



**Università
degli Studi
di Palermo**

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

Avviso per la copertura delle attività formative professionalizzanti dell'area sanitaria da conferire nel Corso di Laurea in Infermieristica, sede di Agrigento, da svolgersi presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, per l'A.A. 2024/2025

IL PRESIDENTE

Viste le vigenti disposizioni di legge in materia di conferimenti di incarichi di insegnamento nelle Università;

Visto il "Regolamento didattico di Ateneo" dell'Università di Palermo;

Visto il Decreto Ministeriale n.1154 del 14/10/2021 "Autovalutazione, valutazione, accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio";

Visto il D.D. n.2711 del 22/11/2021 inerente la definizione dei contenuti, del funzionamento e dei termini di compilazione della banca dati SUA-CdS ai fini dell'accreditamento iniziale dei corsi di studio a decorrere dall'a.a. 2022/2023 e relativi allegati;

Vista la nota del MUR prot. n. 5152 del 22/02/2022 avete per oggetto: "Osservazioni sul DM 1154/21 e sul DD 2711/2021 da parte del GdL "Offerta formativa" del Laboratorio permanente sulla didattica della Fondazione CRUI – Riscontro;

Vista la nota dell'ANVUR del 07/03/2022 avente per oggetto: "Requisiti di docenza, Piani di Raggiungimento e Figure Specialistiche – Indicazioni operative;

Visto il Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa - Emanato con D.R.n.1290/2024 del 21/02/2024, qui di seguito indicato come "Regolamento";

Visti gli artt. 17 e 18 del suddetto Regolamento, inerente le procedure e modalità per l'affidamento degli incarichi per lo svolgimento di attività formative e professionalizzanti dell'area sanitaria;

Visto Il vigente Protocollo d'Intesa tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Palermo;

Visto l'Atto d'Intesa per la definizione di rapporti di collaborazione finalizzato allo svolgimento delle attività del Corso di Laurea in Infermieristica e del relativo canale attivato presso il Polo Universitario di Agrigento stipulato il 25/02/2022;

Visto l'Accordo Attuativo del 25/02/2022 relativo alla formazione concernente il corso di laurea in infermieristica ed il relativo canale attivato presso il polo universitario di Agrigento;

Vista la richiesta del Coordinatore del Corso di Laurea in Infermieristica, assunta al protocollo in data 02/07/2024, prot. n. 110307, per il conferimento, mediante contratto di diritto privato, della durata annuale, delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio del Corso di Laurea in Infermieristica, sede di Agrigento, a.a. 2024/2025;

EMANA

il presente Avviso per il **conferimento, mediante contratto di diritto privato a titolo gratuito**, della durata annuale, delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio indicati nell'elenco allegato del **Corso di Laurea in Infermieristica, sede di Agrigento**.

ART.1

A norma dell'art. 23, comma 1 della L. 240/10 e ss.mm.ii. e degli artt. 2 e 17 del Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa, possono presentare domanda per il conferimento di incarichi di attività formative professionalizzanti e di tirocinio:

- a) Il personale sanitario del profilo infermiere , (iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche) in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**, presso cui si svolge l'attività formativa dei Corsi di Studio interessati, anche in forza del D.L. 30/12/1992 n. 502 e dei Decreti interministeriali di determinazione delle classi di Laurea delle professioni



sanitarie attualmente vigenti, appartenenti ai ruoli delle Professioni Sanitarie dello specifico profilo professionale richiesto ed in possesso della Laurea nella classe del profilo professionale di riferimento (classe L/SNT1).

L'affidamento delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio ai soggetti di cui sopra, in servizio presso l'**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**, avviene mediante atto deliberativo del Consiglio di Struttura competente.

ART. 2

Gli interessati dovranno far pervenire apposita istanza, tramite posta certificata all'indirizzo scuola.medicina@cert.unipa.it, **entro le ore 12 del decimo giorno successivo alla data di pubblicazione**, utilizzando esclusivamente i moduli allegati, pena l'esclusione.

Non verranno prese in considerazione domande incomplete o illeggibili o con indicazioni difformi da quelle del presente bando.

