



UNIVERSITÀ
DI FOGGIA



UNIVERSITA' DI FOGGIA

SCHEDA MASTER A.A.2023/2024

Master di 2° livello in:

CLINICAL SLEEP MEDICINE
MEDICINA CLINICA DEL SONNO

A) ANALISI DELLE ESIGENZE E DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI

A.1 - Denominazione della Figura Professionale che si intende formare

Italiano

Medici chirurghi ed Odontoiatri con particolari competenze nell'ambito della Pneumologia, Otorinolaringoiatria, Neurologia, Cardiologia ed Odontoiatria.

Inglese

Medical Surgeon and Dentist with particular expertise in pneumology, otolaryngology, neurology, cardiology and orthodontics.

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

910

A.2 - Attuali esigenze in merito alla formazione della figura professionale sul territorio locale/nazionale e sbocchi professionali

Necessità di tale figura professionale sul territorio locale/nazionale:

Il Master è rivolto al Medico Chirurgo specializzato in pneumologia, cardiologia, otorinolaringoiatria, neurologia o abilitato all'esercizio dell'odontoiatria, che voglia approfondire le conoscenze nell'ambito delle sindromi ostruttive del sonno.

Obiettivo del Master, che alternerà lezioni frontali a *live streaming* di interventi chirurgici, sarà quello di offrire ai discenti la possibilità di poter diagnosticare la presenza, la gravità ed il tipo dei disturbi respiratori del sonno sia nei pazienti adulti che nei bambini, identificarne i fattori causali e pianificare e realizzare interventi medici e/o chirurgici per risolvere la

patologia e prevenire le conseguenze generali della sindrome apneica quali l'ipertensione, la morbilità accidentale legata alla sonnolenza diurna e gli incidenti cerebro-vascolari.

Inglese

The Master course is aimed to a surgeon specialized in pulmonology, cardiology, otorhinolaryngology, neurology or dentistry, who wants to improve his knowledge of obstructive sleep syndromes. The aim of the course, which will alternate lectures to live streaming of surgery, is to offer to learners the possibility of being able to diagnose the presence, severity and type of respiratory sleep disorders both in adult patients and in children, identify causal factors and plan and implement medical and/or surgical procedures to solve the disease and prevent the general consequences of the apneic syndrome, such as hypertension, accidental morbidity due to daytime sleepiness and cerebrovascular accidents.

Sbocchi Professionali:

Italiano:

Il Master consente di formare una nuova categoria di professionisti **esperti nelle patologie broncopatiche e nei disturbi ostruttivi del sonno**. Rilascia un titolo altamente specialistico che può senza dubbio agevolare lo studente nel trovare una nuova collocazione lavorativa o nel migliorare la sua corrente pratica professionale. In particolare, gli sbocchi professionali riguardano soprattutto le attività nella sanità pubblica e di libera professione. Il percorso formativo, altamente professionalizzante, alternerà lezioni teoriche a *live streaming* di interventi chirurgici.

Inglese:

This Master course allows to make a new category of professionals who are experienced in broncopathologies and obstructive sleep disorders, and provides a highly specialized qualification that can undoubtedly facilitate the student in finding a new job opportunities or improving his current professional practice. In particular, professional outlets mainly concern activities in public health and freelance. The highly professional training program will alternate theoretical lessons with live streaming of surgical interventions.

Riferimenti bibliografici:

- Zhang W., Si L. Y. Obstructive sleep apnea syndrome (OSAS) and hypertension: pathogenic mechanisms and possible therapeutic approaches. Ups. J. Med 2012. Sci. 117, 370–382.
- B. Sivertsen, S. Øverland, N. Glozier, B. Bjorvatn, J. G. Mæland, A. Mykletun. The effect of OSAS on sick leave and work disability. EuropeanRespiratory Journal Dec 2008, 32 (6) 1497-1503.
- Gallina S, Dispenza F, Kulamarva G, Riggio F, Speciale. Obstructive sleep apnoea syndrome (OSAS): effects on the vestibular system . Acta Otorhinolaryngologicaitalica. 2010;30(6):281.

- O'Carroll G, Doody E, Vaughan C, Doherty L. Can you die from obstructive sleep apnoea syndrome (OSAS)? Ir Med J. 2015 Feb;108(2):40-3.

- C. Lal, C. Strange, D. Bachman Neurocognitive impairment in obstructive sleep apnea Chest, 141 (2012), pp. 1601-1610

A.3 - Obiettivi Formativi e Ruolo della figura professionale formata al termine del Master, inteso come l'insieme delle attività, delle mansioni e delle posizioni che tale figura è destinata a coprire all'interno delle organizzazioni in cui sarà chiamata a operare

Obiettivi Formativi:

Italiano:

Obiettivo specifico del Master è quello di formare un Medico Chirurgo o un Odontoiatra che abbia specifiche e particolari competenze nell'ambito delle malattie ostruttive del sonno. La figura formata risulterà dotata di un'elevata qualificazione professionale in grado di far fronte con competenza alle diverse situazioni cliniche. Il profilo uscente dal Corso sarà in grado di spaziare dalla semplice diagnosi di presenza e gravità dei disturbi nel paziente adulto e bambino, di identificare le cause e i fattori predisponenti, fino alla pianificazione e realizzazione di interventi medici e chirurgici. Ancora, la figura formata sarà anche in grado di effettuare la prescrizione di dispositivi ortodontici che possano risolvere la patologia e prevenire le complicanze legate alla stessa, quali ipertensione, morbilità accidentale legata alla sonnolenza diurna e le conseguenze cerebro-vascolari. Le attività possono essere rese a favore e per conto di privati cittadini, professionisti, enti previdenziali e/o assistenziali.

