

IL RETTORE

VISTO lo Statuto dell'Ateneo;

VISTO l'art. 15 del vigente Regolamento Didattico di Ateneo;

VISTO il Regolamento di funzionamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n. 2120 del 17/06/2010;

VISTO il Regolamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n.1954 del 24/05/2017;

VISTA la Nota Rettorale del 06/06/2017 n.53447, con la quale è stato disposto che il sopracitato Regolamento, emanato con D.R. n. 1954/2017, si applica, per l'a.a. 2017/2018, solo alle proposte di nuova istituzione di Corsi di Perfezionamento;

VISTO il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in **“FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia”**, del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia di questo Ateneo, emanato con D.R. n. 3187 dell'11/10/2016;

VISTA la delibera del 01/06/2017, verbale n. 47, del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia, con la quale è stata approvata, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018, la modifica del Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in **“FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia”**, proposta dal Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia;

VISTA la delibera n. 15 dell'11/07/2017 con la quale il Senato Accademico, subordinatamente al parere del Consiglio di Amministrazione, ha approvato la modifica, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018, del vigente Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in **“FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia”**;

VISTA la delibera n. 38 dell'11/07/2017 con la quale il Consiglio di Amministrazione ha espresso parere favorevole sulla modifica, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018, del Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento di cui sopra;

VISTO il D.R. n. 3303 dell'05/10/2017 con il quale è stato emanato il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in **“FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia”**, del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia di questo Ateneo, a decorrere dall'a.a. 2017/2018, in sostituzione del sopracitato Regolamento;

DECRETA

ARTICOLO 1

(Indizione)

È indetto il pubblico concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2020/2021, a n. 30 posti al Corso di Perfezionamento in **“Flebologia: Clinica e Terapia”**, diretto a rispondere alle esigenze culturali, di aggiornamento e di qualificazione professionale in ambito flebologico.

ARTICOLO 2

(Requisiti per l'ammissione)

Possono partecipare al concorso, senza limiti d'età e di cittadinanza, coloro i quali siano in possesso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia o altro titolo equivalente dei previgenti ordinamenti.

Per coloro i quali fossero in possesso di un titolo di studio conseguito presso un'università straniera che non sia stato dichiarato equipollente al diploma di laurea, la Commissione Esaminatrice valuterà, esclusivamente ai soli fini dell'ammissione al concorso, i titoli di studio presentati.

I candidati al concorso devono essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

ARTICOLO 3 (Presentazione delle domande)

La domanda di partecipazione al concorso (Allegato 1) redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II – Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia - via S. Pansini n. 5 – 80131 Napoli – e recapitata, entro e non oltre le ore 24:00 del **16 aprile 2021**- a pena d'esclusione dal concorso –esclusivamente con la seguente modalità:

1. invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.medicina-clinica-chirurgia@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: **“CONCORSO D'AMMISSIONE PER IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: CLINICA E TERAPIA A.A. 2020-2021”**).

La domanda, firmata di proprio pugno dal candidato, deve contenere le seguenti dichiarazioni:

- Il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la cittadinanza, la residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso, il numero di telefono, l'eventuale indirizzo di posta elettronica ed il codice fiscale;
- La denominazione del diploma di Laurea posseduto, con l'indicazione della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato ovvero il titolo equipollente conseguito presso un'università straniera, nonché la data del Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi di laurea;
- L'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito ove intende ricevere le comunicazioni relative al concorso.

Non saranno prese in considerazione, pertanto, saranno escluse dalla partecipazione al concorso, le domande che non contengano:

- Il cognome ed il nome;
- La residenza ed il recapito ove si intende ricevere le comunicazioni relative al concorso;
- Il diploma di laurea posseduto con l'indicazione della data di conseguimento e dell'Università che lo ha rilasciato ovvero la data del Decreto Rettorale della dichiarazione d'equipollenza;
- Il voto finale;
- Il titolo della tesi.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato un curriculum vitae scientifico/professionale e la Tesi di Laurea.

I titoli presentati saranno restituiti a cura della Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, cui afferisce il corso.

ARTICOLO 4 (Valutazione dei titoli)

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione fosse superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione Giudicatrice effettuerà una selezione dei candidati mediante valutazione dei titoli presentati.

Le valutazioni attribuite dalla commissione ai titoli di ciascun candidato saranno affisse all'albo del Dipartimento di [Medicina Clinica e Chirurgia](#) entro il giorno **23 aprile 2021**. Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale agli interessati.

I titoli presi in considerazione sono i seguenti:

- Titoli di cui agli artt. 2 e 3 del presente bando;
- Tesi di laurea.

titoli succitati saranno valutati in base ai criteri di cui al successivo art. 6.

ARTICOLO 5 (Commissione giudicatrice)

La Commissione Giudicatrice del concorso è composta dal Direttore del corso stesso e da due membri designati dal Consiglio del Corso di Perfezionamento.

