

Università degli Studi "G. d'Annunzio"

SCHEDA INFORMATIVA

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN "INFERMIERISTICA DI FAMIGLIA, COMUNITÀ E WELFARE TERRITORIALE" A.A. 2022/2023

Decreto Rettorale Istitutivo	n. 1545/2021 prot. n. 80975 del 20/10/2021
Decreto Rettorale di modifica del	
Regolamento Didattico	n. 17/2023 prot. n. 1246 del 09/01/2023

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO

Indirizzo Via dei Vestini 31 Campus Universitario, 66100 Chieti

Orari di ricevimento: previo appuntamento

Recapiti: Telefono: 0871.3555814 e.mail: cdsinf@unich.it

SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Struttura didattica universitaria sede del Corso: Nuovo Polo Didattico, Campus Universitario

Indirizzo: Via dei Vestini, 31 Chieti Scalo

CONSIGLIO DI CORSO

Prof.ssa Gabriella Mincione	(Coordinatrice)
Prof.ssa Giulia Renda	(componente)
Prof.ssa Pamela Di Giovanni	(componente)
Prof.ssa Elisena Morizio	(componente)
Dott.ssa Serenella Mennilli	(componente)
Dott. Alessandro Di Risio	(componente)

DURATA DEL CORSO

Il Master ha durata annuale, per un complessivo carico didattico pari a 1.500 ore e complessivi n.60 CFU.

LINGUA

Il Master è tenuto in italiano in modalità didattica mista.

NUMERO POSTI

Il numero minimo e massimo degli iscritti è programmato rispettivamente in 10 e 20 unità.

DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto ai possessori di:

- Laurea di I Livello nelle seguenti classi di laurea della professione sanitaria in Infermieristica e Infermieristica Pediatrica:
 - Classe SNT/01 (D.M. 509/99)

- Classe LSNT/1 (D.M. 270/04)
- Diploma di infermiere conseguito in base alla precedente normativa abilitante all'esercizio della professione, equipollente ai sensi del D.M. 27 luglio 2000, unitamente a diploma di scuola secondaria di secondo grado quinquennale;
- iscrizione al relativo Ordine Professionale.

AMMISSIONE

Nel caso in cui il numero di aspiranti sia superiore a quello massimo previsto l'ammissione al Corso avverrà, fino a copertura dei posti disponibili, in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande.

Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento dell'elenco degli ammessi, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Corso è fissato in € 2.500,00 pro capite al netto dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in due rate secondo le seguenti scadenze:

- la prima rata pari ad € 1.266,00, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, entro e non oltre il termine di immatricolazione;
- la seconda rata pari ad € 1250,00, entro e non oltre il 29 giugno 2023.

Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione di un'indennità di mora pari a:

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni dalla data di scadenza

FINALITÀ E OBIETTIVI FORMATIVI

Il Master in Infermieristica di Famiglia, Comunità e Welfare Territoriale è una filosofia dell'assistenza indirizzata a individui e famiglie che si rivolgono a diversi erogatori di servizi sanitari in contesti extra-ospedalieri, per rispondere alla crescente domanda di competenze e di sviluppo personale espressa dal territorio.

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), il documento cioè che descrive come l'Italia intende investire i quasi 220 miliardi di euro che l'Europa ha garantito al nostro paese per ripartire dopo l'emergenza pandemica e la relativa crisi economica, ha disegnato un modello che dovrebbe portare a un riequilibrio dei luoghi di cura e dei modi di presa in carico dei bisogni dei cittadini, spostando l'asse degli interventi dall'ospedale al territorio.

Per raggiungere questo obiettivo si punta a rafforzare l'assistenza domiciliare (con la presa in carico di almeno il 10% della popolazione ultrasessantacinquenne con problemi di cronicità o dipendenza), l'istituzione di 602 Centrali Operative Territoriali (COT) per il raccordo tra i diversi servizi sanitari e sociali, l'istituzione di 1.288 Case di comunità e 381 Ospedali di comunità. In ciascuno di questi contesti sarà presente la figura dell'infermiere: con competenze cliniche avanzate nell'assistenza domiciliare, con competenze di presa in carico dei problemi della famiglia e della comunità per l'infermiere di famiglia, con competenze cliniche e manageriali per gli infermieri degli ospedali di comunità, che saranno a gestione prevalentemente infermieristica.