La domanda dovrà essere composta dai seguenti documenti:

1. Istanza utilizzando il modulo allegato;
2. Curriculum vitae con l'elenco dei titoli valutabili redatto esclusivamente secondo lo schema allegato al presente bando. Non saranno presi in considerazione altri formati di CV e copie di certificati, attestati, diplomi, titoli accademici e corsi ECM, se non espressamente dichiarati utili nell'Allegato, ai sensi del DPR 445/2000 utili alla presente valutazione comparativa;
3. Elenco delle pubblicazioni pertinenti con il ruolo ricoperto, degli ultimi dieci anni;
4. Dichiarazione con validità di autocertificazione della veridicità di quanto espresso nel curriculum e del possesso dei titoli presentati;
5. Dichiarazione ai sensi della Legge 30 dicembre 2010 n. 240 (articolo 18 comma 1 lettere b e c) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (ad esclusione dei docenti della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Palermo);
6. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
7. Dichiarazione di avere preso personalmente visione integrale del presente avviso.

All'istanza di partecipazione si dovrà allegare un ulteriore curriculum vitae, in formato europeo, senza i dati personali (es. data e luogo di nascita, numeri di telefono, e-mail, indirizzo di residenza e domicilio, fotografia, firma, stato civile) in formato pdf della dimensione massima di 1 MB;

ART. 3

Le domande saranno valutate da una Commissione all'uopo nominata dalla Struttura che conferisce l'incarico che si pronuncerà sulla idoneità del candidato alla copertura dell'attività professionalizzante, anche alla luce dell'eventuale parere espresso dal Dipartimento.

Nella valutazione delle domande, sarà dato particolare significato alla riconosciuta formazione, qualificazione e attività lavorativa svolta nell'ambito della docenza e della professionalità relativa alla disciplina da conferire.

In osservanza a quanto riportato nel Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento, sono da considerare titoli valutabili:

- Laurea, oppure Diploma Universitario, nella classe del profilo professionale di riferimento, coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- Laurea Magistrale nella classe del profilo professionale di riferimento, coerente con l'attività formativa professionalizzante;



- pregressa e documentata esperienza didattica nell'insegnamento della disciplina o di discipline affini presso le Università.
 - formazione post-universitaria (specializzazione, dottorato di ricerca, assegno di ricerca, master) e altri corsi di formazione specifici per il profilo professionale;
 - pregressa e documentata esperienza professionale coerente con l'attività formativa professionalizzante;
 - pubblicazioni scientifiche su tematiche coerenti con la disciplina messa a bando
- In caso di rinunce le graduatorie potranno essere utilizzate per scorrimento.

ART. 4

Il conferimento dell'attività formativa professionalizzante sarà deliberato dal Consiglio della Struttura o organo delegato. Dopo l'approvazione del Consiglio di Struttura, i risultati saranno resi pubblici mediante comunicazione ai Coordinatori dei Corsi di Studio, depositati presso la Presidenza e pubblicati, **con valore di notifica**, presso il sito web della Scuola <https://www.unipa.it/scuole/dimedicinaechirurgia/>; pertanto gli interessati dovranno comunicare l'accettazione dell'incarico entro sette giorni dalla pubblicazione, pena la decadenza del diritto.

ART. 5

Per ogni altro aspetto si rinvia al Regolamento citato ed alla normativa in vigore. Si ricorda in particolare che:

- a) tutti i rapporti previsti dai predetti contratti non danno luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'Università e degli Istituti di Istruzione universitaria statale; hanno carattere di prestazione d'opera intellettuale e professionale, con esclusione assoluta di qualunque rapporto di lavoro subordinato;
- b) non verrà affidato l'incarico qualora il richiedente abbia un contenzioso in atto o pregresso con la Scuola di Medicina e Chirurgia o con l'Ateneo di Palermo, o in eventuali precedenti insegnamenti affidati, non abbia svolto con pieno soddisfacimento il percorso didattico.

Allegato (in unico file):

1. Modulo di domanda, datato e firmato
2. CV secondo Allegato per la valutazione dei titoli, datato e firmato
3. Copia documento di riconoscimento valido.