ARTICOLO 6 (Graduatoria di merito)

La commissione giudicatrice, per la valutazione di ciascun candidato, dispone complessivamente di 20 punti; il punteggio sarà attribuito secondo i seguenti criteri:

a) Voto della laurea (o diploma) fino ad un massimo di 10 punti così distribuiti:

- 110/110 e lode (70/70 e lode) punti 10,0;
- 110/110 (70/70) punti 8,0;
- 109/110 (69/70) punti 6,6;
- 108/110 (68/70) punti 6,0;
- 107/110 (67/70) punti 5,4;
- 106/110 (66/70) punti 4,8;
- 105/110 (65/70) punti 4,2;
- 104/110 (64/70) punti 3,6;
- 103/110 (63/70) punti 3,0;
- 102/110 (62/70) punti 2,4;
- 101/110 (61/70) punti 1,8;
- 100/110 (60/70) punti 1,2;
- 99/110 (59/70) punti 0,6;
- fino a 98/110 (58/70) punti 0,0

b) Tesi di laurea fino ad un massimo di 10 punti.

La Commissione esaminatrice stabilirà preliminarmente se la tesi o dissertazione del candidato, sia stata svolta in disciplina attinente al corso. In caso affermativo l'elaborato potrà essere valutato, a discrezione della Commissione, fino ad un massimo di 10 punti a seconda della qualità del lavoro svolto dal candidato.

In caso di parità di punteggio tra due o più candidati, prevarrà il candidato più giovane di età.

ARTICOLO 7 (Ammissione al corso)

Per l'iscrizione al Corso di Perfezionamento i candidati utilmente collocati in graduatoria dovranno presentare alla segreteria del Dipartimento di [Medicina Clinica e Chirurgia](#) – a pena di decadenza - entro e non oltre il **07 maggio 2021** la seguente documentazione:

- 1 Domanda di iscrizione (Allegato 2) in carta da bollo da € 16,00;
- 2 ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari ad € 700,00 a favore del DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II", VIAS.PANSINI, 5-80131 NAPOLI, INTESA SAN PAOLO(ex BANCO DI NAPOLI AG.40)IBAN IT27N0306903594100000046087 con causale: **Iscrizione al Corso Universitario di Perfezionamento in "Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2020/2021**
- 3 una fotografia formato tessera;
- 4 una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento ed originale in visione.

La domanda di iscrizione dovrà essere prodotta entro le ore 24:00 del **07 maggio 2021** mediante invio con estensione PDF a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.medicina-clinica-chirurgia@pec.unina.it (inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la seguente dicitura: **"ISCRIZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA: CLINICA E TERAPIA A.A. 2020-2021"**).

La domanda di iscrizione sarà successivamente consegnata a cura dell'iscritto direttamente alla segreteria del Dipartimento di [Medicina Clinica e Chirurgia](#), previo appuntamento concordato mediante richiesta da inviare via mail al seguente indirizzo dip.medicina-clinica-chirurgia@unina.it.

ARTICOLO 8 (Sede del corso)

La sede della Direzione del Corso di Perfezionamento è il Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II al quale è demandata la gestione amministrativo-contabile ivi compresa la riscossione del contributo.

ARTICOLO 9 **(Durata e frequenza)**

Il Corso ha la durata di un anno e si articola in 15 moduli di didattica frontale per un totale complessivo di 40 ore e da 4 moduli di didattica formativa e professionalizzante per un totale complessivo di 40 ore. 20 ore saranno dedicate allo studio individuale del materiale didattico reso disponibile dai docenti e tutors.

La attività didattica formativa e professionalizzante sarà svolta presso la A.O.U. Federico II, sotto la guida di tutors designati dal Consiglio del Corso e/o presso strutture sanitarie esterne alla A.O.U. Federico II con cui è stipulata apposita convenzione. I tutors designati dal Consiglio del Corso saranno professori e ricercatori dell'Ateneo che partecipano all'attività didattica del Corso e/o professori e ricercatori di altra Università e/o esperti provenienti dal mondo professionale con riconosciuta esperienza nella materia oggetto del Corso.

La A.O.U. Federico II si farà carico della copertura assicurativa per danno alla persona, infortunistica e RCT per i soggetti che svolgeranno la propria attività formativa e professionalizzante all'interno della A.O.U. Federico II; per le eventuali attività formative e professionalizzanti svolte in strutture sanitarie esterne alla A.O.U. Federico II, comunque inserite nell'ambito del SSN e/o con questo accreditate anche in via provvisoria, con cui è stata stipulata apposita convenzione, ogni copertura assicurativa sia per danno alla persona, che per infortunistica e RCT graverà in via esclusiva sulla struttura sede delle attività formative. Il numero dei CFU erogati dal corso, comprensivi anche di studio individuale, è di 4 CFU, per un totale di 100 ore di attività.

È prevista la frequenza obbligatoria almeno per l'80% del totale dell'impegno orario previsto.

In considerazione della non prevedibile evoluzione della pandemia da SARS-COV2 (COVID-19) e delle, allo stato, non prevedibili limitazioni alla formazione in presenza, parte o tutte le attività formative del Corso potranno essere svolte con modalità on-line ed utilizzo della piattaforma Microsoft Teams.

