

### Sommario

Art. 1 - Tipologia.....	1
Art. 2 - Obiettivi formativi del corso e sbocchi professionali.....	1
Art. 3 - Ordinamento didattico.....	1
Art. 4 – Attestato di frequenza.....	3
Art. 5 - Docenti.....	4
Art. 6 - Requisiti di ammissione.....	4
Art. 7 - Scadenza procedura on-line di iscrizione al corso.....	4
ART. 8 – Allegati alla procedura on-line di iscrizione al corso.....	4
Art. 9 – Contributo di ammissione.....	5
Art. 10 – Sito web della Segreteria Organizzativa.....	5
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.....	6

### Art. 1 - Tipologia

È istituito per l'a.a. 2019/2020 il Corso di Perfezionamento in “**OZONOTERAPIA PER L'IGIENISTA DENTALE NELL'ERA DEL MICROBIOMA**”, ai sensi degli artt. 37 e 38 dello *Statuto dell'università degli Studi di Pavia*, dell'art. 14 del *Regolamento didattico di Ateneo* nonché del *Regolamento per l'Istituzione di Corsi per Master Universitario, Corsi di Perfezionamento e Corsi di e Formazione Permanente*” presso il Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche.

**Edizione:** Prima

**Area di appartenenza:** Medica

### Art. 2 - Obiettivi formativi del corso e sbocchi professionali

Il Corso di Perfezionamento ha lo scopo di Formare gli Igienisti Dentali all'utilizzo dei nuovi protocolli mini invasivi nella gestione del paziente odontoiatrico, che concernono l'utilizzo dell'ozono terapia come meccanismo per la risoluzione della sintomatologie a carico dei tessuti del cavo orale e periorali.

La figura professionale formata nel Corso di Perfezionamento può trovare sbocco in:

- Studi odontoiatrici privati,
- Cliniche associate al SSN,
- Cliniche polispecialistiche,
- ASST
- Poliambulatori di medicina orale

### Art. 3 - Ordinamento didattico

Il Corso di Perfezionamento ha durata non superiore a un anno e prevede un monte ore di 750, articolato in: didattica frontale, esercitazioni pratiche, visite o seminari presso il Dipartimento di scienze clinico-chirurgiche diagnostiche e pediatriche, attività di studio e preparazione individuale.

All'insieme delle attività formative previste corrisponde l'acquisizione da parte degli iscritti di n.30 crediti formativi universitari (CFU).

Ad ogni singolo credito didattico vengono quindi riferite **25** ore di attività totale così ripartite:

N 8 ore di didattica frontale

N 14 ore di esercitazioni pratiche

N 3 ore di studio individuale

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria per almeno il 75% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

I Moduli di insegnamento sono così organizzati e verranno tenuti in lingua italiana:

Insegnamento/ Modulo	SSD	Contenuti	Ore Didattica frontale	Ore esercitazioni/laboratorio	Ore studio individuale	Totale ore	CFU
<b>1)</b> OZONO E APPLICAZIONE IN MEDICINA GENERALE	MED28 MED50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chimica dell'ozono</li> <li>• Caratteristiche tecniche degli erogatori di ozono</li> <li>• Ozono terapia in medicina</li> <li>• Ozonoterapia in odontoiatria</li> </ul>	16	28	6	50	2
<b>2)</b> OZONO E APPLICAZIONE IN ODONTOIATRIA PEDIATRICA	MED28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compliance del paziente pediatrico</li> <li>• Ozono terapia per la prevenzione delle lesioni cariose</li> <li>• Ozono terapia per la prevenzione delle patologie a carico dei tessuti gengivali</li> <li>• Ozono terapia per la gestioni delle mucositi</li> </ul>	16	28	6	50	2
<b>3)</b> OZONO E APPLICAZIONE IN MEDICINA ORALE	MED28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rilevazione dei dati clinici ed esame obiettivo intra ed extra orale.</li> <li>• La comunicazione come chiave del successo terapeutico.</li> <li>• Approccio terapeutico con l'utilizzo degli erogatori di Ozono e degli ozonidi nel trattamento delle gengiviti non placca correlate, delle lesioni traumatiche e infettive del cavo orale.</li> <li>• Gestione del paziente oncologico</li> </ul>	24	42	9	75	3
<b>4)</b> OZONO TERAPIA NEL PAZIENTE ORTODONTICO	MED50 MED28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestione dei tessuti duri e molli pre-, durante e post- trattamento ortodontico</li> <li>• Gestione professionale e domiciliare con gli ozonidi</li> <li>• Ozono terapia per il mantenimento dei pazienti con allineatori invisibili</li> </ul>	16	28	6	50	2

5) OZONO TERAPIA NEL TRATTAMENTO PARODONTALE	MED50 MED28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La nuova classificazione delle malattie parodontali</li> <li>• Il razionale scientifico all'uso dell'ozono in parodontologia</li> <li>• Le differenti formulazioni disponibili</li> <li>• Nuove possibilità terapeutiche in ambito parodontale</li> <li>• Protocolli clinici , FMDModified e show-case</li> <li>• Parte videografica e live su modelli/pazienti (da definire)</li> <li>• Posizionamento marketing per il professionista</li> </ul>	24	42	9	75	3
6) OZONO TERAPIA NEL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE IMPLANTARE	MED28 MED50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La nuova classificazione delle malattie peri-implantari</li> <li>• Il razionale scientifico all'uso dell'ozono in implantologia</li> <li>• Le differenti formulazioni disponibili</li> <li>• Protocolli clinici, programmazione del trattamento ad hoc per le varie affezioni perimplantari e show-case</li> <li>• Parte videografica e live su modelli/pazienti (da definire)</li> <li>• Posizionamento marketing per il professionista</li> </ul>	24	42	9	75	3
7) OZONO TERAPIA NEL PAZIENTE DIABETICO	MED28 MED50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ozono terapia nel trattamento parodontale del paziente con Diabete di tipo 1</li> <li>• Ozono terapia nel trattamento parodontale del paziente con Diabete di tipo 2</li> </ul>	24	42	9	75	3
8) OZONO TERAPIA NEI PAZIENTI OSAS	MED28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pazienti Osas e trattamento parodontale con ozono terapia</li> <li>• Pazienti Diabetici Osas trattamento parodontale con ozono terapia</li> <li>• Ruolo dell'igienista Dentali nel trattamento dei pazienti Osas</li> </ul>	24	42	9	75	3
Totale ore/CFU parziale			168	294	63	525	21
Seminari e/o Visite						175	7
Prova finale						50	2
<b>Totale ore/CFU</b>						<b>750</b>	<b>30</b>

