



DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E MOLECOLARE

AVVISO DI CONFERIMENTO DI INCARICO

- Visto il Regolamento per l'affidamento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, consulenza professionale e prestazione occasionale in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" reso esecutivo con D.D. n. 768 del 12/8/08 e rettificato con D.D. n. 888 del 24/9/08 e con D.D. n. 586 del 6/7/09.
- Visto il regolamento del Master in "Case Management nella rete integrata dei servizi a favore dell'anziano (Il case manager geriatrico)" di I Livello;
- Vista la delibera del 24/01/2017 del Consiglio Didattico Scientifico del Master di I Livello in "Case Management nella rete integrata dei servizi a favore dell'anziano (Il case manager geriatrico)", con cui si chiede di mettere a bando gli incarichi di docenza, per l'anno accademico 2016/2017;
- Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento del 26/01/2017;

Si rende noto che il Direttore del Master di I Livello in "Case Management nella rete integrata dei servizi a favore dell'anziano (Il case manager geriatrico)" intende conferire incarichi per lo svolgimento di docenza, per esigenze didattiche del Master A.A. 2016/2017, come segue:

Insegnamenti	Ore programmate	CFU
Osteoporosi e fratture	10	1,25
Le grandi sindrome geriatriche	8	1
I disturbi respiratori	2	0,25
Il coordinamento delle attività e dei percorsi clinico assistenziali	4	0,5
Le dimensioni della VMD	4	0,5
La Qualità nelle aziende sanitarie	8	1
Assistere la persona anziana	2	0,25
I fattori di rischio cardiovascolare nell'anziano e gli eventi ischemici	4	0,5
Assistere la persona anziana Aspetti medico legali nell'assistenza all'anziano	4	0,5
APERTURA DEL CORSO DI STUDIO: PRESENTAZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI, EDUCATIVI E PROFESSIONALI DEL MASTER; PRESENTAZIONE DELLA SCANSIONE TEMPORALE E DELLE REGOLE DI FREQUENZA; ESPOSIZIONE DEI CONTENUTI.	4	0,5



Le grandi sindromi geriatriche: Osteoporosi e fratture	2	0,25
Le grandi sindromi geriatriche: le cadute	2	0,25
Le basi biologiche dell'invecchiamento. Fattori determinanti lo stato di salute- 1 parte	2	0,25
Approfondimento: Ausili e presidi per pazienti ortogeriatrici	2	0,25
Le grandi sindrome geriatriche: I disturbi alimentari, la stipsi, l'incontinenza	2	0,25
Le basi biologiche dell'invecchiamento. Fattori determinanti lo stato di salute- 2 parte	2	0,25
Demografia dell'invecchiamento.Profili demografici ed epidemiologici Indicatori del fenomeno	2	0,25
Il Punto Unico di Accesso (PUA): Il modello organizzativo	2	0,25
Il case manager nel reparto di geriatria - 3 parte	2	0,25
PUA e VMD del bisogno: Percorsi per il bisogno sanitario	4	0,5
Organizzazione ed articolazione della rete dei servizi all'anziano	2	0,25
Criteri organizzativi e disposizioni di legge	3	0,375
La rete dei servizi sociosanitari	2	0,25
La rete dei servizi sociosanitari a Roma	2	0,25
Il piano assistenziale individualizzato Costruire un PAI	3	0,375
Il PAI come strumento di lavoro	2	0,25
Gli ausili: di contenzione, deambulazione, per igiene personale	2	0,25
Percorsi per il bisogno socioassistenziale	2	0,25



Assistenza semiresidenziale	2	0,25
Classificazione e tipologie di strutture e servizi Organizzazione sanitaria ospedaliera e territoriale	3	0,375
Unità di valutazione territoriale	4	0,5
Formazione permanente:analisi del bisogno e interventi	2	0,25
Ruolo e profilo funzionale del Case Management	3	0,375
Le associazioni ed i servizi all'anziano	3	0,375
Le esigenze del paziente nella rete dei servizi	2	0,25
Assistenza domiciliare	2	0,25
Assistenza al paziente anziano con frattura di femore in ambulatorio ortogeriatrico	2	0,25
Il Case Manager e i diversi attori dell'assistenza territoriale, quale interfaccia	2	0,25
La medicina di famiglia	2	0,25
La domotica:le soluzioni tecnologiche per gli anziani	2	0,25
Integrazione tra attori dell'assistenza ospedaliera: il Case, il Care e il Bed Manager	4	0,5
Lavoro per progetti: Progettazione organizzativa dell'intervento e del servizio, Costruzione, gestione e monitoraggio di un progetto	4	0,5
Utilizzo di strumenti (AGREE) per la valutazione di una linea guida	2	0,25



