



**UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA**

**SCHEDA CORSI DI PERFEZIONAMENTO ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE,  
SUMMER E WINTER SCHOOL, SPECIFIC SKILL TRAINING E SHORT MASTER  
A.A. 2023-2024**

- X Istituzione  
 Rinnovo

**A) ANALISI DELLE ESIGENZE FORMATIVE**

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

Malattie parodontali non legate a placca batterica

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

910

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

Il corso ha l'obiettivo di fornire una conoscenza approfondita delle malattie parodontali non legate a placca, concentrandosi sull'inquadramento diagnostico, i percorsi di diagnosi differenziale e la gestione dei programmi di prevenzione e follow up. Attraverso un approccio multidisciplinare, il corso intende preparare i partecipanti a riconoscere e gestire efficacemente, per quanto di competenza, gli aspetti di cui sopra, migliorando così la salute orale complessiva dei pazienti e la loro qualità di vita. Obiettivi specifici del corso sono la corretta definizione e classificazione delle diverse parodontali non legate a placca, il riconoscimento dei loro segni e sintomi, e l'adeguata comprensione del ruolo dell'igienista nel management multidisciplinare dei pazienti affetti da tali patologie. Un focus specifico sarà dato all'implementazione di strategie di prevenzione primaria e secondaria tese, rispettivamente, a migliorare la diagnosi precoce e a favorire il mantenimento a lungo termine, riducendo l'impatto sulla qualità di vita. Infine, saranno potenziate le abilità comunicative per spiegare le diagnosi e i piani di trattamento ai pazienti, e stimolare una collaborazione efficace con gli altri professionisti della salute orale per un approccio integrato alla cura del paziente.

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

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

Aula dei Corsi di Perfezionamento del Centro servizi di ricerca applicata e alta formazione odontostomatologica – Polo di Odontoiatria.

Decreto del Presidente del Centro n. 74/2024 prot.45505 - III/7 del 03.09.2024

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

Aula dei Corsi di Perfezionamento del Centro servizi di ricerca applicata e alta formazione

odontostomatologica – Polo di Odontoiatria.  
Decreto del Presidente del Centro n..... del....

**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)**

01 febbraio 2025

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

**Lezioni frontali ore: 36**

**Lezioni in FAD ore:0**

**Laboratori ore:0**

**Esercitazioni ore: 0**

**Studio Individuale ore: 119**

**Stage (non obbligatorio) ore: 0**

**Prova Finale ore: 25**

**Totale ore: 180**

**Giorni, mesi, anni:**

**01 febbraio 2025 –01 maggio 2025**

**Lingua di erogazione del corso**

**Italiano**

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

7

**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: 10

Massimo 35

**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 Igiene Dentale

Diploma universitario in Igiene Dentale

Titoli equipollenti ai sensi della legge 42/99

**Ulteriori requisiti:**

**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. | Attività didattiche  | Tipo<br>(es.: lezioni frontali, FAD, esercitazioni, ecc.) | SSD       | N. ore attività assistita | N. ore studio individuale | CFU              | Sede<br>(struttura, aula) |
|----|--|---|-----------|---------------------------|---------------------------|------------------|---------------------------|
| 1  | La mucosa orale e le sue lesioni elementari  | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
| 2  | Correlazioni clinico-anatomopatologiche delle principali lesioni orali. Gengivite desquamativa.                              | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
| 3  | Patologie potenzialmente maligne. Lesioni bianche della mucosa orale con particolare riguardo alla localizzazione gengivale. | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
| 4  | Lesioni rosse della mucosa orale. Ulcerazioni della mucosa orale.  | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
| 5  | Lesioni pigmentate della gengiva e loro gestione. Manifestazioni parodontali di malattie sistemiche.                         | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
| 6  | Ottimizzazione dei protocolli di igiene orale. Aspetti relazionali nella comunicazione della diagnosi.                       | Lezione frontale  | MED<br>28 | 6                         | 19                        | 1                |                           |
|    | <b>Totale</b>  |   |           | <b>Ore<br/>36</b>         | <b>Ore<br/>119</b>        | <b>CFU<br/>6</b> |                           |
|    | <b>Stage/Tirocinio</b><br>(ove previsto)   |   |           |                           |                           |                  |                           |
|    | <b>Prova Finale</b>  |   |           |                           | <b>25</b>                 | <b>1</b>         |                           |
|    | <b>TOTALE ORE E CFU</b>  |   |           |                           | <b>Ore<br/>180</b>        | <b>CFU<br/>7</b> |                           |