#### Art. 4 – Attestato di frequenza

Il Direttore, a conclusione del Corso, rilascerà un attestato di frequenza agli iscritti che abbiano svolto tutte le attività e ottemperato agli obblighi previsti, compresa la Prova finale che consisterà nella discussione di un caso clinico

### **Art. 5 - Docenti**

Gli insegnamenti del Corso di aggiornamento saranno tenuti da Docenti dell'Università degli Studi di Pavia e di altri Atenei, nonché da esperti esterni altamente qualificati.

### **Art. 6 - Requisiti di ammissione**

Il Corso di Perfezionamento è rivolto a chi abbia conseguito:

- **diploma di laurea triennale ai sensi dei DD.MM. n. 509/1999 e 270/2004 nelle classi:**  
SNT/3 e L/SNT3 – Igienista Dentale
- **diploma universitario** in igiene dentale o diplomi ad esso equipollenti, ai sensi della vigente legislazione.

I candidati devono inoltre essere:

- Abilitati all'esercizio della professione
- Iscritti all'ordine professionale

Il numero massimo degli iscritti è pari a 12

Il numero minimo per attivare il corso è di 7 iscritti.

Il Collegio docenti potrà altresì valutare se sussistano le condizioni per ampliare il suddetto contingente di posti. Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto, verrà effettuata, da parte di una Commissione composta dal Direttore e da due docenti del corso, una selezione e formulata una graduatoria di merito, espressa in *trentesimi*, determinata sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

1. **Fino ad un massimo di punti 10 per il voto di laurea così ripartiti:**
  - 5 punti per votazione di laurea < di 100/110
  - 8 punti per votazione di laurea da 100/110 a 110/110
  - 10 punti per votazione di 110/110 e lode
2. **Fino ad un massimo di punti 10 per MASTER E CORSI DI PERFEZIONAMENTO così ripartiti:**
  - 3 punti per CORSI DI PERFEZIONAMENTO
  - 5 punti per MASTER
3. **Fino ad un massimo di punti 10 per PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE INDICIZZATE INERENTILE TEMATICHE OGGETTO DEL CORSO così ripartiti:**
  - 0,5 punti per POSTER
  - 1,5 punti per PUBBLICAZIONI

In caso di parità di punteggio in graduatoria prevale il candidato anagraficamente più giovane. In caso di rinuncia di uno o più candidati, i posti resisi disponibili saranno messi a disposizione dei candidati secondo la graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti stessi.

### **Art. 7 - Scadenza procedura on-line di iscrizione al corso**

I candidati devono presentare la domanda di ammissione secondo le modalità stabilite dal bando a decorrere dal **15 novembre 2019** ed entro il termine del **7 gennaio 2020**. I requisiti richiesti dal bando devono essere posseduti entro il termine previsto per la presentazione della domanda di ammissione

### **ART. 8 – Allegati alla procedura on-line di iscrizione al corso**

I candidati devono allegare durante la procedura on line di iscrizione al master:

1. la **dichiarazione sostitutiva** di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a quei requisiti richiesti per l'ammissione e per l'eventuale selezione, che non possono essere dichiarati nella procedura on-line, **utilizzando esclusivamente il modulo in coda a questo allegato**;
2. **il curriculum vitae** completo dell'indicazione dei requisiti richiesti per l'ammissione e per l'eventuale selezione.

### **Art. 9 – Contributo di ammissione**

L'iscritto al Corso dovrà versare per l'a.a. 2019/2020 la somma di € **1.174,00** comprensiva di: € 16,00 (imposta di bollo) e € 142,00 ("Spese di segreteria"). Tale importo si versa in un'unica rata all'atto dell'immatricolazione.

### **Art. 10 – Sito web della Segreteria Organizzativa**

Qualsiasi comunicazione ai candidati verrà resa nota mediante pubblicazione al seguente **sito web**: <http://dipclinchir.unipv.it>

#### **Per informazioni relative all'organizzazione del corso:**

#### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**Poliambulatorio Monospecialistico di Odontoiatria** - Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche,  
Diagnostiche e Pediatriche  
P.le Golgi, 2 – 27100 PAVIA  
Prof. Andrea Butera E [andrea.butera@unipv.it](mailto:andrea.butera@unipv.it)

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN  
OZONOTERAPIA PER L'IGIENISTA DENTALE NELL'ERA DEL MICROBIOMA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e consapevole di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445),

**DICHIARA**

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di: \_\_\_\_\_

presso l'Università di: \_\_\_\_\_

e di essere iscritto presso l'Ordine Professionale di: \_\_\_\_\_

Provincia: ( \_\_\_ )

A partire da: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**(IL MODULO COMPILATO DEVE ESSERE ALLEGATO DURANTE LA PROCEDURA ONLINE – vedi Art.8 del presente Allegato)**