

**SCHEDA CORSI DI PERFEZIONAMENTO ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, *SUMMER* E *WINTER SCHOOL, SPECIFIC SKILL TRAINING* E *SHORT* MASTER**

**A.A. 2022-2023**

* **X Istituzione**
* **Rinnovo**
1. **ANALISI DELLE ESIGENZE FORMATIVE**

**A.1 - Denominazione del Corso (Italiano e Inglese)**

|  |
| --- |
| Corso di Perfezionamento in Digital Piezosurgery Advanced course in Digital Piezosurgery |

**A.1. 1. Area di Riferimento (ISCEDF 2013)**

|  |
| --- |
| 910 - Medico-Sanitario e Farmaceutico >Servizio sociale |

**A.2 Finalità, caratteristiche del Corso e obiettivi**

|  |
| --- |
| Il Corso di Perfezionamento si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato ad approfondire le conoscenze teoriche e pratiche delle tecniche di pierzosrugery nelle molteplici attività cliniche di pertinenza odontoiatrica. Tra le più innovative tecnologie che si sono sviluppate negli ultimi anni, la chirurgia piezoelettrica ha mostrato fin da subito caratteristiche vincenti in ambito di precisione, mini-invasività e versatilità, perché facilmente utilizzabile in ogni ambito della vita quotidiana dello studio odontoiatrico.La piezo-chirurgia sfruttando l’azione di micro vibrazioni ad ultrasuoni prodotte da specifici inserti ad alta precisione, rappresenta una innovazione assoluta nell’ambito della chirurgia dei tessuti mineralizzati, potendo essere utilizzata in maniera trasversale sia nei confronti dei tessuti dentali così come del tessuto osseo, nel pieno rispetto dei tessuti molli e delle strutture anatomiche.Per questo motivo tale tecnologia, potrebbe essere chiamata PIEZO-ODONTOIATRIA, trovando un sempre più ampio impiego in chirurgia orale, in implantologia, così come in chirurgia pre-protesica ed ortodontica, ma anche in endodonzia, o in protesi, oltre che in parodontologia e odontoiatria rigenerativa. I vantaggi della Piezochirurgia sono certamente molteplici rispetto alle tecniche tradizionali e sono legati alle specifiche caratteristiche degli ultrasuoni che permettono una ESTREMA PRECISIONE del taglio che risulta micrometrico, una MAGGIORE SICUREZZA e MANEGEVOLEZZA, un’ottima visibilità del campo operatorio grazie al meccanismo di CAVITAZIONE, con un minore TRAUMATISMO dei tessuti ed un MINOR DISCONFORT da parte del paziente. Il corso verrà suddiviso in 7 distinti moduli, che si svolgeranno in una lezione frontale in presenza o in modalità on-line, in cui i docenti svilupperanno gli argomenti proposti insieme ad un dibattito finale per chiarire ogni aspetto pratico, tecnico o clinico. Ciascun modulo sarà completato da una sezione Hands-on su modello animale o stereolitografico, in cui i perfezionandi avranno la possibilità di mettere in pratica quanto appreso durante le lezioni teoriche. |

**B) PROGETTO FORMATIVO E ORDINAMENTO DIDATTICO DEL CORSO**

**B.1 - Sede/i di svolgimento**

|  |
| --- |
| Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica Odontoiatrica Universitaria.Allegata dichiarazione del Direttore della struttura  |

**B.2 - Struttura/e responsabile/i ex art. 3, comma 1, del Regolamento**

|  |
| --- |
| Dipartimento di MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALEseduta del 22/07/2022 |

**B.3 - Enti partecipanti ex art. 2, comma 2, del Regolamento** (specificare gli Enti partecipanti e allegare le Convenzioni o i Protocolli d’Intesa)

|  |
| --- |
|  |

**B.4 - Data di inizio del corso (giorno, mese e anno)**

|  |
| --- |
| 14/11/2022 |

**B.5 - Durata complessiva del corso, tipologia didattica e lingua in cui verrà erogato**

|  |
| --- |
| **Lezioni frontali ore: 50****Lezioni in FAD ore: 20****Laboratori ore:****Esercitazioni ore: 30****Studio Individuale ore: 400*****Stage*** (non obbligatorio) **ore:****Prova Finale ore: 25****Totale ore: 100****Giorni, mesi, anni:****INIZIO: NOVEMBRE 2022****FINE: OTTOBRE 2023****Lingua di erogazione del corso****Italiano** |