IL PRESIDENTE
Prof. Marcello Ciaccio

**Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Palermo**

Oggetto: Domanda di affidamento di attività formative professionalizzanti per contratto A.A. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il/...../....., CF _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ CAP _____ .Tel. _____

Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Personale delle Professioni Sanitarie in convenzione presso l'Azienda _____

UO _____

In possesso di:

- Titolo abilitante: Laurea in Infermieristica Diploma Univ. I/DUSI Diploma Infermiere Professionale

Conseguita/o il _____ Presso _____

- Laurea Magistrale in _____

Conseguita/o il _____ Presso _____

Iscritto all'Ordine Professionale (OPI) della Provincia di _____

CHIEDE l'affidamento con contratto di diritto privato, gratuito, ai sensi dello specifico regolamento vigente:

- **Tirocinio/Laboratorio: III Anno, 1 CFU, 30 ore;**

Corso di Laurea in Infermieristica, sede formativa di Agrigento

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità

a) di essere stato tutor delle discipline professionalizzanti, nel Corso di Studi di Infermieristica, negli Anni Accademici:

b) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (L. 30 dicembre 2010 n. 240 - articolo 18 comma 1 lettere b) e c)

c) di avere preso personalmente visione del presente avviso emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia con **scadenza entro le 12,00 del decimo giorno successivo alla data di pubblicazione dello stesso.**

Infine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda.

Palermo, lì _____

FIRMA _____

Corso di Laurea in Infermieristica
LABORATORIO DI INFERMIERISTICA 3 (SSD-MED/45) - Periodo Ottobre 2024 -Settembre 2025
3° ANNO AA 2024-25

| Codice | MODULO 3: Descrizione delle Attività Professionalizzanti | CFU | ORE | Numero di Tutor | Note |
|----------------------------|--|-----|-----|-----------------|---|
| <u>SC.INFERM/03</u> | <p><u>Procedure in Area Medica, Chirurgica Specialistica, e Area Critica nell'Adulto:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuazione di segni e sintomi, che precedono l'emergenza/urgenza clinica; uso della Modified Early Warning Score (MEWS); • Gestione di una cardioversione elettrica; • Attuazione di un protocollo Basic Life Support Defibrillation (BLSD); • Gestione di un drenaggio toracico; • Gestione di un catetere venoso centrale; • Misurazione della pressione venosa centrale (PVC); • Misurazione della pressione intracranica (PIC); • Cenni sulla gestione del monitoraggio emodinamico; • Monitoraggio dello stato di coscienza (uso della di Glasgow Coma Scale, altro). • Cenni sull'applicazione di un protocollo pre-hospital trauma care (PTC); • Gestione dell'intubazione endotracheale; • Gestione della trasfusione di sangue di emocomponenti e emoderivati; • Cenni sulla gestione della ventilazione assistita (NIV, PEEP, altro) • Mobilizzazione del paziente critico; • Cenni sulla peculiarità assistenziali ai pazienti ustionati, politraumatizzati, psichiatrici, trapiantati; • Gestione del carrello dell'emergenza, sua conservazione e utilizzo dei presidi contenuti. Gestione delle apparecchiature e dello strumentario altamente tecnologico; • Conoscenza ed utilizzo del defibrillatore semiautomatico e automatico; • Cenni sulla gestione al paziente dializzato <p><u>Procedure in Area Medica e Chirurgica Specialistica nell'Adulto:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Somministrazione dei vaccini in area pediatrica; • Manovre rianimatoriee PediatricBasic Life Support Defibrillation (PBLSD); • Gestione di una cardioversione elettrica; • Cenni sul monitoraggio emodinamico; • Alimentazione artificiale del neonato prematuro; • Gestione dell'intubazione endotracheale; • Cenni sulla gestione della ventilazione assistita; • Cenni sull'assistenza al nascituro sano. | 1 | 30 | 8 | <p>Valutazione degli apprendimenti:</p> <p>Il tutor dovrà valutare il grado di apprendimento di ogni singolo studente a lui affidato, attraverso prove semi-strutturate deliberate nel CCdS.</p> |

**ALLEGATO - Curriculum Vitae candidato (deve essere l'unico CV allegato alla domanda)
(ai sensi del DPR 28 Dicembre, n. 445 del 2000)**

Candidato:

