

Durata e Crediti Formativi

Durata annuale / 60 Crediti Formativi (CFU)

Costi

La quota di iscrizione individuale al Master è di € 2.500 e può essere suddivisa in due rate di uguale importo

Sede

Aula Magna della Clinica Odontoiatrica

Università di Foggia

Via Rovelli n. 48 · 71100 Foggia

Coordinamento

Prof.ssa Rosa Prato

Dott. Domenico Martinelli

r.prato@unifg.it

d.martinelli@unifg.it

Segreteria didattica

Dott.ssa Francesca Fortunato

Dott.ssa Filomena Valentina Pollidoro

Dott.ssa Vanessa Cozza

Dott.ssa Nunzia Angelini

f.fortunato@unifg.it

l.pollidoro@unifg.it

v.cozza@unifg.it

n.angelini@unifg.it

Segreteria organizzativa

Settore Alta Formazione Polo di Medicina

Dott.ssa Rosa Muscio

r.muscio@unifg.it - Tel. 0881 588080 - Fax 0881 588081

Sig.ra Maria Loco

m.loco@unifg.it · Tel. 0881 588021 · Fax 0881 588024

Settore Amministrazione, Contabilità e Ricerca

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Dott.ssa Manuela del Prete

amministrazione.scienzemediche@unifg.it

Tel. 0881 588044/46 · Fax 0881 588047

c/o Azienda Ospedaliero Universitaria

“Ospedali Riuniti di Foggia”

Viale L. Pinto · 71100 Foggia

Per informazioni

segreteria.masterccm@unifg.it

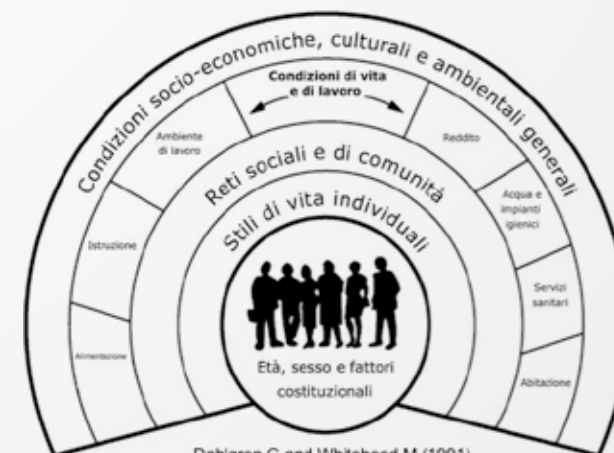
www.unifg.it sezione Master della pagina Formazione Post Laurea



Università di Foggia

Dipartimento
di Scienze Mediche e Chirurgiche
Settore di Igiene

Master di I livello in



IL COMMUNITY CARE MANAGEMENT

Il processo di de-ospedalizzazione, inteso come il progressivo spostamento del centro delle cure sanitarie dall'ospedale alle strutture territoriali, è uno dei principali elementi che sta caratterizzando l'evoluzione dei sistemi sanitari in Italia.

Nel tempo, se da un lato si è fatta pressante la necessità di rendere più efficiente il sistema, riducendo gli sprechi connessi alla gestione di piccoli impianti ospedalieri, dall'altro è diventato sempre più evidente il bisogno di ripensare un modello di sanità prossimo al cittadino, ormai "utente" preparato e consapevole. Tale evoluzione non appare sempre e soltanto correlata ai "Piani di Rientro" regionali, drastici interventi a controllo della spesa sanitaria che hanno spesso generato tensioni all'interno delle comunità, ma risulta dettata dai progressivi cambiamenti demografici ed epidemiologici che stanno interessando la società italiana, non ultimo l'invecchiamento della popolazione. Si impone, dunque, l'indifferibile necessità di strutturare all'interno delle comunità i percorsi sanitari per prevenire e sostenere la cronicità e le sue spesso inevitabili conseguenze in termini di non-autosufficienza e disabilità.

IL COMMUNITY CARE PROVIDER

La riorganizzazione delle risorse sanitarie avviata con la riconversione dei piccoli ospedali e il potenziamento dell'assistenza territoriale e in home care rende fondamentale elaborare e predisporre percorsi di formazione dedicati alla riqualificazione degli operatori coinvolti in questo radicale processo di trasformazione del sistema.

Una nuova figura professionale, il community care provider, potrà governare i nuovi percorsi assistenziali territoriali e comunitari, orientando e supportando il paziente nelle articolazioni del sistema.

OBIETTIVI FORMATIVI

Il community care provider, regista del percorso assistenziale del "paziente-utente", acquisirà competenze di elevato livello nell'ambito della medicina territoriale e di comunità. In particolare, svilupperà capacità di:

- identificare i bisogni prioritari di salute dei soggetti affetti da patologie croniche per guidarli nelle fasi dei percorsi assistenziali;
- educare i pazienti al self-management per contribuire sostanzialmente al loro empowerment e per massimizzarne la compliance ai trattamenti;
- supportare la progettazione degli interventi assistenziali;
- favorire e catalizzare l'integrazione tra le diverse professionalità medico-specialistiche e con gli attori coinvolti nei percorsi terapeutici (Medici di Medicina Generale, specialisti territoriali, assistenti sociali, ecc, pazienti e loro care-giver);
- collaborare alla realizzazione di programmi di educazione/promozione alla salute e di prevenzione della cronicità e della disabilità.

MODULI DIDATTICI

- Metodologia dell'analisi dei bisogni di salute di popolazione
- Tecnologie web-based per la gestione dei dati clinici
- Epidemiologia, prevenzione e clinica delle principali patologie cronico-degenerative e fisiopatologia dell'invecchiamento
- Modelli organizzativi territoriali per la gestione dei percorsi diagnostico-terapeutici
- Tecniche e strumenti per il potenziamento del lavoro in equipe
- Health project management
- Sorveglianza per combattere le cronicità, active aging e marketing sociale
- Qualità e customer satisfaction
- Economia sanitaria ed health technology assessment
- Governo clinico e risk management
- Rischio clinico del paziente domiciliare e istituzionalizzato
- Counselling e coaching del paziente cronico
- Indicazioni per la corretta elaborazione di una proposta di piano d'azione

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

Il Master si sviluppa per moduli di didattica frontale e a distanza.

Le attività sono organizzate per gruppi affidati a un Tutor didattico che avrà la responsabilità dell'attività didattica frontale e a distanza e delle esercitazioni.

I moduli di didattica frontale si svolgono con incontri della durata di tre giorni a cadenza mensile presso la sede del Master attraverso lezioni formali e talk-show in presenza e in videoconferenza.

ENTI CONVENZIONATI ATTIVITÀ DI STAGE

- Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia
 - Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia
 - Azienda Sanitaria Locale della Provincia BT
 - Osservatorio Epidemiologico della Regione Puglia
- È inoltre possibile procedere alla stipula di ulteriori convenzioni con altri Enti e Aziende Sanitarie.

DESTINATARI

Il Master è destinato a professionisti in possesso di laurea secondo gli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/99, di laurea specialistica o magistrale, titoli conseguiti secondo gli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/2009.

Al Master sono ammessi non più di 50 studenti.