**B.6 - CFU fissati per il rilascio dell’attestato**

|  |
| --- |
| 21 |

**B.7 - Conoscenze e abilità professionali strettamente attinenti al piano di studio del Corso che possono eventualmente dare luogo al riconoscimento di crediti in ingresso** (purché non già utilizzate ai fini del conseguimento del titolo di accesso al Corso e comunque in misura non superiore a 1/4 del totale dei crediti previsti dal Corso)

|  |
| --- |
|  |

**B.8 - Numero minimo e massimo di studenti ammissibili al Corso** (Il personale tecnico-amministrativo dipendente dell’Università di Foggia**,** purché in possesso dei requisiti per l’ammissione, non concorre a formare il numero massimo di iscrivibili)

|  |
| --- |
| Minimo: 10Massimo: 20 |

**B.9 - Requisiti di ammissione:**

**Titoli di studio richiesti – Laurea/diploma scuola secondaria di II grado** (per i titoli conseguiti ai sensi del DM n. 509/99 o del DM n. 270/2004 bisogna indicare la corrispondente numerazione e denominazione delle classi delle lauree; per i titoli conseguiti secondo gli ordinamenti previgenti indicarne la denominazione) e **ulteriori requisiti** (eventuale indicazione di ulteriori requisiti)

|  |
| --- |
| **Titoli di studio richiesti**: Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentariaovvero Laurea in Medicina e Chirurgia con iscrizione all’Albo degli Odontoiatri, e o Specialisti in Odontostomatologia, Maxillo facciale**Ulteriori requisiti:****Nessuno** |

**B.10 - Disposizioni sugli obblighi di frequenza** (indicare eventuale percentuale di assenze possibili dall’attività didattica frontale e, ove previsto, dallo *stage* – massimo 30%)

|  |
| --- |
| Il riconoscimento del credito formativo è legato alla regolare frequenza che è obbligatoria per un monte ore non inferiore al 70% per le attività frontali |

**B.11 – Progettazione delle *Attività Didattiche*. Indicare l’articolazione e la denominazione delle attività formative (anche a distanza), quali insegnamenti, laboratori, esercitazioni, seminari, visite di studio ecc., il relativo SSD e la relativa ripartizione in CFU, ove previsti**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N. progressivo*** | ***Attività******didattiche*** | **Tipo**(es.: lezioni frontali, FAD, esercitazioni, ecc.)  | **SSD** | **N. ore attività assistita** | **N. ore studio individuale** | **CFU** | **Sede**(struttura, aula) |
| **I** | Principi generali di Digital-Piezo-Surgery | **Lezione frontale**  | **MED28** | **10** | **40** | **2** | **Clinica Odontoiatrica** |
| **II** | Estrazioni semplici e complesse con Digital- Digital-Piezo-Surgery | **Lezione frontale+****Esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** | **Clinica Odontoiatrica** |
| **III** | Chirurgia ossea, GBR ed Innesti ossei mediante Digital-Piezo-Surgery | **Lezione frontale + esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** |  |
| **IV** | Chirurgia dei mascellari: Sinus lift con approccio crestale, laterale, Split-crest e delle lesioni radiotrasparenti | **Lezione frontale+****Esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** | **Clinica Odontoiatrica** |
| **V** | Digital-Piezo-Surgery in implantologia. Certificazione per utilizzo impianti Rex  | **Lezione frontale +****Esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** | **Clinica Odontoiatrica** |
| **VI** | La Digital-Piezo-Surgery in ortodonzia: Corticotomie e disinclusione chirurgico ortodontica  | **Lezione FAD + Esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** | **Clinica Odontoiatrica** |
| **VII** | Workflow digitale in PiezoChirurgiaProtesica | **Lezione FAD +****Esercitazione** | **MED28** | **10+5** | **60** | **3** |  |
|  | **Totale**  |  |  | **Ore** **100** | **Ore** **400** | **CFU****20** |  |
|  | ***Stage*/Tirocinio**(ove previsto) |  |  |  |  |
|  | **Prova Finale** | **25** | **1** |  |
|  | **TOTALE ORE E CFU**  |  | **Ore****525** | **CFU****21** |  |

**B.11 1 – Peso in percentuale di ciascun SSD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **SSD** | **PERCENTUALE %** | **CFU** |
| **1** | **MED28** | **100** | **21** |

**B.12 - Descrizione dell’attività di *Stage*/Tirocinio**, (ove previsto)

**Illustrare gli elementi caratterizzanti l’attività di *stage*, in particolare:**

* **Modalità di svolgimento**
* **Attività da compiere**
* **Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati, ospitanti**

(allegare le convenzioni con le strutture presso cui si svolgerà lo *stage* o, in mancanza, una lettera di intenti da cui risulti la disponibilità ad ospitare stagisti)

|  |
| --- |
| **Modalità di svolgimento:** **Attività da compiere:****Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati:** |