Inglese:

The specific aim of the course is to train a surgeon or a dentist, who has specific and particular skills in obstructive sleep disorders, with a high professional qualification and blessed in specific competences diagnosis of presence and severity of disorders in the adult and child patient, the identification of the causes and predisposing factors, the planning and implementation of medical, surgical, or the prescription orthodontic devices that can solve the disease and prevent complications related to this syndrome, such as hypertension, accidental morbidity due to daytime sleepiness and cerebro-vascular consequences.

The activities can be made for and on behalf of: private citizens, professionals, social security and / or welfare agencies.

A.4 - Obiettivi di Apprendimento del Corso di Master. Indicare le conoscenze, le capacità e i comportamenti che la figura professionale dovrà possedere alla fine del Corso di Master, in coerenza con il ruolo esposto precedentemente. Tali obiettivi di apprendimento dovranno

essere coerenti con i contenuti del progetto formativo, esposti successivamente in B.13. A tal fine, illustrare le conoscenze, le capacità e i comportamenti per sottopunti numerati

1) CONOSCENZE (per esempio, di base, caratterizzanti, integrative, linguistiche, informatiche ecc.):

1. Anatomia Delle Vie Aeree Superiori
2. Fisiologia Del Sonno E Della Veglia (In Funzione Dell'età)
3. Regolazione Del Sonno (In Funzione Dell'età)
4. Funzione Biologica Del Sonno
5. EEG: Attività Durante Veglia, Sonno E Stadiazione Del Sonno
6. Vantaggi E Limiti Dei Sistemi Di *Scoring* Degli Stadi Del Sonno
7. Funzioni Corporee E Sonno
8. Classificazione Internazionale Dei Disturbi Del Sonno (ICDS III Edizione)
9. Disturbi Respiratori Durante Il Sonno (DRS)
10. Sindrome delle apnee ostruttive nel sonno (OSAS):
11. Inquadramento Clinico: Ruolo Orl Esperto In Drs, Ruolo Pneumologo Esperto In Drs, Ruolo Dell'ortodonzista Esperto In Drs, Ruolo Neurologo Esperto In Drs,
12. Le Complicanze Dell' OSAS: Neuro-Cognitive (Eccessiva Sonnolenza Diurna), Respiratorie, Cardio-Vascolari, Metaboliche
13. I Principali Drs: Non Solo OSAS
14. Indagini Diagnostiche Nei Disturbi Del Sonno E Nei DRS: Questionari Sonno/Veglia e sistemi di screening clinico-anamnestico dell'OSAS, Polisonnografia Standard (PSG In Lab), Poligrafia cardio-respiratoria (MC-R) ambulatoriale; i sistemi di monitoraggio C-R semplificati. Test Di Veglia
15. Indici Diagnostici Polisonnografici/Poligrafici Strumentali; sistemi di *scoring* diagnostico,
16. Altre Indagini Strumentali
17. La Terapia Dei DRS: La Ventilazione A Pressione Positiva (CPAP e AutoCPAP, Bilevel-Pap, Bilevel-ASV, Auto-Bilevel), Altre Modalità Di Ventilazione Non Invasiva (NIV) Notturna, La Terapia Chirurgica ORL, La Terapia Chirurgica Maxillo-Facciale, La Terapia Ortodontica, Le Altre Opzioni Terapeutiche Conservative. Cosa riserva il futuro della terapia dei DRS?
18. OSA e Problematiche Emergenti (Aspetti Medico-Legali, Licenza Patente Guida, Rischio Peri-Post-Operatorio)
19. DRS In Pediatria
20. Modalità Organizzative E Standards Operativi attuali
21. Organizzazione Del Laboratorio Dei DRS
22. La Formazione Del Personale Medico E Non, Dedicato All'area Della Diagnosi E Terapia Dei DRS

2) CAPACITÀ (professionali, di apprendimento continuo, comunicative, relazionali, decisionali, ecc.):

1. Effettuare una corretta diagnosi di OSAS
2. Valutazione della gravità del paziente osas e dei fattori di rischio

3. Saper prevenire le complicanze legate alla stessa quali ipertensione, la morbilità accidentale legata alla sonnolenza diurna e gli accidenti cerebro-vascolari.
4. Gestione del rischio
5. Gestione delle complicanze nel paziente osas
6. Interpretazione corretta della poligrafia/polisonnografia
7. Conoscenza delle corrette modalità ventilatorie e degli accessori
8. Capacità di valutare i siti ostruttivi delle vie aeree superiori
9. Indicare correttamente il tipo di chirurgia disostruttiva delle vie aeree superiori
10. Conoscenza delle procedure di *sleep endoscopy*
11. Conoscenza delle procedure chirurgiche ORL e Maxillo-Facciali
12. Capacità di diagnosi differenziale di sonnolenza
13. Eseguire una corretta valutazione cefalometrica
14. Saper prendere un'impronta con il paziente in massima protrusione mandibolare.