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

| ≥ | SSD | PERCENTUALE % | CFU |
|---|-----|---------------|-----|
|---|-----|---------------|-----|

|   |       |     |   |
|---|-------|-----|---|
| 1 | MED28 | 100 | 7 |
|---|-------|-----|---|

**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  |
|---|--|
| <p><b>Prova/e di ammissione</b><br/><i>(necessarie solo se si supera il numero massimo previsto di iscrivibili)</i></p> | <p>Eventuale valutazione titoli curriculum studi (punteggio minimo e massimo da attribuire);<br/>minimo: .....0..... massimo ..50.....</p> <p>Elenco titoli valutabili:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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);</li> <li>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);</li> <li>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);</li> <li>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);</li> <li>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,</li> </ol> |

|   |  |
|---|--|
|   | 0,5 punti per pubblicazioni su estratti di congressi italiani, fino ad un massimo complessivo di 25 punti)<br><input type="checkbox"/> Prova scritta o colloquio (punteggio minimo e massimo da attribuire): <b>minimo massimo</b> ASSENTE |
| <b>Verifiche intermedie (ove previste) e prova finale</b> | 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

|  |
|--|
| <p><b>Importo: € 800,00</b><br/> <b>I RATA: € 400,00</b><br/> <b>II RATA: €400,00</b><br/> <b>9% da destinare a favore dell'Ateneo € 72,00</b><br/> <b>8% da destinare a favore del Fondo Comune di Ateneo € 64,00</b><br/> <b>1% da destinare al Fondo ex art. 90 del CCNL € 8,00</b><br/> <b>5% da destinare a favore della struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile del Corso € 40,00</b><br/> <b>Eventuale agevolazione del 10% di sconto le cui modalità verranno definite successivamente.</b></p> <p><b>Link sito web dove reperire informazioni sul corso:</b> <a href="https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/corsi-di-formazione-formazione-professionalizzante">https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/corsi-di-formazione-formazione-professionalizzante</a></p> |
|--|

### 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**

## C) ORGANIZZAZIONE E RISORSE

### C.1 - Organi del Corso

#### C.1.1 - Coordinatore del Corso (che presiede il Comitato dei Garanti)

| N. | Cognome  | Nome  | Qualifica | SSD    | Dipartimento                    |
|----|----------|-------|-----------|--------|---------------------------------|
| 1  | Lo Russo | Lucio | PO        | MED/28 | 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       |
|----|-------------|-----------|-----------|--------|--------------------|
| 1  | Zhurakivska | Khrystyna | RTD-A     | MED/28 | Medicina Clinica e |

|   |            |          |             |        |                                 |
|---|------------|----------|-------------|--------|---------------------------------|
|   |            |          |             |        | Sperimentale                    |
| 2 | Ciavarella | Domenico | PA          | MED/28 | Medicina Clinica e Sperimentale |
| 3 | De Lillo   | Alfredo  | Ricercatore | MED/28 | Medicina Clinica e Sperimentale |

### 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 del progetto formativo.

Foggia, .....

In fede

Prof.ssa Khrystyna Zhurakivska      firma .....

Prof. Domenico Ciavarella              firma .....

Prof. Alfredo De Lillo                    firma .....

### 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, master, ecc.). Allegare una dichiarazione della struttura responsabile

Attività frontali: Aula dei Corsi di Perfezionamento del Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria

Prova finale: Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica Odontoiatrica  
Allegata 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 Odontoiatria<br>Responsabile contabile e didattico-amministrativo del Corso |
| 2  | Scarano   | Filippo    | C         | Polo di Odontoiatria (segreteria ....)   |
| 3  | Tricarico | Nicola     | EP        | Servizio Master, corsi di perfezionamento ed esami di stato                      |

|   |          |           |    |  |
|---|----------|-----------|----|--|
|   |          |           |    | Responsabile attività amm.va e gestionale  |
| 4 | Consales | Antonella | C  | Servizio Master, corsi di perfezionamento ed esami di stato segreteria amm.va e gestionale |
| 5 | Centola  | Pierluigi | EP | Area Alta Formazione e Studi Avanzati, coordinamento amm.vo 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  | Ore |
|----|--------|---|-----|
| 1  | MED 28 | Lesioni bianche e patologie potenzialmente maligne  | 6   |
| 2  | MED 28 | Correlazioni clinico-anatomopatologiche delle principali lesioni orali. Gengivite desquamativa. | 6   |
| 3  | MED28  | Protocolli di igiene orale. Aspetti relazionali nella comunicazione della diagnosi.             | 6   |
| 4  | MED 28 | La mucosa orale e le sue lesioni elementari   | 6   |

#### 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                                     | Ore |
|----|--------|--|-----|
| 1  | MED 28 | Lesioni pigmentate della gengiva e loro gestione. Lesioni rosse della mucosa orale | 6   |
| 2  | MED 28 | Manifestazioni parodontali di patologie sistemiche. Ulcerazioni della mucosa orale | 6   |

### 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

Centro servizi di ricerca applicata e alta formazione odontostomatologica - Polo di Odontoiatria

**VEDI TABELLA EXCEL ALLEGATA**