**B.13 - Descrizione dell’eventuale attività di Tutorato**

|  |
| --- |
|  |

**B.14 - Attività di Valutazione dell’apprendimento**

**Modalità delle prove di verifica intermedie (ove previste) e della prova finale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti di verifica** | **Descrizione**  |
| **Prova/e di ammissione*****(necessarie solo se si supera il numero massimo previsto di iscrivibili*)** | □ Valutazione titoli (punteggio minimo e massimo da attribuire): **minimo** 0 **massimo** 50Elenco titoli valutabili:1. voto di laurea (0 punti per voto di laurea sino a 107/110, 1 punto per voto di laurea di108/110, 2 punti per voto di laurea di 109/110, 3 punti per voto di laurea di 110/110, 5 punti per voto di laurea di 110/110 e lode);
2. dottorato di ricerca (10 punti per avere conseguito un dottorato di ricerca in discipline odontostomatologiche, ovvero 2 punti per ogni anno compiuto da dottorandi di un corso di dottorato in discipline odontostomatologiche);
3. specializzazioni, master, perfezionamenti (3 punti per specializzazioni in discipline odontostomatologiche, 2 punti per master in discipline odontostomatologiche, 1 punto per perfezionamenti in discipline odontostomatologiche, fino ad un massimo complessivo di 5 punti);
4. attività di ricerca presso enti pubblici o privati (2 punti per ogni anno di assegno di ricerca, borsa di studio o attività di ricerca documentata in Italia o all’estero in discipline odontostomatologiche, fino ad un massimo complessivo di 5 punti; le frazioni di anno sono valutate in modo proporzionale);
5. pubblicazioni scientifiche (3 punti per pubblicazioni su riviste internazionali, 2 punti per pubblicazioni su riviste italiane, 1 punto per pubblicazioni su estratti di congressi internazionali, 0,5 punti per pubblicazioni su estratti di congressi italiani, fino ad un massimo complessivo di 25 punti)

□ Prova scritta o colloquio (punteggio minimo e massimo da attribuire): **minimo** ........ **massimo** ........(*indicare in cosa consisterà la relativa prova*)............................................................................................... |
| **Verifiche intermedie (ove previste) e prova finale** | (*indicare tipologia e criteri di valutazione*)*Lo studente sosterrà una prova finale costituita da un elaborato su tematiche trattate nel percorso formativo.* |

**B.15 - Modalità Operative**

**B.15.1 Tassa di iscrizione e contributi per la frequenza e link sito web**

|  |
| --- |
| **Importo**: **1.400,00 euro****Prima Rata: 700,00 seconda rata 700,00****Solo per i Corsi la cui iscrizione sia superiore ad € 250,00****9% da destinare a favore dell’Ateneo € 126,00****8% da destinare a favore del Fondo Comune di Ateneo € 112,00****1% da destinare al Fondo ex art. 90 del CCNL € 14,00****5% da destinare a favore della struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile del Corso € 70,00****Link sito web dove reperire informazioni sul corso:** <https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/corsi-di-formazione-formazione-professionalizzante>  |

**B.15.2 - Eventuali agevolazioni per studenti meritevoli: definizione dei criteri di merito cui attenersi**

|  |
| --- |
|  |

**B.16 - Per i Corsi di area medica, allegare l’avvenuta autorizzazione della Direzione Generale delle strutture ospedaliere in cui si svolgono le attività formative, alla partecipazione degli studenti alle attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, previste dal piano formativo**

1. **ORGANIZZAZIONE E RISORSE**
	1. - **Organi del Corso**
		1. - **Coordinatore del Corso** (che presiede il Comitato dei Garanti)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.  | Cognome | Nome | Qualifica | SSD | Dipartimento  |
| 1 | Mastrangelo | Filiberto | PA | MED/28 | Medicina Clinica eSperimentale |

* + 1. — **Comitato dei Garanti** (almeno 3 professori/ricercatori di ruolo, di cui almeno uno appartenente a1l’Università di Foggia, che garantiscono la qualità del progetto formativo)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome | Nome | Qualifica | SSD | Dipartimento |
|  | Lo Muzio | Lorenzo | PO | MED/28 | Medicina Clinica eSperimentale |
| 3 | Mastrangelo | Filiberto | PA | MED/28 | Medicina Clinica eSperimentale |
| 3 | Troiano | Giuseppe | PA | MED/28 | Medicina Clinica eSperimentale |

**Dichiarazione dei Docenti Garanti**

Ai sensi dell’art. 3, del Regolamento di Ateneo sui Corsi di Perfezionamento ed

Aggiornamento Professionale, *Summer e Winter School, Specific Skill Training* e

*Short* Master, i sottoelencati docenti

dichiarano

la propria disponibilità ad assicurare la qualità de1 progetto formativo.

