



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

Allegato 4 al Bando di Ammissione

pubblicato il 09/11/2018

Sommario

ART. 1 - TIPOLOGIA.....	1
ART. 2 - OBIETTIVI FORMATIVI, SBOCCHI PROFESSIONALI E ATTRATTIVITÀ DEL CORSO.....	1
ART. 3 - ORDINAMENTO DIDATTICO	1
ART. 4 – VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO	3
ART. 5 – PROVA FINALE E CONSEGUIMENTO DEL TITOLO	3
ART. 6 - DOCENTI.....	3
ART. 7 - REQUISITI DI AMMISSIONE	3
ART. 8 - TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE	4
ART. 9 - ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.....	4
ART. 10 - TASSE E CONTRIBUTI	5
ART. 11 - SITO WEB DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA	5
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.....	6

ART. 1 - TIPOLOGIA

L’Università degli Studi di Pavia attiva per l’a.a. 2018/2019, il Master Universitario di I livello in “**Infermiere Specialista in Vulnologia**”, presso il Dipartimento di Scienze Clinico Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche.

Edizione: IV

Area di afferenza: Medica

ART. 2 - OBIETTIVI FORMATIVI, SBOCCHI PROFESSIONALI E ATTRATTIVITÀ DEL CORSO

Il Master ha lo scopo di garantire una formazione avanzata ed acquisire le competenze specifiche per gestire i percorsi assistenziali in area chirurgica nell’ottica delle evidence based nursing ed evidence based practice.

L’infermiere specialista in vulnologia deve possedere conoscenze, competenze e abilità specifiche, che gli consentano di affrontare tutte le situazioni assistenziali che determinano il rischio o la presenza di soluzioni di continuo della cute, dall’individuazione dell’evento potenzialmente scatenante fino alla completa risoluzione dei casi, comprendente anche la pianificazione di attività educative e preventive per ridurre l’insorgenza di nuove lesioni cutanee. L’infermiere specialista in vulnologia dovrà saper gestire processi di acquisizione dei dispositivi medici e saper effettuare nella propria azienda indagini epidemiologiche per indirizzare le risorse e gli interventi sanitari.

La figura professionale formata nel Master può trovare sbocco in settori quali: Unità Operative Chirurgiche Specialistiche, Ambulatori di Vulnologia, Pronto Soccorso, Unità Operative di Medicina, Unità specialistiche e ambulatori del Piede Diabetico, Unità specialistiche di Chirurgia Plastica ed in cui vengono trattate persone con ustioni.

Il bacino di utenza può coinvolgere tutti gli infermieri che desiderano acquisire elevate competenze in ambito vulnologico e prestare servizio in tutte le aree dall’interno delle aziende sanitarie pubbliche e private. Possono essere altresì coinvolti gli infermieri che lavorano presso le strutture territoriali ed al domicilio del paziente.

ART. 3 - ORDINAMENTO DIDATTICO

Il Master è di durata annuale (1500 ore totali – 60 CFU) articolato in: didattica frontale, esercitazioni pratiche, tirocinio, seminari, attività di studio e preparazione 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.

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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

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
1) Responsabilità Professionale	MED/45	L'infermiere esperto in vulnologia, prospettive e responsabilità	18	36	21	75	3
2) Ricerca Infermieristica	MED/45	La ricerca clinica ed infermieristica: statistica per la ricerca sperimentale ed epidemiologica. Le basi dell'informatica e la ricerca su banche dati.	18	36	21	75	3
3) Anatomia e Fisiologia	MED/13 BIO/16 MED/31 MED/14 MED/22 MED/18	Anatomia e fisiologia dei tegumenti (laboratorio di fisiologia e anatomia patologica)	18	36	21	75	3
4) Wound care	MED/45 MED/19 MED/18	Il PDTA del paziente con lesioni cutanee, la valutazione e gestione della persona con lesioni cutanee in situazione di acuzie dal Pronto Soccorso alla S.O. Il trattamento post acuzie e la cronicità	48	96	56	200	8
5) Chirurgia Vascolare e complicanze	MED/22 MED/31 MED/17 MED/18	Chirurgia vascolare e complicanze periferiche (valutazione topica e WBP, classificazione delle medicazioni, TPN, Elettroterapia, lesioni flebopatiche-arteriopatiche-miste ed ipertensive, bendaggio elastocompressivo)	36	72	42	150	6
6) Scienze infermieristiche e modelli organizzativi	MED/45	Assessment infermieristico e modelli organizzativi. La valutazione del dolore.	30	60	35	125	5
7) Medicina Interna	MED/17 CHIM/09	Medicina interna-alimentazione e sua influenza nel rischio e trattamento delle lesioni cutanee. Medicina interna e lesioni. Medicina Interna e piede diabetico	36	72	42	150	6
8) Geriatria	MED/09	Geriatria e sindrome da immobilizzazione	30	60	35	125	5