Cognome Nome nato a (PV)
il

| Titolo | | TIPOLOGIA TITOLO | data (gg/m/aa) | DESCRIZIONE TITOLO | Università (solo Università Pubbliche o Private accreditate e riconosciute dal MUR) | Punteggio parziale | Punteggio Massimo | | |
|------------------------------------|--|--|-------------------|--------------------|---|--------------------|-------------------|-----------|-----------|
| Formazione universitaria | A | Dottorato di Ricerca (PhD) | | | | 10 | 10 | | |
| | B | Master Universitari di 2° Livello | | | | 3 | 6 | | |
| | | Master Universitari di 2° Livello | | | | 3 | | | |
| | C | Laurea Magistrale/Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche (LM SNT-1) | | | Votazione 110 e Lode/110; | | 12 | 12 | |
| | | | | | Votazione pari a 110/110; | | 10 | | |
| | | | | | Votazione compresa tra 105 a 109/110; | | 8 | | |
| | | | | | Votazione compresa tra 100 a 104/110; | | 6 | | |
| | | | | | Votazione inferiore e uguale a 99/110 o non dichiarata | | 4 | | |
| | D | Altra Laurea Magistrali/Specialistica | | | | | 2 | 5 | |
| | | Altra Laurea triennale | | | | | 2 | | |
| E | Master Universitario di Tutoring nelle professioni sanitarie | | | | | 2 | 2 | | |
| | Master Universitari di I livello | | | | | 1 | 2 | | |
| | Master Universitari di I livello | | | | | 1 | | | |
| | | Attività Professionale accademica a contratto | Anno accademico | Corso di Laurea | totali ore | Università | | | |
| Attività prof.le accademica | F | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | max 1 | 6 | |
| | | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | max 1 | | |
| | | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | | | max 1 |
| | | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | | | max 1 |
| | | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | | | max 1 |
| | | Attività Tutoriale certificata dal CdS | | | | | | | max 1 |
| | E | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | | max 2 | 14 |
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | | max 2 | |
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | | max 2 | |
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | | max 2 | |

| | | | | | | | | |
|----------|---|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|-------|-----------|
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | max 2 | |
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | max 2 | |
| | | Incarico in qualità di professore a contratto | | | | | max 2 | |
| | F | Direzione/Responsabile delle Attività professionalizzanti del CdSin Infermieristica (ultimi 3 anni) | | | | | 10 | 10 |
| | G | Assegno di ricerca negli SSD MED/45 | | | | | 3 | 3 |
| | H | Tutor didattico di riferimento di anno di studi di un CdS professioni sanitarie | | | | | max 2 | 10 |
| | | Tutor didattico di riferimento di anno di studi di un CdS professioni sanitarie | | | | | max 2 | |
| | | Tutor didattico di riferimento di anno di studi di un CdS professioni sanitarie | | | | | max 2 | |
| | | Tutor didattico di riferimento di anno di studi di un CdS professioni sanitarie | | | | | max 2 | |
| | | Tutor didattico di riferimento di anno di studi di un CdS professioni sanitarie | | | | | max 2 | |
| I | Publicazioni Scientifiche (solo se indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine | Anno Pubblicazione | | | | | max 1 | 5 |
| | Publicazioni Scientifiche (solo se indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine | Anno Pubblicazione | | | | | max 1 | |
| | Publicazioni Scientifiche (solo se indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine | Anno Pubblicazione | | | | | max 1 | |
| | Publicazioni Scientifiche (solo se indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine | Anno Pubblicazione | | | | | max 1 | |
| | Publicazioni Scientifiche (solo se indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine | Anno Pubblicazione | | | | | max 1 | |
| | TIPOLOGIA TITOLO | data (gg/m/aa) | DESCRIZIONE TITOLO | Ente certificatore | Punteggio parziale | Punteggio massimo | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|--|----------------------------|---|--------------------|---------------|------------------------------|--------------------------|
| Altra Formazione | L | Istruttore BLDS | | | | max 1 | 3 | |
| | | Istruttore ACLS/ALS | | | | max 1 | | |
| | | Istruttore PTC/ altro (specificare) | | | | max 1 | | |
| | | Corso Tutoring (formazione tutoriale) | | | | max 2 | 2 | |
| Attività professionale | M | Ruolo (infermiere/coordinatore/dirigente) | Anno da- a gg/mm/aa | Azienda Ospedaliera/territoriale/struttura sanitaria | totali mesi | UU. OO | 1 x anno o > 6mesi | Punteggio massimo |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | | 100 | |

Data.....

Firma (In calce o digitalmente)
