



U.O.S. FORMAZIONE DEL PERSONALE ED UNIVERSITARIA
Polo Didattico Universitario

**Avviso di vacanza dei corsi di insegnamento A.A. 2023/2024
Corso di Laurea in Infermieristica sede di Colferro
“La Sapienza” Università di Roma**

La U.O.S. Formazione del Personale ed Universitaria, emette Avviso di vacanza dei corsi di insegnamento A.A. 2023/2024, Corso di Laurea in Infermieristica sede di Colferro “La Sapienza” Università di Roma, come da allegato.

La domanda di adesione, in un unico file, dovrà essere inviata per posta elettronica utilizzando l'apposito modello allegato, all'indirizzo: formazioneuniversitaria.avvisi@aslroma5.it

entro le ore 12.00 del **3 APR. 2023**

Il Responsabile
U.O.S. Formazione del Personale ed Universitaria
Dott.ssa *Luigia Carboni*



“Sapienza” Università di Roma
Facoltà di Farmacia e Medicina
Corso di Laurea in Infermieristica
sede di Colferro
Presidente: Prof. Maurizio Cardi

Roma, 7 Febbraio 2023

AVVISO DI VACANZA DEI CORSI DI INSEGNAMENTO A.A. 2023/2024

Da coprirsi mediante:

AFFIDAMENTO AGGIUNTIVO (ai sensi dell'art. 9, comma V, DPR 382/80)
AFFIDAMENTO SUPPLENZA (ai sensi dell'art. 12, Legge 341/90)
IN SUBORDINE CONTRATTO

Il Presidente del Corso di Laurea di INFERMIERISTICA, Sede di Colferro

- avendo identificato i settori didattici (SSD) non coperti da Docenti per l'AA 2023-24, emette avviso per il conferimento di affidamenti interni ai sensi dell'art. 9. V comma, D.P.R. 382/80, ovvero, qualora non pervenissero disponibilità in tal senso, ai sensi dell'art. 12 della Legge 341/90, per gli insegnamenti del Corso di Laurea di INFERMIERISTICA sede di Colferro, e che sono di seguito elencati:

I ANNO – I SEMESTRE			
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO	CFU
Basi dell'assistenza Infermieristica1034950 6 CFU	MED/45	Principi dell'assistenza Infermieristica 1	2
	MED/45	Principi dell'assistenza Infermieristica 2	2
	MED/45	Infermieristica generale e clinica I	2
I ANNO – II SEMESTRE			
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO	CFU
Basi fisiopatologiche delle malattie10589388 6 CFU	MED/08	Elementi di anatomia patologica	1
Infermieristica generale e clinica1004105 6 CFU	MED/45	Metodologia Infermieristica	2
	MED/45	Infermieristica generale e clinica 2	2
	MED/45	Infermieristica basata sulle evidenze	2
Promozione della salute e sicurezza 1034955 6 CFU	MED/42	Igiene	1
	MED 17	Malattie Infettive	2
	MED/44	Sicurezza negli ambienti di lavoro	1

Dipartimento di Chirurgia “Pietro Valdoni”, Viale del Policlinico 155, 00161 Roma
Centralino: +39 06 4462041 – tel+fax 06 49972278
ASL Roma G - Corso Garibaldi 7, 00034, Colferro
tel: 0697223474 - 0697223475 - fax: 0697223476

d



		MED/45	Scienze Infermieristiche	1
II ANNO – I SEMESTRE				
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO		CFU
Infermieristica clinica in area medica 1034956, 6 CFU	BIO/14	Farmacologia		2
	MED/45	Infermieristica in area medica		2
	MED 09	Medicina Interna		2
Infermieristica di comunità e relazione di aiuto 1034953, 6 CFU	M-PSI/08	Psicologia generale		2
	MED/45	Infermieristica preventiva e di comunità 1		2
	MED/45	Infermieristica preventiva e di comunità 2		2
Infermieristica clinica in area chirurgica 1034957, 6 CFU	MED/45	Infermieristica in area chirurgica		1
	MED 22	Urologia		1
II ANNO – II SEMESTRE				
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO		CFU
Infermieristica clinica in area specialistica 1034958, 6 CFU	MED/10	Malattie apparato respiratorio		1
	MED 14	Nefrologia		1
Infermieristica basata sulle prove di efficacia 1035016, 6 CFU	MED/42	Epidemiologia		3
Infermieristica nelle cronicità e disabilità 1035908, 6 CFU	MED/09	Medicina nelle cronicità		2
	MED/45	Infermieristica clinica		2
	MED/48	Infermieristica nelle disabilità		1
III ANNO – I SEMESTRE				
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO		CFU
Infermieristica in area critica e nell'emergenza 1034960, 6 CFU	MED/45	Infermieristica in area critica		2
Infermieristica in area materno infantile 10349626, CFU	MED/45	Infermieristica pediatrica		2
	MED/47	Infermieristica ostetrico-ginecologica		1
	MED 40	Ginecologia ed Ostetricia		1
III ANNO – II SEMESTRE				
CORSO INTEGRATO	SSD	MODULO		CFU
Diritto sanitario, deontol e bioetica, management sanitario ed infermieristico 1035900, 6 CFU	IUS/07	Istituzioni di diritto pubblico		1
	IUS/09	Diritto del lavoro		1
	MED/45	Modelli organizzativi dell'assistenza e deontologia professionale		2
	MED/43	Medicina Legale		1
	MED 02	Bioetica		1
Psicologia ed Infermieristica in salute mentale 1034963, 6 CFU	M-PSI/08	Psicologia clinica		2
	MED/25	Psichiatria		2
	MED/45	Infermieristica clinica in igiene mentale		2



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



Gli affidamenti di cui sopra possono essere conferiti a personale strutturato nell'Azienda/ASL in possesso di requisiti idonei all'insegnamento che devono essere posseduti entro la data stabilita come termine per la presentazione della domanda.

La domanda, in unico file, dovrà essere inviata per posta elettronica utilizzando l'apposito modello allegato, all'indirizzo: formazioneuniversitaria.avvisi@aslroma5.it, e dovrà contenere:

- curriculum vitae et studiorum;
- elenco delle pubblicazioni e di ogni documento che si ritiene utile ai fini della valutazione;
- il numero telefonico del richiedente.

Data, 7 Febbraio 2023

IL PRESIDENTE

Prof. Maurizio Cardi

Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni", Viale del Policlinico 155, 00161 Roma
Centralino: +39 06 4462041 – tel+fax 06 49972278
ASL Roma G - Corso Garibaldi 7, 00034, Colferro
tel: 0697223474 - 0697223475 - fax: 0697223476



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



SISTEMA SANITARIO
REGIONALE

**ASL
ROMA 5**

“Sapienza” Università di Roma
Facoltà di Farmacia e Medicina
Corso di Laurea in Infermieristica
sede di Colferro
Presidente: Prof. Maurizio Cardi

AA 2023-24

Il/La Sottoscritto/a: _____

Con la qualifica di: _____

Dipendente presso: _____

CHIEDE

L'affidamento didattico del modulo di: _____

Corso Integrato di: _____

Corso di Laurea: _____

Sede: _____

A tal fine allega alla presente tutti i documenti e titoli che si ritengono utili alla valutazione.

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto, consapevole che l'incarico è senza oneri per l'Università, chiede il nulla osta per l'affidamento didattico in oggetto al Responsabile della struttura di appartenenza.

FIRMA _____

Firma, Timbro e Data

Direttore Amministrazione di appartenenza _____