Concetto di bisogno, diagnosi infermieristiche Il bisogno di assistenza, self care, (teorie infermieristiche) Primary nursing	5	0,625
Il punto unico di accesso(PUA):la presa in incarico nella rete dei servizi - Percorsi per il bisogno complesso socio-sanitario	4	0,5
Le grandi sindromi geriatriche Il Parkinson e depressione	2	0,25
Un metodo per la risoluzione dei problemi (Problem Solving)	4	0,5
Il piano assistenziale individualizzato e la personalizzazione dei servizi - Il ruolo dell'equipe multiprofessionale	4	0,5
Il concetto di Advocacy e di Counselling	4	0,5
Conseguenze dell'invecchiamento sulla domanda di assistenza, implicazioni economiche	2	0,25
Neoplasie ed invecchiamento. Principali patologie neoplastiche in età geriatrica	2	0,25
Processo di Case Management	4	0,5
Il coordinamento delle attività e dei percorsi clinico assistenziali	4	0,5
La Qualità nelle aziende sanitarie. Elementi per la qualità. I processi dall'analisi dei prodotti servizi al miglioramento delle attività	3	0,375
Presa in carico dell'anziano cronico: livelli e percorsi	2	0,25
Competenze e modalità operative CM	4	0,5
Modelli di Case Management nei servizi sociosanitari	4	0,5



Il Case Management nei servizi territoriali	5	0,625
Personalizzazione del Servizio (Progetto Assistenziale Individuale): Stesura e coordinamento del PAI	3	0,375
Strumenti per regolamentare un processo (procedure-protocolli-linee guida)	2	0,25
Caratteristiche dell'equipe multidisciplinare e modelli di integrazione	3	0,375
Valutazione degli interventi sociosanitari	4	0,5
I costi della non qualità	2	0,25
Valutazione e rivalutazione a domicilio durante il percorso individualizzato del paziente	3	0,375
La valutazione ospedaliera per l'inserimento nelle RSA	3	0,375
assistenza al paziente terminale nell'Hospice	2	0,25
Assistenza residenziale - 1 parte	4	0,5
Assistenza residenziale - 2 parte		
Il governo clinico sistema: L'importanza dell'EBP nella pratica clinica	3	0,375
L'importanza dell'utilizzo delle evidence based nel management assistenziale	4	0,5
Assistenza geriatrica territoriale: Dimissioni protette, centri diurni, CAD	2	0,25
Gestione delle risorse umane: Ruolo e competenze degli operatori	2	0,25
Gestione delle risorse umane: Valutazione e sviluppo della performance	2	0,25
Percorsi sanitari e socio sanitari per l'anziano cronico : percorsi semplici e percorsi complessi	2	0,25
Presenza in carico dell'anziano con disabilità	2	0,25



Individuazione ed analisi di criticità organizzative/di salute	1	0,125
Infermieristica domiciliare in area geriatrica distrettuale: punto di vista assistente sociale del CAD	2	0,25
Infermieristica domiciliare in area geriatrica distrettuale: punto di vista coordinatore dell'assistenza infermieristica del CAD	2	0,25
CASE MANAGEMENT DEL PAZIENTE ANZIANO IN CONDIZIONI DI NON ISTITUZIONALIZZAZIONE	2	0,25
L'ASPETTO ETICO NEL CASE MANAGEMENT DELL'ANZIANO: VOLONTÀ, QUALITÀ DI VITA E ACCANIMENTO TERAPEUTICO	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI DISTURBI RESPIRATORI NELL'ANZIANO: CASE MANAGEMENT DELLA CRONICITÀ E GESTIONE DEL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	2	0,25
CASE MANAGEMENT DEL FINE VITA NEL PAZIENTE ANZIANO: LA COSTRUZIONE DI PERCORSI ASSISTENZIALI INDIVIDUALIZZATI (PAI) NELLA GESTIONE DEL DOLORE E L'APPROCCIO ALLE CURE PALLIATIVE	2	0,25
ASPETTI DEONTOLOGICI NELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ANZIANO	2	0,25
ASPETTI MEDICO LEGALI NELLA PRESA IN CARICO DELL'ANZIANO A DOMICILIO E SUL TERRITORIO	3	0,375
IL CASE MANAGER IN GERIATRIA: CORE COMPETENCE	1	0,125
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI DISTURBI CARDIOVASCOLARI NELL'ANZIANO: CASE MANAGEMENT DELLA CRONICITÀ E GESTIONE DEI FATTORI DI RISCHIO E DEGLI EVENTI ISCHEMICI	2	0,25