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

9) Dermatologia	MED/35	Dermatologia (valutazione della cute perilesionale, differenziazione clinica tra alterazioni della cute sana con affezioni dermatologiche, esame bioptico dei tegumenti nei vari gruppi di malattie attinenti alla vulnologia.	18	36	21	75	3
Totale ore parziale			252	504	294	1050	42
Tirocinio-Stage						200	8
Prova finale						250	10
Totale ore						1500	60

ART. 4 – VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO

- Verifiche di apprendimento in itinere a metà ed alla fine del percorso di studio;
- Relazione, al termine degli stage, da parte dei responsabili al Coordinatore del Master
- Al termine del corso, con una prova finale consistente in un colloquio e nella discussione di una tesi relativa al Progetto Operativo/Didattico su un tema specifico oggetto di studio;

ART. 5 – PROVA FINALE E CONSEGUIMENTO DEL TITOLO

A conclusione del Master, ai partecipanti che abbiano svolto tutte le attività ed ottemperato agli obblighi previsti, previo il superamento dell’esame finale verrà rilasciato il Diploma di Master Universitario di I livello in **“Infermiere Specialista in Vulnologia”**

L’esame finale consisterà in un colloquio e nella discussione di una tesi relativa al Progetto Operativo/Didattico su un tema specifico oggetto di studio. È previsto un giudizio di merito nella prova finale.

ART. 6 - DOCENTI

Gli insegnamenti del Master saranno tenuti da Docenti dell’Università degli Studi di Pavia e da Esperti esterni altamente qualificati.

ART. 7 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto a chi abbia conseguito il:

1. diploma di laurea triennale ai sensi dei DD.MM. n. 509/99 e 270/2004 nelle classi SNT/1 e L/SNT1 – Scienze infermieristiche;
2. Diploma Universitario delle professioni infermieristiche o diplomi ad esso equipollenti, ai sensi della vigente legislazione, ritenuti validi per l’ammissione ai Master di I livello, purché congiunti al possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado.
3. Diploma di laurea specialistica/magistrale, ai sensi dei DD.MM. n. 509/1999 e 270/2004 nelle classi: SNT/01/S e LM/SNT1 – Scienze infermieristiche.

Il numero massimo degli iscritti è pari a **35** unità

Il numero minimo per attivare il corso è di **12** iscritti.

Il Collegio docenti potrà 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 Coordinatore e da due docenti del Master, una selezione e formulata una graduatoria di merito, espressa in centesimi, determinata sulla base dei seguenti criteri di valutazione:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

1) Curriculum formativo e professionale fino ad un massimo di 80 punti

Master universitari infermieristici di II Livello	20 punti;
Laurea Specialistica/Magistrale SNT_SPEC/1	15 punti;
Master universitari infermieristici di I Livello	10 punti;
Corsi di perfezionamento inerenti la vulnologia	5 punti;
Pubblicazioni di articoli scientifici su riviste indicizzate	2 punti sino ad un massimo di 10 punti;
Corsi di formazione inerenti la vulnologia di durata superiore alle 8 ore	0,5 punti sino ad un massimo di 5 punti;
Esperienza clinica	1 punto per anno di esperienza fino ad un massimo di 15 punti

2) Fino ad un massimo di 20 punti per il voto di laurea triennale o titolo equipollente:

voto di laurea fino a 90/110	2 punti;
voto di laurea da 91 a 100/110	4 punti;
voto di laurea da 101 a 105/110	8 punti;
voto di laurea da 106 a 108/110	10 punti;
voto di laurea di 109/110	12 punti;
voto di laurea di 110/110	15 punti;
voto di laurea di 110 e lode	20 punti

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 che compaiono nella graduatoria finale, fino ad esaurimento dei posti stessi, secondo la graduatoria di merito.