Da una prima analisi del documento, la presenza dell'infermiere spicca nel contesto territoriale, facendo riferimento all'infermiere di famiglia e di comunità come ruolo essenziale, soprattutto nei tre luoghi di cura individuati per riformare la sanità: le Case della Comunità, il domicilio e gli Ospedali di Comunità. Il PNRR prevede un notevole incremento numerico che dovrà essere quantificato a breve termine.

Secondo quanto indicato nell'ambito di intervento indicato come "Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale", e come premesso dal documento, la riforma strutturale

prevede il rafforzamento delle cure sanitarie sul territorio e un ingente investimento nell'istituzione di Case e Ospedali di Comunità come perno di questa attività territoriale sanitaria.

Lo scopo ultimo sarà quello di riportare la dimensione domestica come luogo di cura preferenziale grazie all'assistenza domiciliare e all'uso delle nuove tecnologie.

Riassumendo, il Master di primo livello in Infermieristica di Famiglia, Comunità e Welfare Territoriale forma professionisti in grado di assicurare la continuità assistenziale a livello territoriale e distrettuale, con la presa in carico della persona affetta da patologia cronico-degenerativa, integrandola nei servizi della rete socio sanitaria territoriale.

Il Master ha l'obiettivo di fornire conoscenze approfondite nei seguenti ambiti della infermieristica di iniziativa:

- effettuare un'analisi del territorio e della comunità di riferimento
- realizzare un'assistenza infermieristica centrata sui bisogni di salute e le necessità della persona assistita e/o la famiglia
- gestire (pianificare, realizzare, monitorare e valutare) il processo infermieristico in cooperazione con la persona, la famiglia e la comunità nell'ambito dell'équipe multidisciplinare
- promuovere l'educazione terapeutica della persona, del caregiver e della famiglia
- contribuire alla promozione della salute della popolazione
- valutare l'efficacia degli interventi infermieristici di prevenzione
- promuovere attività di ricerca
- offrire consulenza ad altri operatori sanitari.

La figura professionale formata nel Master può trovare sbocco in:

- Aziende Sanitarie locali, cliniche sanitarie ambulatoriali
- Strutture per lungodegenti
- Scuole
- Hospice
- Centri infermieristici
- Agenzie di assistenza domiciliare
- Strutture per brevi degenze
- Domicilio degli assistiti.

STRUTTURA E CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Master è articolato in attività didattica frontale, attività di laboratorio, attività seminariali, attività di studio e preparazione individuale e attività pratica di tirocinio.

Il tirocinio si svolgerà presso ASL02 Lanciano Vasto Chieti, AUSL Pescara.

Tabella attività formative e coperture

Insegnamento	SSD	Ore Lezioni	Ore Laboratorio	Ore attività Seminariali	Ore studio individuale	Tot. ore	CFU	
MODULO 1 - EPIDEMIOLOGIA E RICERCA SCIENTIFICA								
Igiene generale e applicata nel territorio	MED/42	16			34	50	2	
2) Igiene, medicina di comunità, preventiva, riabilitativa	MED/42	8			17	25	1	
Metodologia clinica e ricerca scientifica	MED/45	16			34	50	2	

4) Il report dei dati della ricerca	MED/48	16		34	50	2
	ODULO 2	- SANIT	PUBBLICA E CUR	RE PRIMARIE	1	1
5) Il sistema sanitario: aspetti istituzionali e normativi	IUS/10	8		17	25	1
6) Il ruolo della Direzione Sanitaria dall'ospedale al territorio	MED/09	8		17	25	1
7) Management e organizzazione delle aziende sanitarie	SECS- P/07	8		17	25	1
8) II Risk Management in sanità	SECS- P/10	8		17	25	1
9) Modelli assistenziali nelle cure primarie e informatizzazione dei sistemi	MED/45	8		17	25	1
10) Cure primarie e Nurse Specialist	MED/45	8		17	25	1
11) Strumenti di Management Territoriale	MED/45	8		17	25	1
12) Progettazione e promozione della salute	MED/42	8		17	25	1
13) La gestione dell'emergenza territoriale	MED/45	8		17	25	1
14) L'infermiere libero professionista	MED/45	8		17	25	1
15) II Welfare territoriale	MED/45	16		34	50	2
16) DI.P.SA. La dirigenza delle professioni sanitarie	MED/45	8		17	25	1
		A (Perco	rsi diagnostico terap	eutico assistenziali)		
17) Monitoraggio della patologia cardiologica cronica	MED/11	8		17	25	1
18) Monitoraggio della patologia polmonare cronica	MED/10	8		17	25	1
19) Gestione del bambino con patologia cronica a domicilio	MED/38	8		17	25	1
20) Problemi clinici nelle varie fasi di malattia del paziente oncologico	MED/06	8		17	25	1
21) Gestione dei sintomi cronici del paziente oncologico	MED/41	8		17	25	1
22) Nursing oncologico	MED/45	8		17	25	1
23) Nursing alla persona con problemi respiratori cronici	MED/45	8		17	25	1
24) Nursing alla persona con problemi cardiovascolari cronici	MED/45	8		17	25	1
25) Problemi assistenziali	MED/47	8		17	25	1

