



**Facoltà di Medicina e Odontoiatria**

**BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE**

**in**

**NEUROINTERVENTISTICA**

**modulo II**

**(procedure INTERVENTISTICHE)**

**ANNO ACCADEMICO 2017/2018**

**DIRETTORE: Roberto DELFINI**

**RESPONSABILE DEL PROGRAMMA FORMATIVO: Giulio GUIDETTI**

**COORDINATORE DIDATTICO: Simone PESCHILLO**

**codice di iscrizione infostud: 29105**

### **1 - Finalità**

Il trattamento endovascolare delle patologie vascolari cerebrali e spinali è notevolmente incrementato durante gli ultimi anni.

La maggioranza degli aneurismi cerebrali oggi è trattato usando le più sofisticate tecniche endovascolari in base al tipo stesso dell'aneurisma (fusiforme/sacculare, piccoli/medi/grandi, colletto ampio, rotti/non rotti), con l'ausilio di spirali, spirali e palloncini, stent e stent a diversione di flusso.

Lo stesso approccio riguarda il trattamento delle malformazioni arterovenose (MAV) e delle fistole durali spinali e intracraniche, in cui il trattamento per via endovascolare risulta sempre la prima opzione terapeutica.

Inoltre, grazie ai risultati di recentissimi studi riguardanti il trattamento endovascolare nell'ictus ischemico cerebrale, si è potuto dimostrare la netta superiorità di questo trattamento in pazienti selezionati, ed in particolare in quelli che hanno l'occlusione dei grossi vasi cerebrali (carotide, arteria cerebrale media e basilare).

Considerando la relativa giovinezza di questa superspecializzazione, fino ad oggi non vi è stato un chiaro percorso formativo riguardante la formazione degli operatori medici dedicati a questo tipo di trattamento, necessario per l'appropriatezza delle cure.

Fatta la suddetta premessa, appare evidente come per mantenere il livello di qualità elevato delle prestazioni riguardanti il trattamento endovascolare, sia necessario prevedere un percorso formativo unico, dettagliato e certificato.

L'obiettivo del Corso di Alta Formazione nasce non solo dall'esigenza di mantenere elevata la qualità della formazione accademica e dell'assistenza, ma anche alla luce della recente riorganizzazione della "Rete Ictus" nel sistema sanitario nazionale; in particolare, gli ospedali sono stati divisi in centri



“HUB” e “SPOKE”. Gli ospedali “HUB” sono centri di secondo livello, in cui vengono convogliati tutti i pazienti che necessitano di trattamento endovascolare per le patologie cerebrali e spinali.

Appare quindi evidente, come la creazione di questo Corso nasca dalla richiesta non solo formativa, ma anche assistenziale.

Gli obiettivi del Corso sono la creazione di un percorso formativo unico per **fornire all'operatore medico una vasta conoscenza di base e competenze procedurali per l'attività clinica in NEUROINTERVENTISTICA.**

Il Corso di Alta Formazione è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo del trattamento endovascolare **delle patologie vascolari cerebrali e spinali (specialisti e specializzandi in Neurochirurgia, Neurologia e Radiologia).**

Per lo svolgimento dei corsi e per l'organizzazione delle attività formative, il Corso di Alta Formazione si avvale:

- a) delle competenze didattiche e scientifiche, nei campi di base ed applicativi delle discipline inerenti gli obiettivi del Corso di Alta Formazione, presenti nella Facoltà di **Medicina e Odontoiatria** dell'Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;
- b) degli specifici apporti di esperti ed operatori di provata e documentata esperienza che svolgono la loro attività in strutture Ospedaliere e di ricerca pubbliche e private: in particolare saranno coinvolti specialisti nel trattamento endovascolare delle patologie vascolari cerebrali e spinali del:
  1. Policlinico Umberto I° - Roma
  2. Ospedale Niguarda – Ca' Granda – Milano
  3. Ospedale San Camillo – Roma
  4. Policlinico Santa Maria alle Scotte – Siena
  5. Ospedale Cannizzaro - Catania

Proprio per permettere a tutti i partecipanti di avere un ampio *case-mix* di patologia è stato deciso di dividere i partecipanti in 5 centri di rilievo nazionale (HUB center).

Durante il corso i partecipanti dovranno eseguire un minimo di procedure come operatore (vedi tabella 1).

Le lezioni frontali e l'esame finale, che verterà in una prova teorica e pratica su simulatore, verranno svolti presso “Sapienza”.

## **2 - Requisiti di ammissione**

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso della laurea di primo livello, laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea: MEDICINA E CHIRURGIA e coloro in possesso della specializzazione in Neurochirurgia, Neurologia e Radiologia o coloro iscritti ai corsi di Specializzazione nelle suddette discipline.



Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentando diploma corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale: esperienze certificate in ambito Neurointerventistico e titoli di specialista verranno valutati con più risalto.

Per essere ammessi al Corso i candidati dovranno svolgere un colloquio; sulla base dell'esito di questo e della valutazione dei titoli, il Collegio docenti stila la graduatoria di merito.

Verrà considerato titolo preferenziale l'attestato di partecipazione al Corso di Neurointerventistica I o aver acquisito una esperienza certificata nelle procedure angiografiche diagnostiche di numero almeno pari a quelle descritte nel I Corso di Alta Formazione in Neurointerventistica.

È necessario inoltre possedere il nulla osta o lettera di Comando da parte del Direttore Sanitario/Direttore di UOC o, in caso di specializzandi, del Direttore di Scuola di Specializzazione a frequentare a tempo pieno per 1 anno la sede del Corso assegnata e copia della assicurazione rc professionale che copra l'intera durata del corso.

### **3 - Numero dei posti disponibili**

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 6 iscritti. Il numero massimo di iscritti è 10. Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

### **4 – Durata e organizzazione attività formative**

Il Corso di Alta Formazione ha durata **6 MESI** con un impegno didattico/pratico di **376h** (14h/settimana per 26 settimane) ore complessive, di cui **16h** sono riservate a *lezioni frontali* (16h = 2 CFU) e **360h** riservate a *formazione professionalizzante* (360h= 18 CFU [20hx18 CFU= 360h]).

All'interno delle attività formative del Corso di Alta Formazione è previsto uno stage formativo<sup>ii</sup> didattico/pratico presso l'ente:

1. U.O. NEURORADIOLOGIA INTERVENTIVA - POLICLINICO UMBERTO I° -ROMA; oppure
2. U.O. NEURORADIOLOGIA INTERVENTIVA - OSPEDALE NIGUARDA – CA' GRANDA – MILANO; oppure
3. U.O. NEURORADIOLOGIA INTERVENTIVA - OSPEDALE SAN CAMILLO – ROMA; oppure
4. U.O. NEURORADIOLOGIA INTERVENTIVA - POLICLINICO SANTA MARIA ALLE SCOTTE – SIENA; oppure
5. U.O. NEURORADIOLOGIA INTERVENTIVA – AZIENDA OSPEDALIERA CANNIZZARO – CATANIA

per un totale di ore **376h**.

Le lezioni inizieranno il **02/05/2018** e si concluderanno nel mese di **30/10/2018**.

Si riportano di seguito il numero di crediti assegnati a ciascuna attività formativa:



SSD	ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
MED27/ MED37	<b>Modulo 1</b> Indicazioni e controindicazioni delle procedure endovascolari	2
MED27/ MED37/ MED26	<b>Modulo 2 - ATTIVITA' FORMATIVE</b> Attività didattico/pratico con tirocinio	18
	<b>TOTALE</b>	<b>(MAX)</b> 20

I partecipanti al Corso, oltre a svolgere la loro attività in sala angiografica come *core curriculum*, frequenteranno anche i reparti di degenza. Affiancheranno inoltre i tutor nei turni di reperibilità.

Presupponendo che il tempo pieno sia fondamentale è auspicabile che i partecipanti si organizzino con i propri Direttori di Scuola di Specializzazione e/o Direttori Sanitari e/o Direttori di U.O.C. per essere assidui al Corso. I tirocinanti provvederanno in maniera autonoma alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore.

La frequenza del 85% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 20 Crediti formativi universitari all'interno di un percorso di Master, purché coerente con i contenuti del corso stesso. In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

#### **Per informazioni sulla didattica contattare:**

Docenti di riferimento:

Dott. Simone Peschillo

[simone.peschillo@gmail.com](mailto:simone.peschillo@gmail.com)

0649979185

#### **5.1 Presentazione della domanda di ammissione**

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) accedendo al sito dell'Università <http://www.uniroma1.it/studenti>

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di formazione.

**ATTENZIONE:** è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.



Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero del sistema Infostud

2 – Compilare la domanda di ammissione al Corso di Alta formazione, in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (Allegato 1).

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità/Patente Auto/ Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia della "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Copia della assicurazione rc professionale che copra l'intera durata del corso;
- C.v.
- Eventuali esperienze certificate in ambito Neurointerventistico
- Nulla osta o lettera di Comando da parte del Direttore Sanitario/Direttore di UOC o, in caso di specializzandi, del Direttore di Scuola di Specializzazione a frequentare a tempo pieno per 1 anno la sede del Corso assegnata.