3) COMPORTAMENTI (deontologia, sensibilità sociale, ambientale, interculturale, ecc.):

1. Effettuare *counseling* nella prevenzione delle complicanze cardiovascolari, neurologiche e metaboliche legate alle OSAS
2. effettuare *referral* dei pazienti a rischio

B) PROGETTO FORMATIVO E ORDINAMENTO DIDATTICO DEL MASTER

B.1 - Denominazione in inglese del Corso di Master

Clinical Sleep Medicine

B.2 - Area o aree scientifiche di afferenza

Scienze Mediche – MED28 – MED 31 – MED 10- MED 26 – MED 11
MED/13 - MED/29 – MED/31 – MED/38 – MED/41 – MED/43 – MED/44

B.3 - Sede/i di svolgimento

Polo Biomedico Emanuele Altomare – Facoltà di Medicina - Università di Foggia
(nota del Direttore del Dipartimento Med Clin prot. n. 33469-III/5 del 04.07.23)
(nota del Direttore del Dipartimento SMED prot. n. 33464-III/5 del 04.07.23)
Aule della Clinica Odontoiatrica Universitaria – Foggia
(nota Direttore Clinica Odontoiatrica prot. n. 6602-III/5 del 26.01.23)
Aula didattica dell'Ospedale D'Avanzo –Il piano –
(nota del Direttore della struttura complessa universitaria di Malattie dell'Apparato Respiratorio del 6.07.2023)

B.4 - Struttura/e responsabile/i ex art. 4, comma 6, del Regolamento

Master Interdipartimentale - Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale e Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale – delibera del Consiglio di Dipartimento del 11.05.2023
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche - delibera del Consiglio di Dipartimento del 21.06.23

B.5 - Enti partecipanti ex art. 4, comma 1, del Regolamento (specificare gli Enti partecipanti e allegare le Convenzioni o i Protocolli d'Intesa)

Clinica Odontoiatrica Università di Foggia
Ospedale Colonnello D'Avanzo – Allegata disponibilità

B.6 - Data di inizio del corso (giorno, mese e anno)

1 Novembre 2023

B.7 - Durata complessiva del corso (di norma pari a un anno), tipologia didattica e lingua in cui verrà erogato

Lezioni frontali: 132 ore

Lezioni in FAD: 66 ore

Laboratori: 24 ore

Esercitazioni: 48 ore

Studio Individuale: 855 ore

Stage: 50 ore

Prova Finale: 325 ore

Totale: 1500 ore

Lingua di erogazione del corso: italiano

B.8 - CFU previsti per il conseguimento del titolo (non inferiori a 60)

60 (ovvero 1 CFU ogni 25 ore come previsto dal DM 509/99)

B.9 - Conoscenze e abilità professionali strettamente attinenti al piano di studio del Master che possono dare luogo al riconoscimento di crediti in ingresso (purché non già utilizzate ai fini del conseguimento del titolo che dà accesso al Master e comunque in misura non superiore a 1/4 del totale dei crediti previsti dal Master)

Master o Corsi di Perfezionamento in Medicina Generale del Sonno.

B.10 - Numero minimo e massimo di studenti ammissibili al Corso (la percentuale massima di **studenti uditori è pari al 20%. 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: **10**

Massimo: **20**

B.11 - Requisiti di ammissione

Titoli di studio richiesti (per i titoli conseguiti ai sensi del DM 509/99 indicare la corrispondente numerazione e denominazione delle classi delle lauree; per i titoli conseguiti secondo gli ordinamenti previgenti indicarne la denominazione) e **ulteriori requisiti** (indicare eventuali ulteriori requisiti)

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Laurea in Medicina e Chirurgia

Ulteriori requisiti:

Iscrizione all'Albo dei Medici e /o degli Odontoiatri

B.12 - Disposizioni sugli obblighi di frequenza (indicare eventuale percentuale di assenze possibili dall'attività didattica frontale e 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 e **non inferiore al 80%** per le attività di tirocinio.

