prove pratiche su manichini), modulo affidato al professor Antonio Moroni;
2. L’ artroplastica di rivestimento dell’anca (il modulo prevede Workshop in aula con prove pratiche su manichini), modulo affidato al professor Antonio Moroni;
3. L’anca patologica (il modulo prevede lo sviluppo di temi legati all’anatomia, alla farmacologia, alla biochimica e all’anatomia patologica), modulo affidato al professor Cantelli Forti;
4. Principi di diritto sanitario e sistema delle responsabilità, modulo affidato al prof. Carlo Bottari;
5. Il team Management: formazione, disfunzioni, gestione e comportamento, modulo affidato al dottor. Giovanni Paruto.

Per i laureati STAMPA, in Scienze infermieristiche ed Ostetriche e gli uditori, la partecipazione al Workshop prevede la sola frequenza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 4

Domande di partecipazione e termine di presentazione

La domanda di ammissione al Corso, dovrà essere inviata via e-mail, sia dai partecipanti che dagli uditori, al seguente indirizzo di posta elettronica fondazione.c.rizzoli@alice.it

(utilizzando il modulo contenuto nell’allegato 1). Alla domanda di partecipazione al presente corso di perfezionamento specialistico di “Chirurgia protesica dell’anca” deve essere allegata la domanda di partecipazione al corso di perfezionamento specialistico di “Chirurgia protesica dell’anca-sala operatoria”.

Gli uditori faranno riferimento al presente bando e non al bando di “Chirurgia protesica dell’anca-sala operatoria”.

Si specifica che il corso è unico e che l’esigenza di emanare i due bandi è dovuta semplicemente alle due diverse sedi e ai crediti formativi ECM concessi per il collegamento con la sede (Milano) in cui si svolge la parte relativa alla sala operatoria.

Le domande dovranno pervenire entro e non oltre le ore 24 di lunedì 10 novembre 2014.

Nella domanda (all.1), ciascun candidato dovrà indicare sotto la propria responsabilità:

* cognome e nome, data e luogo di nascita;
* luogo di residenza e codice fiscale;
* indirizzo presso il quale il candidato desidera far pervenire eventuali comunicazioni relative al bando, nonché i recapiti telefonici e l’indirizzo di posta elettronica.

Nella domanda di partecipazione dovranno essere indicati (all.2):

* diploma di laurea;
* tipo e numero del documento di identità;
* numero del bonifico bancario del pagamento del corso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 5

Frequenza del corso e valutazione finale

Il corso prevede la frequenza obbligatoria.

La percentuale di frequenza minima è dell’80% degli incontri.

L’attestazione della positiva conclusione del corso è condizionata:

- al superamento della prova finale. La prova finale si intende superata con il raggiungimento di almeno 18 punti su 30;

- al raggiungimento della percentuale minima pari all’80% della frequenza degli incontri;

-.per il personale laureato in Medicina e Chirurgia, la partecipazione ad entrambi i corsi con la percentuale minima pari all’80% della frequenza degli incontri è obbligatoria per ottenere la certificazione ECM.

***Gli uditori possono partecipare solo al presente bando.***

Alla fine del corso sarà rilasciato uno specifico attestato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 6

Costi e termini di immatricolazione

Iscrizione al corso

Il costo del corso è di € 1200+ iva.

Il costo del corso per gli uditori e di € 250+ iva

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario a favore di:

Fondazione C. RIZZOLI per le SCIENZE MOTORIE, UNICREDIT BANCA SPA – Via Rizzoli - Bologna –

IBAN. IT14A0200802480000003611389.

E’ obbligatorio indicare la seguente causale:

Iscrizione al Corso in “Chirurgia protesica dell’anca”

Le schede dei corsi “Chirurgia protesica dell’anca” e “Chirurgia protesica dell’anca – sala operatoria” devono essere inviate contestualmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 7

Trattamento dati personali

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al Corso, saranno trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di gestione della procedura concorsuale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolo 8

Informazioni e contatti

Il presente bando è stato pubblicato sul sito della Fondazione Carlo Rizzoli per le Scienze Motorie, sul sito www.sportcomlab.it e sul sito dell’Istituto Clinico San Siro.

Tutor del corso:

dott. ssa Maria Teresa Miscione, mailto:mariateresa.miscione@gmail.com

Per contatti e informazioni:

 dottor. Giovanni Paruto, Fondazione Carlo Rizzoli  e-mail: fondazione.c.rizzoli@alice.it

Allegato.1

# Al Presidente della Fondazione

# Carlo Rizzoli

# 40124 Bologna

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso in qualità di partecipante o di uditore, alla selezione *per la partecipazione al Corso* di perfezionamento specialistico in “Chirurgia protesica dell’anca”

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME e NOME |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|   |   |  |
| DATA DI NASCITA  |   |  |
|   |   |  |
| LUOGO DI NASCITA |   | PROV |   |  |
|   |   |  |
| RESIDENTE A  |   | PROV |   | CAP |   |  |
|   |   |  |
| VIA  |   | N. |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CITTADINANZA ITALIANA | SI | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| CITTADINI UE: cittadinanza |   |

TITOLO DI STUDIO:

Laurea

Laurea di primo livello

 specificare il tipo di laurea ……………………………………………………………..

Laurea di secondo livello ( LS/LM) …………………………………………

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conseguito in data  |   |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |  |

RECAPITO CUI INDIRIZZARE EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE AL CORSO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELEFONO |   | e-mail  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo fattura |   |

* Il sottoscritto dichiara inoltre di dare il proprio consenso alla gestione dei dati personali ai fini del bando.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 2 (per i soli partecipanti e da non compilare per gli uditori)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

# DICHIARA

che i titoli posseduti oltre la laurea e di seguito elencati sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il dichiarante