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato e** corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 01/03/2018** secondo le seguenti modalità:

- **mediante raccomandata A/R o consegna a mano**, al seguente indirizzo:  
Direttore del Corso di Alta Formazione in **NEUROINTERVENTISTICA II**  
**(procedure INTERVENTISTICHE)**  
Sede: Istituto di Neurochirurgia  
Indirizzo: viale del Policlinico 155, Roma  
Giorni/Orari di apertura 9-12 (Sigra Anna Cecalupo)

**Oppure**

- mediante invio della domanda corredata di tutti gli allegati scansionati al seguente indirizzo di posta elettronica: **procedureselektivench@uniroma1.it**

**Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.**

## **5.2 Graduatoria degli ammessi**

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e fissa la data del colloquio che avverrà entro 20 giorni dalla scadenza del bando.

A seguire verrà pubblicato un elenco/graduatoria dei partecipanti ammessi al corso di Alta Formazione entro il **30/03/2018**. Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.



## **6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione**

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di € 3.000 (tremila,00) più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 01/04/2018**. Il Collegio docenti ha la facoltà di bandire borse di per il pagamento delle quote di iscrizione a favore degli studenti ammessi al Corso di Alta Formazione, anche su fondi provenienti da Enti e Società Pubbliche e/o private.

**La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato.** In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso di Alta Formazione.

### **7.1 – Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione**

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il codice del corso indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il [form per il pagamento on line](#)
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale;
- con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore.

I docenti di ruolo delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado possono pagare fino ad € 500,00 mediante l'utilizzo della cosiddetta "Carta del Docente".

In tal caso, dopo la scadenza indicata nell'art. 6, il partecipante ammesso al corso deve scrivere all'indirizzo e-mail [altaformazione@uniroma1.it](mailto:altaformazione@uniroma1.it) allegando il bonus generato dal sito MIUR per ricevere, sempre tramite e-mail, un bollettino per pagare la differenza, se dovuta, tra la quota di iscrizione al corso e l'importo del bonus.

La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

### **7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda**



Per finanziare l'iscrizione di uno o più candidati al corso di alta formazione è necessario che il beneficiario del finanziamento, risulti tra gli ammessi nella graduatoria finale, si registri su Infostud e ottenga il bollettino come descritto al punto 7.1, e successivamente compiere i seguenti passaggi:

1 - L'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT71 I 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9011778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

"FORM (codice corso) matr. (matricola studente)".

Per coloro che effettuano bonifici da agenzie Unicredit è necessario indicare anche il numero conto Ateneo 1001

**Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.**

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.

2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) all'indirizzo [francesca.bernabei@uniroma1.it](mailto:francesca.bernabei@uniroma1.it); una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



## Allegato 1

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE

.....

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione**  
**Prof.....**  
**Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**  
**Presso.....**  
**Piazzale/Via.....**  
**Cap ..... R O M A**

Il/La sottoscritto/a .....  
codice fiscale .....  
nato/a ..... il ..... nazionalità .....  
residente in ..... via .....  
C.A.P..... Telefono ..... Fax .....  
mobile .....e-mail .....  
Matricola INFOSTUD: ..... (se presente) Ente Finanziatore.....  
P. IVA .....Indirizzo.....  
in possesso del seguente titolo universitario: .....  
conseguito il giorno ..... presso l'Università/Istituto.....  
..... con la seguente votazione .....  
chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in .....  
istituito presso la Facoltà/Dipartimento .....  
dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 20 /20 .

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Copia della assicurazione rc professionale che copra l'intera durata del corso;
- C.v.
- Eventuali esperienze certificate in ambito Neurointerventistico
- Nulla osta o lettera di Comando da parte del Direttore Sanitario/Direttore di UOC o, in caso di specializzandi, del Direttore di Scuola di Specializzazione a frequentare a tempo pieno per 1 anno la sede del Corso assegnata.





Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a



## Allegato 2

### **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali**

#### **Finalità del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

#### **Modalità del trattamento e soggetti interessati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

#### **Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

#### **Titolare e responsabile del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

#### **Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma per accettazione



---

<sup>i</sup> La frase va lasciata se effettivamente sono previsti tali apporti, altrimenti va cancellata.

<sup>ii</sup> Si ricorda che per i Caf i tirocini devono essere curriculari, devono quindi concludersi prima del termine delle attività del corso. Le procedure per l'avvio di tirocini presso enti e aziende sono regolamentate dal Regolamento tirocini disponibile al link: <http://www.uniroma1.it/sites/default/files/allegati/regolamento%20tirocini.pdf>