B.13 - 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

+

| N. PROGRESIVO | ATTIVITA DIDATTICHE | Tipo | SSD | Ore attività assistita | Ore studio individuale | CFU | Sede |
|---------------|---|------------------|---|------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------|
| 1 | MODULO 1: Anatomia e Fisiologia del sonno Anatomia delle vie respiratorie Fisiologia del sonno e della veglia (in funzione dell'età) Regolazione del sonno (in funzione dell'età) Funzione biologica del sonno Inglese: Anatomy and Sleep Physiology Anatomy of respiratory tract. Physiological aspects of sleep and wake cycle (based upon age) Sleep regulation (based upon age) | Lezione frontale | MED 26 MED 31 MED 10 | 8 5 5 | 57 | 3 | Polo biomedico / Polo Odontoiatrico |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------|---|---|-----|---|-------------------------------------|
| | Biological function of sleeping. | | | | | | |
| 2 | <p>MODULO 2: Valutazione clinica e strumentale</p> <p>Anamnesi, valutazione dei dati di laboratorio, valutazione del paziente dal punto di vista medico generale, e specialistico negli adulti e nel paziente in età evolutiva. Classificazione dei DS, DRS: OSAS e disturbi non-OSA (OHS, Apnee Centrali) Valutazione emogasanalisi e spirometria, polisonnografia/Poligrafia C-R. Scoring degli eventi respiratori. Ipersonnie centrali, parasonnie e disturbi del ritmo cicardiano Valutazione clinica ed endoscopica dei siti ostruttivi. La Drug Induced Sleep Endoscopy</p> <p>Inglese: Clinical and instrumental evaluation</p> <p>Specific and general Medical Clinical evaluation</p> <p>Lab results evaluation, Classification of OSAS Evaluation of polysomnography, A.B.G. analysis, Breathing score, central hypersomnia, parasomnia and upsets of circadian rhythm</p> | Lezione frontale +FAD | <p>MED 11</p> <p>MED 31</p> <p>MED 10</p> <p>MED 10</p> <p>MED 41</p> <p>MED 38</p> | <p>5</p> <p>8</p> <p>5</p> <p>8 FAD</p> <p>5</p> <p>5</p> | 114 | 6 | Polo biomedico / Polo Odontoiatrico |
| 3 | <p>MODULO 3:</p> <p>Italiano: La terapia chirurgica e Farmacologica</p> <p>-La terapia dell'Ostruzione nasale nei DRS -indicazioni e le tecniche per il trattamento con terapia chirurgica mininvasiva - La chirurgia orofaringea e palatale - La chirurgia ipofaringea e della base linguale - La chirurgia robotica transorale</p> | Lezioni frontali + FAD | <p>MED 31</p> <p>MED 31</p> <p>MED 29</p> | <p>5</p> <p>20FAD</p> <p>11</p> | 114 | 6 | Polo biomedico / Polo Odontoiatrico |

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|----------|--|
| | <p>- La tracheostomia <i>skin-lined</i> - La stimolazione del nervo ipoglosso e altre prospettive future -indicazioni e le tecniche per il trattamento con terapia maxillo facciale - lo strumentario chirurgico indicazioni e le tecniche per il trattamento farmacologico</p> <p>Inglese: Surgical Therapy Indications and technical skills for ENT surgery Indications and technical skills for mini invasive Indications and technical skills for maxillofacial surgery Surgery instruments</p> <p>Indication and technical skills for drug therapy</p> | | | | | | |
| 4 | <p>MODULO 4:</p> <p>Italiano: La terapia con <i>oral device</i></p> <p>Valutazione del paziente dal punto di vista odontoiatrico la cefalometria; l'analisi fotografica; indicazioni e le tecniche per il trattamento con dispositivi orali Programmazione dell'avanzamento mandibolare e prese dell'impronta, Messa a punto degli Oral Device, prove funzionali degli Oral Device. SleepBruxism e il dolore facciale</p> <p>Inglese: Dental and gnatologicaevaluation. cephalometric measurements, stamp evaluation, photo evaluation, Indications and technical skills for oral appliance therapy Planning of mandibular advancement Dental imprinting Functional tests of Oral appliance Sleep Bruxism and Facial Pain</p> | <p>Lezioni frontali + FAD +</p> | <p>MED28</p> <p>MED28</p> | <p>24</p> <p>30FAD</p> | <p>171</p> | <p>9</p> | <p>Polo biomedico / Polo Odontoiatrico</p> |
| 5 | <p>MODULO 5:</p> | <p>Lezioni frontali +FAD</p> | <p>MED 10</p> <p>MED10</p> | <p>10</p> <p>8FAD</p> | <p>57</p> | <p>3</p> | <p>Polo biomedico / Polo Odontoiatrico</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| | <p>Italiano: La terapia ventilatoria notturna indicazioni e le tecniche per il trattamento con respiratori a pressione positiva: CPAP/Auto-CPAP, Bilevel, ASV, auto-Bilevel; NIV e ventilazione meccanica complessa. Le interfacce e gli accessori. Indicazioni alla ossigeno-terapia notturna. Terapia con dissuasoriposturali.</p> <p>Inglese: Indications and technical skills for positive breathing pressure therapy.</p> | | | | | | |
| 6 | <p>MODULO 6:</p> <p>Italiano: Le complicanze delle OSAS Disordini del movimento sonno-correlati, aspetti socio economici e medico-legali correlati al paziente osas, complicanze neurologiche, cardiovascolari e metaboliche (sindr. Metabolica), nuovetecnologie e prospettiveterapeutiche</p> <p>Inglese: Sleep-related movement disorders, socio-economic and legal aspects related to the osas patient, neurological, cardiovascular and metabolic (metabolic syndrome), complications, new technologies and therapeutic perspectives</p> | Lezioni frontali | MED 11 MED 43 MED 44 MED 13 | 9 9 9 9 | 114 | 6 | Polo biomedico / Polo Odontoiatrico |
| | Totale | | | Ore 198 (132+66 FAD) | Ore 627 | CFU 33 | |
| | Laboratori | | | 24 | 76 | 4 | |
| | Esercitazioni | | | 48 | 152 | 8 | |

| | | | | | | | |
|--|------------------------|--|--|----|-------------|-----------|--|
| | Stage/Tirocinio | | | 50 | | 2 | |
| | Prova Finale | | | | 325 | 13 | |
| | TOTALE | | | | Ore 1500 | CFU 60 | |

