



Dipartimento di Medicina Sperimentale

ORDINAMENTO DEL MASTER DI PRIMO LIVELLO IN

TECNICHE DI OTTIMIZZAZIONE E CONTENIMENTO DEL SUPPORTO TRASFUSIONALE IN EMOCOMPONENTI (PBM)

Art. 1 – Informazioni generali

Dipartimento proponente e di gestione	<i>DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE</i>
Facoltà di riferimento	<i>FACOLTA DI MEDICINA E ODONTOIATRIA</i>
Denominazione del Master	TECNICHE DI OTTIMIZZAZIONE E CONTENIMENTO DEL SUPPORTO TRASFUSIONALE IN EMOCOMPONENTI (PBM)
Livello	<i>Primo</i>
Delibera del Dipartimento di istituzione del Master	<i>1-Delibera Dipartimento di Medicina Sperimentale del 24 maggio 2018 e 26 settembre 2018</i>
Eventuali strutture partner e convenzioni	<i>Il corso è svolto in collaborazione con l' ente pubblico Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini -UOC Medicina Trasfusionale Cellule Staminali e Laboratori a conduzione Universitaria in Convenzione con La Sapienza Università di Roma</i>

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684



Dipartimento di Medicina Sperimentale

Articolo 2 – Informazioni didattiche

<p>Obiettivi formativi del Master</p>	<p>Quindi, il Master ha l'obiettivo di formare tutti i partecipanti al fine di porli in condizioni di valutare l'anemia perioperatoria, i trigger trasfusionali, le coagulopatie ed i mezzi per prevenirle o trattarle, il sanguinamento, la possibilità di recupero intraoperatorio del sangue, rendendolo operativo nella gestione del paziente chirurgico ad elevato rischio trasfusionale.</p>
<p>Risultati di apprendimento attesi</p>	<p>Il Master si propone di fornire una formazione specialistica nelle tecniche di contenimento della trasfusione di emocomponenti allogeneici (PBM) e quindi promuovere un apprendimento teorico – pratico delle più recenti acquisizioni scientifiche finalizzato alla gestione e risoluzione di problematiche anche complesse, attraverso l'applicazione dei processi operativi e di qualità, con lo scopo di ottenere il migliore outcome per il paziente chirurgico.</p>
<p>Settori Scientifico Disciplinari</p>	<p><i>MED/46 , MED/11, MED/40, MED/43, MED/05, MED/41, MED/15</i></p>
<p>Requisiti di accesso</p>	<p>L-2 _Biotecnologie L/SNT1_ infermieristica -ostetricia L/SNT3_tecniche di laboratorio biomedico LM-41/46S- Medicina e Chirurgia LM-6/6-S_LM-6 Biologia applicata alla ricerca biomedica LM-9_LM-9 Biotecnologie mediche LM-SNT1 laurea magistrale Scienze Infermieristiche ostetriche LM/SNT3 laurea magistrale Scienze delle professioni sanitarie tecniche</p>

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684



Dipartimento di Medicina Sperimentale

Numero minimo e massimo di ammessi	<i>MINIMO 10</i> <i>MASSIMO 15</i>
Modalità di svolgimento della selezione	<i>SELEZIONE per titoli</i>
Date presunte di inizio e fine del corso	<i>Data inizio 1 FEBBRAIO 2019</i> <i>Data fine 31 GENNAIO 2020</i>
Uditori	<i>NON PREVISTI</i>
Obbligo di Frequenza	<i>obbligo uguale al 75% al monte ore complessivo delle lezioni</i>
Offerta di stage	<i>NESSUNO</i>
Modalità di Svolgimento Prova Finale	La prova finale consiste in ¹ discussione di una tesi su argomento pertinente minimo 40 massimo 60 pagine con rilegatura termica, carattere Times New Roman 12 da consegnare al relatore scelto non oltre la settimana antecedente la presentazione orale in powerpoint di massimo 10 diapositive .
Lingua di insegnamento	<i>ITALIANO</i>

Art. 3 – Attività Formative

MASTER DI PRIMO LIVELLO IN TECNICHE DI OTTIMIZZAZIONE E CONTENIMENTO DEL SUPPORTO TRASFUSIONALE IN EMOCOMPONENTI (PBM)	SSD	CFU
---	------------	------------

¹Descrivere sinteticamente le modalità della prova finale.

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684



Dipartimento di Medicina Sperimentale

Attività I L'ERITROPOIESI	MED/46	3
Attività II FISIOLOGIA RESPIRATORIA	MED/41 MED/11	3
Attività III COAGULAZIONE / EMOSTASI IL RISCHIO EMORRAGICO	MED/46	4
Attività IV INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELLE ANEMIE e delle alterazioni dell'emostasi primaria	MED/15 MED/40	8
Attività V IL PAZIENTE ANTIACOAGULATO E ANTIAGGREGATO	MED/46	5
Attività VI I PILASTRI DEL PBM: OTTIMIZZAZIONE DELL'ERITROPOIESI	MED/46	8
Attività VII I PILASTRI DEL PBM: IDENTIFICAZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO	MED/41 MED/43	8
Attività VIII I PILASTRI DEL PBM: OTTIMIZZAZIONE DELLA TOLLERANZA ALL'ANEMIA	MED/46	3

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684



Dipartimento di Medicina Sperimentale

Attività IX	MED/05	8
IL PROGRAMMA DI PBM		
.....		
Altre attività (seminari, convegni)		
Tirocinio/Stage		
Prova finale		10
		60 CFU

Articolo 4 – Informazioni organizzative

Risorse logistiche	<i>Aule, biblioteche</i>
Risorse di personale tecnico-amministrativo	<i>1</i>
Risorse di tutor d'aula	<i>1</i>
Risorse di docenza	<i>N°10 INTERNI N°20 ESTERNI</i>
Sede delle attività didattiche	<i>-Dipartimento di Medicina Sperimentale- Facoltà di Medicina e Odontoiatria-La Sapienza Università di Roma-Viale Regina Elena 324 Roma -Della UOC Medicina Trasmfusionale e Cellule Staminali e laboratori -Az.Osp.san Camillo Forlanini-Polo Universitario La Sapienza -UOC SIMT Ospedale San Andrea-Polo Universitario La Sapienza</i>

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684



Dipartimento di Medicina Sperimentale

Sede della segreteria c/o il Dipartimento	<i>DIPARTIMENTO di Medicina Sperimentale</i> <i>Facoltà di Medicina e Odontoiatria-</i> Viale Regina Elena, 324, 00161 Roma RM Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684 <i>Rappresentante Amministrativo</i> <i>Dipartimentale-Dott.ssa Julia Labbate</i>
--	--

Articolo 5 – Fonti di finanziamento del Master

Importo quota di iscrizione	€ 2.200,00
I rata (50%)	€1.100.00
II rata	€1.100.00
Eventuali esenzioni o riduzioni di quota (fatta salva la quota a bilancio di Ateneo del 30%)	NO
Eventuali finanziamenti esterni	NO
Riduzioni di quota derivanti da particolari convenzioni	NO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI RIFERIMENTO

(FIRMA DIGITALE)

Roma, , 2018

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684

FACOLTÀ DI MEDICINA
E ODONTOIATRIA



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Medicina Sperimentale

Direzione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 064457885 Fax. 064456229

Amministrazione

Viale Regina Elena, 324 00161 - Roma Tel. 06491181 (Int 73006) Fax. 064441684