I PERCORSI ASSISTENZIALI DEL FINE VITA: CURE PALLIATIVE E GESTIONE DEL DOLORE NEL PAZIENTE ANZIANO	2	0,25
CASE MANAGEMENT DEL PAZIENTE ANZIANO IN CONDIZIONI DI NON ISTITUZIONALIZZAZIONE	2	0,25
(I parte) Invecchiamento fisiologico e successful aging. Problematiche legate all'invecchiamento	2	0,25
Diagnosi e trattamento della fragilità	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI DISTURBI COGNITIVI E COMPORTAMENTALI DEL PAZIENTE ANZIANO: CASE MANAGEMENT DELLA CRONICITÀ E GESTIONE DELL'ACUZIA (PARTE 1)	2	0,25
(II parte) Invecchiamento fisiologico e successful aging. Problematiche legate all'invecchiamento	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI DISTURBI CARDIOVASCOLARI NELL'ANZIANO: CASE MANAGEMENT E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO E ARITMIE	2	0,25
Patologie età correlate, Patologie età dipendenti	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEL PAZIENTE ANZIANO CON ALTERAZIONI ACUTE	2	0,25
GLI STRUMENTI DEL CASE MANAGER GERIATRICO	2	0,25
RILEVAZIONE E GESTIONE DEL BISOGNO ASSISTENZIALE A LUNGO TERMINE NEL PAZIENTE ANZIANO	2	0,25
Esperienze nazionale ed internazionali di Case Management	2	0,25
CASE MANAGEMENT DELL'ORTOGERIATRIA	2	0,25



Il Case Management nel reparto di ortogeriatrics	1	0,125
ASPETTI INFERMIERISTICI PERIOPERATORI DEL PAZIENTE ANZIANO CON FRATTURA DI FEMORE	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEL PAZIENTE ANZIANO CRITICO	2	0,25
PERCORSI RIABILITATIVI IN FASE ACUTA E CRONICA DEL PAZIENTE ANZIANO	3	0,375
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) NELLA DISABILITÀ FISICA E NELLA CRONICITÀ DEL PAZIENTE ANZIANO	2	0,25
COORDINATORE E CASE MANAGER GERIATRICO IN GERIATRIA: UNA COOPERAZIONE EFFICACE NELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ANZIANO	2	0,25
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEL PAZIENTE ANZIANO CON DISABILITÀ	2	0,25
Lo stress nell'anziano	2	0,25
la sessualità nell'anziano	2	0,25
Psicologia sociale	3	0,375
Psicologia nell'anziano: Psicologia della famiglia	2	0,25
La comunicazione e la relazione con il paziente Anziano: L'informazione e l'educazione del paziente anziano e del care giver	2	0,25
Comunicazione Efficace in ambito sanitario	8	1
La dimensione sociale dei bisogni dell'anziano: Il supporto familiare	2	0,25
La comunicazione e la relazione con il paziente Anziano: Il Counselling rivolto all'anziano	2	0,25



La dimensione sociale dei bisogni dell'anziano: Analisi del bisogno sociale, Il supporto sociale	3	0,375
Le grandi sindromi geriatriche: I disturbi comportamentali nel paziente anziano con demenza	2	0,25
Psicologia nell'anziano Psicologia dell'incontro e della relazione di aiuto nella famiglia	3	0,375
Psicologia nell'anziano: Psicologia dell'incontro e della relazione di aiuto nelle istituzioni	2	0,25
Psicologia nell'anziano Le aree di disagio	2	0,25
Negoziazione	3	0,375
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI DISTURBI COGNITIVI E COMPORTAMENTALI DEL PAZIENTE ANZIANO: CASE MANAGEMENT DELLA CRONICITÀ E GESTIONE DELL'ACUZIA (PARTE 2)	3	0,375
Tecniche di gestione del gruppo: Risoluzione dei conflitti	2	0,25
Il Case Management nel reparto di geriatria - le scale di valutazione	2	0,25
Le dimensioni della VMD: La funzione cognitiva e la situazione sociale	4	0,5
La VMD e la risposta assistenziale	2	0,25
L'aggiornamento e la gestione dei dati della VMD	4	0,5
La dimensione clinica e la funzione delle abilità	3	0,375
L'elaborazione delle informazioni per la risposta ai bisogni	2	0,25
Uno strumento di pianificazione nella gestione della dimissione difficile: la scala di Brass	2	0,25
I percorsi assistenziali post acuzie	2	0,25



La valutazione multidimensionale come strumento per la progettazione dei percorsi di assistenza e di cura	4	0,5
La valutazione multidimensionale Le finalità della VMD Strumenti operativi e metodi della VDM	4	0,5

A) COMPETENZE DEL PRESTATORE:

Titoli comprovanti la particolare esperienza didattica e scientifica a livello di alta formazione e professionalità nel modulo per il quale si fa domanda.

LUOGO di svolgimento dell'attività: sede indicata nel Bando D.R n. 3018

Il presente avviso sarà inserito nel sito web del Dipartimento e dell'Ateneo dal 30/01/2017 al 03/02/2017

Coloro i quali siano interessati al conferimento dell'incarico dovranno far pervenire al Direttore del Master, Laura Tafaro (Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare – Università degli Studi di Roma “La Sapienza”), entro il termine sopra indicato, la propria candidatura con allegati titoli pertinenti a ciascun insegnamento, curriculum vitae e parere favorevole del responsabile della struttura di incardinazione.

L'avviso interno per le coperture didattiche decadrà, qualora il Master non dovesse essere attivato.

Roma, 30/01/2017

IL DIRETTORE

Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare
Prof. Maria Rosaria Torrisi
(firmato in originale)