B.13 1. – Peso in percentuale di ciascun SSD

| N | SSD | PERCENTUALE % | CFU |
|----------|---------------|----------------------|-------------|
| | MED10 | 18,2% | 10,9 |
| | MED 11 | 7,10% | 4,3 |
| | MED13 | 4,5% | 2,7 |
| | MED26 | 4,1% | 2,5 |
| | MED28 | 27,3% | 16,4 |
| | MED29 | 5,6% | 3,3 |
| | MED31 | 19,2% | 11,5 |
| | MED38 | 2,5% | 1,5 |

| | | | |
|--|--------------|-------------|------------|
| | MED41 | 2,5% | 1,5 |
| | MED43 | 4,5% | 2,7 |
| | MED44 | 4,5% | 2,7 |

B.14– Descrizione dell'attività di Stage/Tirocinio

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:

L'attività di tirocinio prevede la frequenza del corsista presso le strutture individuate dalle convenzioni all'uopo realizzate, secondo calendari definiti in accordo alla attività delle strutture stesse ed alle tipologie di attività previste per il raggiungimento degli obiettivi formativi. I corsisti saranno ammessi a prendere parte alle attività specialistiche attuate, a discuterne le procedure, la tempistica, l'organizzazione e l'approccio metodologico.

Attività da compiere

Le esperienze formative relative al tirocinio devono caratterizzarsi in un programma definito e concordato con lo studente ed il *tutor* tramite il contratto di *stage*. La definizione del bisogno formativo e delle relative opportunità dovrebbe tener conto dei seguenti criteri:

1. il fabbisogno formativo deriva dalle funzioni e attività proprie del profilo professionale di base e dalle competenze da acquisire con il corso di formazione proposto;
2. le opportunità formative rappresentano occasioni irrinunciabili affinché gli obiettivi del curriculum si concretizzino in risultati;
3. il contratto formativo stabilisce la durata di ogni esperienza, gli obiettivi e le metodologie di apprendimento e di valutazione intermedia e finale sul livello di competenza raggiunto;

In particolare, le attività da compiere sono:

1. effettuare una corretta diagnosi di OSAS;
2. valutazione della gravità del paziente osas e dei fattori di rischio;
3. saper prevenire le complicanze legate alla stessa quali ipertensione, la morbilità accidentale legata alla sonnolenza diurna e gli accidenti cerebro-vascolari;

4. gestione del rischio;
5. gestione delle complicanze nel paziente osas;
6. eseguire una corretta polisonnografia;
7. eseguire una corretta valutazione cefalometrica;
8. eseguire una corretta valutazione strumentale;
9. eseguire una corretta valutazione fotografica;
10. effettuare una corretta scelta della terapia;
11. saper prendere un'impronta con il paziente in massima protrusione mandibolare;
12. preparare il consenso informato all'intervento;
13. effettuare perizie legali;

Durante lo *stage* sarà assicurata allo studente la possibilità di pianificare le attività del servizio frequentato e di definire lo standard della competenza professionale.

Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati:

L'attività di tirocinio si svolgerà presso la Clinica Odontoiatrica dell'Università di Foggia – Lettera disponibilità Prot. n. 6602 III/5 del 26.01.2023

B.15 - Descrizione dell'attività di Tutorato

L'Attività di tutorato prevede un'attività clinica presso il Polo Biomedico Emanuele Altomare

Il *tutor* seguirà i discenti nella loro attività clinica pianificando e discutendo con loro i casi da diagnosticare e trattare, nonché valutando l'andamento della terapie ed i risultati dei trattamenti in corso o eseguiti dai discenti. Il *tutor* assisterà, inoltre, i discenti nei loro trattamenti eseguiti su paziente. Ancora, il *tutor*, provvederà a pianificare e realizzare insieme ai discenti stessi le attività su simulatori attraverso le quali si darà la possibilità ai discenti di approfondire al meglio tutti gli aspetti relativi alle varie problematiche presenti in ortognatodonzia: dalla preparazione del consenso informato all' utilizzo delle nuove tecnologie e dei nuovi materiali utilizzati.

I discenti assisteranno o direttamente saranno adibiti a:

1. effettuare una corretta diagnosi di OSAS;
2. valutazione della gravità del paziente osas e dei fattori di rischio;
3. saper prevenire le complicanze legate alla stessa quali ipertensione, la morbilità accidentale legata alla sonnolenza diurna e gli accidenti cerebro-vascolari;
4. gestione del rischio;
5. gestione delle complicanze nel paziente osas;
6. eseguire una corretta polisonnografia;
7. eseguire una corretta valutazione cefalometrica;
8. eseguire una corretta valutazione strumentale;
eseguire una corretta valutazione fotografica;
9. effettuare una corretta scelta della terapia;
10. saper prendere un'impronta con il paziente in massima protrusione mandibolare;
11. preparare il consenso informato all'intervento;

12. effettuare perizie legali.