I candidati devono inoltre essere:

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

ART. 8 - TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

I candidati devono inviare la domanda di ammissione secondo le modalità stabilite dal bando a decorrere **dal 9 novembre 2018 ed entro il termine del 5 dicembre 2018.**

I requisiti richiesti dal bando devono essere posseduti entro il termine previsto per la presentazione della domanda di ammissione.

ART. 9 - ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I candidati devono allegare alla domanda di partecipazione al master 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.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

ART. 10 - TASSE E CONTRIBUTI

Immatricolazione:

L'iscritto al Master dovrà versare per l'a.a. 2018/2019 la somma di € **2.100,00** 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.

Enti o Soggetti esterni nazionali o internazionali potranno contribuire al funzionamento del Master mediante l'erogazione di contributi finalizzati alla copertura totale o parziale della quota di iscrizione. In tal caso i candidati saranno selezionati sulla base di criteri stabiliti dal Collegio Docenti e pubblicati sul sito della Segreteria Organizzativa del Master.

Prova finale:

Per essere ammessi alla prova finale i candidati devono presentare apposita domanda di ammissione in marca da bollo da € 16,00 ed effettuare il versamento di € 100,00 (di cui € 16,00 quale imposta di bollo sulla pergamena assolta in modo virtuale) quale contributo per il rilascio della pergamena.

ART. 11 - SITO WEB DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Qualsiasi comunicazione ai candidati verrà resa nota mediante pubblicazione al seguente sito web:

<http://dipclinchir.unipv.eu/site/home.html>

Per informazioni relative all'organizzazione del corso:

Segreteria Organizzativa

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

Dott. Simone Tezzon

E-mail s.tezzon@smatteo.pv.it

Tel. 335 101 74 69

Dott.ssa Anna Formenton

e-mail: a.formenton@smatteo.pv.it

Tel. 335 736 0538



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

MASTER IN "INFERMIERE SPECIALISTA IN VULNOLOGIA"

(Il modulo compilato deve essere inviato insieme alla domanda di partecipazione compilata online come indicato all'art.9 del presente allegato)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

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 avere conseguito il seguente titolo **di secondo livello nelle Classi indicate nell'articolo 7 punto 1:**

Laurea specialistica Laurea magistrale

Classe: _____

Corso _____

conseguita presso l'Università di: _____

in data _____ con votazione _____

di avere frequentato con esito positivo il:

Master Corso di Perfezionamento

Denominazione _____

presso l'Università di: _____

in data _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Servizio Sanità e Post Laurea

di essere in possesso del seguente **Diploma/Attestato** (barrare la casella relativa al titolo posseduto – ATTENZIONE! DA COMPILARE SOLAMENTE SE SI POSSIEDE UN DIPLOMA UNIVERSITARIO O TITOLO EQUIPOLLENTE, OVVERO SE CI SI E' ISCRITTI PRIMA DEL 2000):

Diploma Universitario di Infermiere - Decreto del Ministro della sanità 14 settembre 1994, n. 739 del seguente titolo equipollente ai sensi del d.m. 27/07/2000:

O Infermiere professionale - Regio decreto 21 novembre 1929, n. 2330

O Infermiere professionale - Decreto del Presidente della Repubblica n. 162, del 10 marzo 1982

O Diploma Universitario in scienze infermieristiche - Legge 11 novembre 1990, n. 341

Diploma Universitario di Infermiere Pediatrico – Decreto del Ministro della Sanità 17 gennaio 1997, n. 70

O del seguente titolo equipollente ai sensi del d.m. 27/07/2000:

O Vigilatrice d'infanzia – legge 19 luglio 1940, n. 1098

Diploma Universitario di ostetrico/a – decreto del Ministro della Sanità 14 settembre 1994 n. 740

O del seguente titolo equipollente ai sensi del d.m. 27/07/2000:

O Ostetrica – legge 25 marzo 1937 n. 921; legge 23 dicembre 1957 n. 1252; legge 11 novembre 1990 n. 341

Conseguito il _____ presso (Via, n. civico, cap, città) _____

con la seguente votazione _____

E che il titolo di studio sopra indicato è congiunto al seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado:

(indicare tipo maturità) _____

Conseguito nell'anno _____ della durata di n. anni _____

presso l'Istituto _____

NOTA BENE – In caso di possesso di un titolo rientrante in questa sezione, si prega di allegare alla documentazione anche la fotocopia del diploma/attestato

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____

nell'anno _____, presso l'Università di _____

e di essere iscritto presso l'Ordine Professionale _____

provincia di _____ a far tempo dal _____