nell'area materno infantile			1				
26) Case Management &	MED/45	8			17	25	1
Chronic Care Model	IVILD/ 10				''	20	'
27) Strumenti per la	MED/09	8			17	25	1
valutazione della persona	WIEB/00				''	20	'
anziana							
28) Problemi assistenziali	MED/45	8			17	25	1
nella persona anziana	WILD/40				''	20	'
29) Presa in carico e	MED/45	8			17	25	1
modelli concettuali delle	WILD/43				''	20	'
cure rivolte ai malati cronici							
30) Il malato psichiatrico e	MED/25	8			17	25	1
le dipendenze patologiche	IVILDIZS				''	25	'
31) Nursing al paziente	MED/45	8			17	25	1
	WED/43	0			17	25	'
psichiatrico		MOF	ULO 4 – ETIC	^ A			1
22) Pication not	MEDIAE	8	 	JA	17	25	1
32) Bioetica nel	MED/45	Ö			17	25	1
management sanitario	MED/45	0	+		17	OF.	1
33) Health Promotion &	MED/45	8			17	25	1
End of Life			DE: 47:01:				
			- RELAZIONE	E D'AIUTO			1 4
34) Tecniche di	MED/45	8			17	25	1
counselling	1						
35) Psicologia clinica e	M-	8			17	25	1
dinamiche relazionali	PSI/08	_					
36) Medicina e Sanità	MED/45	8			17	25	1
Multietnica							
37) La comunicazione	M-	8			17	25	1
	PSI/06						
38) Educazione	M-	8			17	25	1
terapeutica	PED/01						
39) Laboratorio sulla	MED/45		8		17	25	1
metodologia della Ricerca							
Infermieristica							
40) Laboratorio per la	MED/45		8		17	25	1
creazione di PDTA							
41) Laboratorio sulla	M-		8		17	25	1
comunicazione in ambito	PSI/06						
sanitario							
42) SEMINARIO	MED/09			4	/	1	/
L'articolazione sanitaria							
territoriale: i distretti							
43) SEMINARIO Cure	MED/45			4	1	1	1
Primarie: orizzonti di cure							
territoriali							
Totale ore parziale	1	336	24		765	N.1125	N.45
	Tirocinio					N. 225	N. 9
	Prova fina	ıle				N. 150	N. 6
	Totale						N.60
	i Gtaje					N.1500	14.00

FREQUENZA

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate per il 20% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

Non sono ammessi trasferimenti in Master analoghi presso altre sedi universitarie.

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA FINALE

La verifica dei risultati dell'attività formativa avviene attraverso una prova finale consistente nella discussione di un elaborato scritto, vertente sugli argomenti del corso, da discutere in presenza nelle sedi del campus dell'Università G. d'Annunzio di Chieti-Pescara, che dà luogo a un giudizio di idoneità.

CONSEGUIMENTO DEL TITOLO

Al termine del percorso formativo, agli iscritti in situazione di regolarità contributiva, che abbiano superato la prova di verifica finale, sarà rilasciato il Diploma di Master Universitario di I livello in "Infermieristica di Famiglia, Comunità e Welfare Territoriale". La data di svolgimento della prova finale è assunta quale data di conseguimento del titolo.

FORME DI TUTELA DEL DIRITTO ALLO STUDIO

Sono previsti due posti in sovrannumero per corsisti con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, o con un'invalidità pari o superiore al 66%, con esonero totale dal contributo di iscrizione. Resta dovuta l'imposta di bollo.