I discenti avranno un libretto in cui riporteranno tutte le attività svolte controfirmate dal tutor.

B.16 - Attività di Valutazione dell'Apprendimento Modalità delle prove di verifica e della prova finale

| Strumenti di verifica | Descrizione |
|---|---|
| Prova/e di ammissione (necessarie solo se si supera il numero massimo previsto di iscrivibili) | <p>X valutazione titoli curriculum studi (punteggio minimo e massimo da attribuire): minimo 0 massimo 50</p> <p>Elenco titoli valutabili:</p> <ol style="list-style-type: none">1. voto di laurea (0 punti per voto di laurea sino a 107/110, 1 punto per voto di laurea di 108/110, 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 mediche e/o odontostomatologiche, ovvero 2 punti per ogni anno compiuto da dottorandi di un corso di dottorato in discipline mediche e/o odontostomatologiche);3. specializzazioni, master, perfezionamenti (3 punti per specializzazioni in discipline mediche e/o odontostomatologiche, 2 punti per master in discipline mediche e/o odontostomatologiche, 1 punto per perfezionamenti in discipline mediche e/o 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 mediche e/o 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). <p><input type="checkbox"/> prova scritta minimo: 18/30 massimo: 30/30</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>La prova consisterà in una verifica della preparazione del candidato sui fenomeni fisiopatologici delle OSAS e sulle linee guida internazionali relative alle procedure diagnostiche e terapeutiche.</p> |
| Verifiche intermedie e prova finale | <p>(Redazione verbali di esame per ogni singolo modulo e per la prova finale (voto da 18 a 30).</p> <p>La prova finale consisterà nella discussione di una tesi presentata dal discente su uno degli argomenti seguiti nel corso e sul tirocinio effettuato. La valutazione terrà conto della preparazione della tesi, della presentazione e della discussione effettuata dal discente.</p> |

B.17 - Modalità Operative

B.17.1 - Tassa di iscrizione e contributi per la frequenza e link sito web

Totale: Euro 4.000,00

I rata: Euro 2.000,00

II rata: Euro 2.000,00

9% da destinare a favore all'Ateneo: Euro 360,00

8% da destinare a favore del Fondo Comune di Ateneo 320,00 euro

1% da destinare al Fondo ex art. 90 del CCNL 40,00

5% da destinare a favore della struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile del Master 200,00

Link sito web dove reperire informazioni sul Master:

<https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/master>

B.17.2 - Eventuali agevolazioni per studenti meritevoli: definizione dei criteri di merito cui attenersi

| |
|--|
| |
|--|

B.18 - Per i Master dell'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

C) ORGANIZZAZIONE E RISORSE

C.1 - Organi del Corso di Master

C.1.1 - Coordinatore del Master (che presiede il Comitato dei Garanti – un docente può essere Coordinatore di massimo 3 Master nello stesso anno accademico)

| N. | Cognome | Nome | Qualifica | SSD | Dipartimento |
|----|---------|------|-----------|-----|--------------|
|----|---------|------|-----------|-----|--------------|

| | | | | | |
|---|------------|----------|----|------------|------------------------------------|
| 1 | Ciavarella | Domenico | PA | MED/2 8 | Medicina Clinica e Sperimentale |
|---|------------|----------|----|------------|------------------------------------|

C.1.2 - Comitato dei Garanti (almeno 3 professori/ricercatori di ruolo, di cui almeno uno appartenente all'Università di Foggia, che garantiscono la qualità del progetto formativo)

| N. | Cognome | Nome | Qualifica | SSD | Dipartimento |
|----|------------|----------|-----------|------------|------------------------------------|
| | Lacedonia | Donato | PA | MED/1 0 | Scienze Mediche e Chirurgiche |
| | Cassano | Michele | PO | MED/3 1 | Medicina Clinica e Sperimentale |
| | Ciavarella | Domenico | PA | Med/28 | Medicina Clinica e Sperimentale |
| | | | | | |
| | | | | | |

Dichiarazione dei Docenti Garanti

Ai sensi dell'art. 4, comma 2, del Regolamento di Ateneo sui Master, secondo cui la proposta di istituzione/attivazione di un Master è avanzata su iniziativa di almeno tre docenti/ricercatori che garantiscono la qualità del progetto formativo, i sottoelencati docenti

dichiarano

la propria disponibilità ad assicurare quanto previsto dall'art. 4, comma 2.

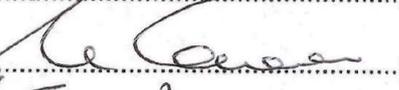
Foggia,

In fede

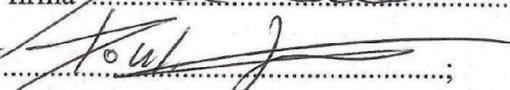
Prof. Domenico Ciavarella

firma 

Prof. Michele Cassano

firma 

Prof. Donato Lacedonia

firma 

C.1.3 - Gruppo di Valutazione Interna (costituito dal Coordinatore, che lo presiede, da un docente del Master esterno al Comitato dei Garanti, da uno studente del Corso, designato dagli studenti del corso, da un tecnico-amministrativo in servizio presso la struttura responsabile del Master e da un **componente esterno, rappresentativo a livello locale del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni, provvisto di adeguata professionalità, nominato dal Comitato dei Garanti su proposta del Coordinatore**)

| N. | Cognome | Nome | Qualifica | SSD | Dipartimento |
|----|------------|----------|---|------------|------------------------------------|
| 1 | Ciavarella | Domenico | PA | MED/ 28 | Medicina Clinica e Sperimentale |
| 2 | De Lillo | Alfredo | RU | MED/ 28 | Medicina Clinica e Sperimentale |
| 3 | Tricarico | Nicola | Personale tecnico- amministra tivo | | |
| 4 | Sabato | Roberto | Dirigente Medico MAR Univ | | |
| 5 | | | Studente | | |