Foggia, . ............ . .

In fede

Prof. Dott. Lo Muzio Lorenzo Prof. Dott. Mastrangelo Filiberto Prof. Dott. Troiano Giuseppe

* 1. **Piano di fattibilità rispetto alle risorse disponibili**
		1. - **Strutture** (aule, sale studio, biblioteche, laboratori, ecc.)

La tabella deve dimostrare che le strutture sono sufficienti, tenendo conto dell’eventuale impiego che di esse è fatto nell’ambito degli ordinari corsi di studio (lauree, lauree specialistiche, dottorati, master, ecc.). Allegare una dichiarazione della struttura responsabile

|  |
| --- |
| Attività frontali: Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica OdontoiatricaProva finale: Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica OdontoiatricaAllegata dichiarazione del Direttore della struttura |

**C.2.2 - Struttura o Personale di Supporto T.A. coinvolto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome | Nome | Qualifica | Struttura di afferenza e incarico da ricoprire nel Corso |
| 1 | Basile | Elisabetta | EP | Polo di OdontoiatriaSegreteria Didattica e Contabile |
| 2 | Tricarico | Nicola | D | Servizio Alta Formazione di AteneoSegreteria Amministrativa e Gestionale |
| 3 | Consales  | Antonella | C |  Personale TA a tempo determinato-Tesoro |

**C.2.3 – Risorse docenti ed esperti interni ed esterni**

**C.2.3.1 - Insegnamenti da attribuire tramite procedure di affidamento diretto e/o di valutazione comparativa destinate a docenti universitari ed esperti interni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **SSD** | **Insegnamento o attività da svolgere nel Master**  | **Ore** |
| 1 | MED/28 | Principi generali di Digital-Piezo-Surgery | 10 |
| 2 | MED/28 | Estrazioni semplici e complesse con Digital- Digital-Piezo-Surgery | 5 |
| 3 | MED/28 | Chirurgia ossea, GBR ed Innesti ossei mediante Digital-Piezo Surgery | 5 |
| 4 | MED/28 | Chirurgia dei mascellari: Sinus lift con approccio crestale, laterale, Split-crest e delle lesioni radiotrasparenti | 5 |
| 5 | MED/28 | Digital-Piezo-Surgery in implantologia. Certificazione per utilizzo impianti Rex  | 5 |
| 6 | MED/28 | La Digital-Piezo-Surgery in ortodonzia: Corticotomie e disinclusione chirurgico ortodontica  | 5 |
| 7 | MED/28 | Workflow digitale in PiezoChirurgiaProtesica | 5 |

**C.2.3.2 - Insegnamenti da attribuire tramite procedure di affidamento diretto e/o di valutazione comparativa destinate a studiosi o esperti esterni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **SSD** | **Insegnamento o attività da svolgere nel Master**  | **Ore** |
| 2 | MED/28 | Estrazioni semplici e complesse con Digital- Digital-Piezo-Surgery | 10 |
| 3 | MED/28 | Chirurgia ossea, GBR ed Innesti ossei mediante Digital-Piezo Surgery | 10 |
| 4 | MED/28 | Chirurgia dei mascellari: Sinus lift con approccio crestale, laterale, Split-crest e delle lesioni radiotrasparenti | 10 |
| 5 | MED/28 | Digital-Piezo-Surgery in implantologia. Certificazione per utilizzo impianti Rex  | 10 |
| 6 | MED/28 | La Digital-Piezo-Surgery in ortodonzia: Corticotomie e disinclusione chirurgico ortodontica  | 10 |
| 7 | MED/28 | Workflow digitale in PiezoChirurgiaProtesica | 10 |

**D) PIANO FINANZIARIO** **con indicazione della struttura didattica e/o scientifica di afferenza o altra struttura proponente di Ateneo che assume la gestione amministrativo-contabile del Corso.**

**Indicare le entrate** (contributi richiesti ai frequentanti; contributi del Dipartimento o di altra struttura proponente; contributi di Enti Esterni; altre entrate) **e le uscite** (docenze interne; docenze esterne; funzionamento; investimenti.

**Solo per i Corsi la cui iscrizione sia superiore ad € 250,00**, le percentuali applicate al totale delle quote di iscrizione degli studenti da corrispondere nella misura del: 9% all’Ateneo, 8% al Fondo Comune di Ateneo, 1% al Fondo ex art. 90 del CCNL, 5% a favore della struttura responsabile della gestione del Corso)

**Il piano finanziario deve garantire il pareggio dei conti**

|  |
| --- |
| **GESTIONE CONTABILE**Indicare la struttura didattica e/o scientifica di afferenza o altra struttura proponente di Ateneo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**VEDI TABELLA EXCELL ALLEGATA** |