Al termine del Corso i partecipanti sosterranno una prova di esame orale inerente gli argomenti trattati

ARTICOLO 10 **(Finalità del corso)**

Obiettivi formativi generali del corso

Il corso si propone di contribuire alla formazione di un medico che abbia competenze specifiche ed aggiornate in ambito flebologico in considerazione del grande sviluppo che la flebologia ha avuto negli ultimi anni; esso è svolto in collaborazione con la Società Italiana di Flebologia (SIF). Le malattie venose rappresentano una patologia di grande rilevanza socio-sanitaria, ma la etiopatogenesi delle malattie venose, la loro fisiopatologia e le molteplici possibilità di trattamento che si sono sviluppate negli ultimi tempi e che sono connesse anche all'esponenziale sviluppo tecnologico (trattamenti endovascolari sia del distretto venoso superficiale che profondo anche con l'utilizzazione di apparecchiature laser e radiofrequenza) non è adeguatamente affrontato, né nel Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, né nelle Scuole di Specializzazioni di interesse. Il processo formativo e di aggiornamento in ambito flebologico è dunque affidato esclusivamente, o per la gran parte, ad iniziative di aggiornamento portate avanti da Società Scientifiche che si interessano di Flebologia, mancando un organico programma formativo/professionalizzante svolto in ambito universitario. Il Corso di Perfezionamento in "**FLEBOLOGIA: Clinica e Terapia**" intende proporsi come valido supporto per chi intende affrontare le malattie delle vene nei loro molteplici aspetti.

Obiettivi formativi specifici del corso:

Il corso si prefigge di dare adeguate risposte, attraverso un progetto articolato eventualmente a livello interdipartimentale, a pazienti affetti da insufficienza venosa cronica grave degli arti inferiori e complicanze come: trombosi venose, sindromi post-tromboflebitiche, ulcere degli arti inferiori.

Il programma didattico, frutto anche della nostra attività assistenziale e di ricerca potrà essere svolto attraverso i seguenti punti:

- 1) Esatto inquadramento etiopatogenetico, fisiopatologico e diagnostico della malattie venose.
- 2) Scelta di percorsi di trattamento medici, chirurgici o riabilitativi in funzione dell'inquadramento attuato, con verifica dei risultati attraverso controlli programmati nel tempo.
- 3) Studio dei meccanismi biologici che intervengono nelle malattie acute e croniche a carico del sistema venoso.



- 4) Studio di nuovi test diagnostici in grado di valutare le implicazioni emodinamiche del distretto venoso e le modificazioni fisiopatologiche indotte dai diversi quadri patologici e dalle terapie applicate.
- 5) Sperimentazione e confronto di terapie mediche, chirurgiche e riabilitative anche in considerazione del reinserimento sociale ed il miglioramento della qualità di vita dei pazienti.

Il Consiglio del Corso, ove ne ravvisi l'esigenza, potrà determinare ulteriori e/o diverse discipline per la migliore organizzazione del Corso.

ARTICOLO 11
(Rilascio del titolo)

Al termine del Corso il Direttore presenterà al Consiglio di Dipartimento una relazione sull'attività svolta e, quale delegato del Rettore, dopo opportuna verifica delle presenze, del numero di CFU attribuiti e del superamento dell'esame finale, rilascerà ai partecipanti l'attestato di frequenza al Corso.

Il Rettore
Matteo LORITO

Ripartizione Relazioni Studenti Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto Unità organizzativa responsabile dell'emanazione del Bando di concorso: Segreteria Studenti Area Didattica di Medicina e Chirurgia Il Capo dell'Ufficio: dott. Salvatore Ronca Unità organizzativa responsabile del procedimento: Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia Responsabile del procedimento: Il Responsabile amministrativo-contabile: dott. Luciano Saporito



Allegato 1

Domanda di partecipazione

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. di _____) il _____ residente a _____

(prov. di _____) via _____

CAP _____ recapito eletto agli effetti del concorso:

Città _____ (prov. di _____) via _____

_____ CAP _____ tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per essere ammesso al corso di perfezionamento universitario in:

["Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2020-2021](#)

Dichiara a tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università di _____

_____ (ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera, nonché la data del decreto rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa);

- c) di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo



-
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;
- e) di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Si allega curriculum vitae e tesi di laurea.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgsn. 196 del 30 Giugno 2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs. n. 196/2003.

Data _____

In fede,

Domanda di iscrizione

**Al Direttore
del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia
dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

SEDE

Il sottoscritto dott. _____ nato il _____ a _____ (____) e residente a _____ (____) in via _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Universitario di Perfezionamento in:

["Flebologia: Clinica e Terapia" anno accademico 2020-2021](#)

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di possedere la laurea in _____ e di averla conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- 2) di aver riportato la votazione di _____ su centodieci e di aver discusso una tesi dal titolo _____
- 3) di essere in possesso della abilitazione alla professione di medico-chirurgo ed essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Si allega:

- 1 ricevuta in originale di versamento con bonifico di Euro700,00;
- 2 n. 1 foto formato tessera;
- 3 fotocopia fronte-retro di un valido documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