C.2 - Piano di Fattibilità rispetto alle risorse disponibili

C.2.1 - 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, ecc.). Allegare una dichiarazione della struttura responsabile

Attività frontali: Aula dei Corsi di Perfezionamento del Polo Biomedico
Stage/Tirocinio: Clinica Odontoiatrica Universitaria/Polo Biomedico
Tesi di Laurea: Aula dei Corsi di Perfezionamento del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria
Attività di autoapprendimento: materiale cartaceo e digitale.
 Lavagna luminosa, computer dotato di collegamento Internet.
 Prot. n. 33464-III/5 del 04.07.23
 Prot. n. 33469-III/5 del 04.07.23
 Prot. n. 6602-III/5 del 26.01.23

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

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

| N. | Cognome | Nome | Qualifica | Struttura di afferenza e incarico da ricoprire nel Master |
|----|----------|------------|-----------|---|
| 1 | Basile | Elisabetta | EP | Polo Odontoiatria Responsabile contabile e didattico-amministrativo del Corso |
| 2 | Scarano | Filippo | C | Polo di Odontoiatria (segreteria contabile) |
| 3 | Consales | Antonella | C | Servizio Master, corsi di perfezionamento ed esami di stato segreteria amm.va e gestionale |
| | | | | |
| | | | | |

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 | Modulo | Ore |
|----|--|--|--------|-----|
| 1 | MED/31 MED 10 MED 26 | Anatomia delle vie respiratorie | I | 5 |
| | | Fisiologia del sonno e della veglia (in funzione dell'età) | | 5 |
| | | Regolazione del sonno (in funzione dell'età) | | 4 |
| | | Funzione biologica del sonno | | |
| 2 | MED/11 MED31 MED10 MED/41 MED/38 | Anamnesi, valutazione dei dati di laboratorio, valutazione del paziente dal punto di vista medico generale, e specialistico negli adulti e nel paziente in età evolutiva. | II | 5 |
| | | Classificazione dei DS, DRS: OSAS e disturbi non-OSA | | 4 |
| | | (OHS, Apnee Centrali) | | 5 |
| | | Valutazione emogasanalisi e spirometria, polisonnografia/Poligrafia C-R. Scoring degli eventi respiratori. Ipersonnie centrali, parasonnie e disturbi del ritmo cicardiano | | 5 |
| | | Valutazione clinica ed endoscopica dei siti ostruttivi. | | 5 |
| | | La Drug Induced Sleep Endoscopy | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|--|-----|------------------|
| 3 | MED/31 MED/29 | La terapia chirurgica e farmacologica. | III | 5 3 |
| 4 | MED/28 | Valutazione del paziente dal punto di vista odontoiatrico la cefalometria; l'analisi fotografica; indicazioni e le tecniche per il trattamento con dispositivi orali Programmazione dell'avanzamento mandibolare e prese dell'impronta, Messa a punto degli Oral Device, prove funzionali degli Oral Device. SleepBruxism e il dolore facciale | IV | 8 |
| 5 | MED/10 | indicazioni e le tecniche per il trattamento con respiratori a pressione positiva: CPAP/Auto-CPAP, Bilevel, ASV, auto-Bilevel; NIV e ventilazione meccanica complessa. Le interfacce e gli accessori. Indicazioni alla ossigeno-terapia notturna. Terapia con dissuasori posturali. | V | 4 |
| 6 | MED/11 MED/43 MED/44 MED/13 | Disordini del movimento sonno-correlati, aspetti socio economici e medico-legali correlati al paziente osas, complicanze neurologiche, cardiovascolari e metaboliche (sindr. Metabolica), nuove tecnologie e prospettive terapeutiche. | VI | 9 9 9 9 |

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

| N. | SSD | Insegnamento o attività da svolgere nel Master | Modulo | Ore |
|----|------------------|---|--------|--------|
| 1 | MED 26 | Anatomia delle vie respiratorie Fisiologia del sonno e della veglia (in funzione dell'età) Regolazione del sonno (in funzione dell'età) Funzione biologica del sonno | I | 4 |
| 2 | MED/31 MED/10 | Anamnesi, valutazione dei dati di laboratorio, valutazione del paziente dal punto di vista medico generale, e specialistico negli adulti e nel paziente in età evolutiva. Classificazione dei DS, DRS: OSAS e disturbi non-OSA (OHS, Apnee Centrali) | II | 4 8 |

| | | | | |
|---|------------------|--|-----|---------|
| | | Valutazione emogasanalisi e spirometria, polisonnografia/Poligrafia C-R. Scoring degli eventi respiratori. Ipersonnie centrali, parasonnie e disturbi del ritmo cicardiano Valutazione clinica ed endoscopica dei siti ostruttivi. La Drug Induced Sleep Endoscopy | | |
| 3 | MED/31 MED/29 | La terapia chirurgica e farmacologica. | III | 20 8 |
| 4 | MED/28 | Valutazione del paziente dal punto di vista odontoiatrico la cefalometria; l'analisi fotografica; indicazioni e le tecniche per il trattamento con dispositivi orali Programmazione dell'avanzamento mandibolare e prese dell'impronta, Messa a punto degli Oral Device, prove funzionali degli Oral Device. SleepBruxism e il dolore facciale | IV | 46 |
| 5 | MED/10 | indicazioni e le tecniche per il trattamento con respiratori a pressione positiva: CPAP/Auto-CPAP, Bilevel, ASV, auto-Bilevel; NIV e ventilazione meccanica complessa. Le interfacce e gli accessori. Indicazioni alla ossigeno-terapia notturna. Terapia con dissuasore riposturali. | V | 14 |

D) PIANO FINANZIARIO con indicazione del Dipartimento che assume la gestione amministrativo-contabile del Master. Indicare le entrate (contributi richiesti ai frequentanti; contributi del Dipartimento; contributi di Enti Esterni; altre entrate) e le uscite (docenze interne; docenze esterne; funzionamento; investimenti; 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 Master)

Il piano finanziario deve garantire il pareggio dei conti

GESTIONE CONTABILE

DIPARTIMENTO di Medicina Clinica e Sperimentale (allegare delibera)

VEDI TABELLA EXCELL ALLEGATA

E) MODALITA' DI AUTOVALUTAZIONE DEL CORSO

E.1 - Dichiarazione di impegno del Comitato dei Garanti all'espletamento del processo di autovalutazione con riferimento alle attività descritte dall'articolo 11, comma 3, lettere a, b, c, d, e, f

Ai fini della valutazione di cui all'art. 11, comma 3, del Regolamento di Ateneo sui Master, il Comitato dei Garanti

dichiara

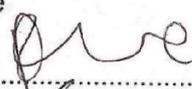
di impegnarsi a svolgere le seguenti attività di autovalutazione:

- a) la rilevazione dei giudizi dei partecipanti, in linea con le metodologie utilizzate dagli altri corsi di studio attivati presso l'Ateneo
- b) la relazione finale del Gruppo di Valutazione Interna del Corso
- c) la relazione economico-finanziaria del Coordinatore
- d) un questionario anonimo di valutazione complessiva sia della didattica frontale che dello stage che ogni studente dovrà compilare in sede di discussione della prova finale
- e) i registri delle lezioni
- f) i questionari somministrati ai docenti sulla qualità dei servizi e dell'organizzazione

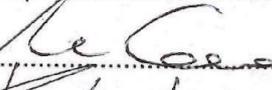
Foggia,

In fede

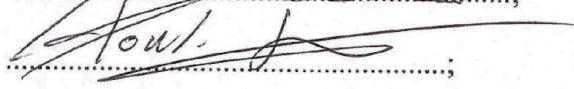
Prof. Domenico Ciavarella

firma 

Prof. Michele Cassano

firma 

Prof. Donato Lacedonia

firma 

E.2 – Descrizione delle eventuali modalità aggiuntive di autovalutazione

L'autovalutazione del corso sarà effettuata attraverso **relazioni intermedie** (effettuate al termine di ciascun modulo di lezioni) ed una **relazione finale** (effettuata al termine del corso di master).

Le **relazioni intermedie**, saranno effettuate a seguito della valutazione di:

E.2 – Descrizione delle eventuali modalità aggiuntive di autovalutazione

L'autovalutazione del corso sarà effettuata attraverso **relazioni intermedie** (effettuate al termine di ciascun modulo di lezioni) ed una **relazione finale** (effettuata al termine del corso di master).

Le **relazioni intermedie**, saranno effettuate a seguito della valutazione di:

- registri dei docenti;
- verifiche intermedie scritte svolte dagli studenti al termine di ciascun modulo di lezioni;
- questionari di qualità distribuiti in forma anonima agli studenti al termine di ciascun modulo di lezioni (per la valutazione della didattica);

Le relazioni intermedie serviranno per le eventuali azioni correttive in itinere al fine di una migliore erogazione della didattica. La **relazione finale** sarà effettuata a seguito della valutazione di:

- risultati ottenuti dagli studenti alla prova finale;
- questionari di qualità distribuiti in forma anonima agli studenti al termine del corso (per la valutazione del tirocinio, dei servizi e dell'organizzazione);

La **relazione finale** verrà effettuata ai fini di una migliore erogazione della didattica per una eventuale riedizione del Master.

F) PARERI DEGLI ORGANI DI CONTROLLO

Parere favorevole del Nucleo di Valutazione di Ateneo sullo svolgimento del Corso di Master negli anni precedenti (solo per i Master reiterati)

(Riportare il Parere o una sua sintesi)

Parere N.V.A. del _____: