

PROPOSTA DI ATTIVAZIONEⁱ

Master Universitario di II livello

Titolo	Chirurgia ed Implantologia con attività su pazienti
Title (inglese)	Surgery and Implantology with activities on patients
a) Proponenti del corso	Marco Baldoni e Marcello Maddalone
Qualifica	Professore ordinario e Professore associato
Dipartimento	Medicina e chirurgia
Tel. 335-6751032	E-mail marco.baldoni@unimib.it
b) Segreteria didattica e organizzativa	
Struttura e indirizzo	U 38
Tel.	E-mail marcello.maddalone@unimib.it
d)c) A.A. di attivazione 2022- 2023	
Data avvio corso	Martedì 18.04.2023
Data chiusura corso	Mercoledì 27.11.2024

d) Sito web del corso

e) Numero massimo allievi 12

Numero minimo allievi 4

f) Contributo d'iscrizione € 3800

g) Spazi /strutture utilizzati per lo svolgimento delle attività didattiche del corso

Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo U38
--------	--

Altre sedi:

Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC)</i>	
Altra/e sede/i	

h) Collaborazioni per risorse strutturali e/o strumentali e/o umane di soggetti esterni pubblici o privati (a titolo gratuito o con oneri) - *(le lettere di intenti devono essere inviate via PEC a ateneo.bicocca@pec.unimib.it per la stipula della relativa convenzione)*

Il proponente del corso dichiara di aver svolto un'indagine di mercato per l'individuazione dei seguenti soggetti esterni, in considerazione dell'indisponibilità di risorse interne dell'Ateneo:

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
NOTE:	€ € €	

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
NOTE:	€ € €	

i) **Contributi economici da parte di soggetti esterni pubblici o privati**

(le lettere di intenti devono essere inviate via PEC a ateneo.bicocca@pec.unimib.it)

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata
				€
				€
				€
				€
NOTE:				

ii)

j) **Agevolazioni economiche per gli studenti**

Sì

No x

Borse di studio			
Importo totale borse di studio	In corso di definizione Euro		
Criteri di assegnazione			
Merito	media votazioni prove di verifica intermedie graduatoria di selezione		
Reddito (attestazione ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario)			
Tipo di agevolazione	Quota per studente	N. studenti	Totale
Borse di studio ≤ del contributo d'iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)			
Borse di studio eccedenti il contributo di iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)			

Posti GRATUITI riservati al personale tecnico-amministrativo dell'Università di Milano-Bicocca (massimo n. 2 posti)

Tipologia iscrizione	Nr. posti	Modalità di assegnazione
Allievi		Selezione come da bando
Uditori		Selezione come da bando
Insegnamenti singoli ()		Domande accolte in ordine di arrivo previo colloquio

PA 110 e lode Accordo Funzione Pubblica - Formazione per i dipendenti pubblici

Tipologia iscrizione	Nr. posti	Agevolazione	Modalità di assegnazione
Allievi		15%	Selezione come da bando

Altra tipologia di agevolazione	N. studenti	Agevolazione prevista

k) STAGE/PROJECT WORK: SI' NO

L'avvio dello stage è previsto entro il primo mese di attività didattica? SI' NO x

Nominativo Tutor universitario / i (solo docenti interni)

m) Solo per corsi/master di AREA MEDICA

Ai fini dell'individuazione dell'importo della copertura assicurativa di R.C. professionale medica-assistenziale, il proponente dichiara che l'attività formativa e didattica prevista è prevalentemente:

Di tipo INVASIVO x	Di tipo NON INVASIVO
-----------------------	----------------------

REGOLAMENTO DIDATTICO DEL CORSO

n) Obiettivi

Il corso si prefigge di dare agli studenti una visione completa delle possibilità di trattamento nel campo della Chirurgia Orale e della Implantologia. Per arrivare ad una comprensione approfondita delle materie oggetto del Master le lezioni saranno accompagnate da una attività pratica mirante ad illustrare le tecniche operatorie con frequenza dei reparti dove varie condizioni cliniche saranno oggetto di un apprendimento tutorizzato che troverà un riferimento alle lezioni teoriche svolte in precedenza. Sedute di briefing sono previste in ogni giornata di frequenza. Gli studenti verranno stimolati ad affrontare una revisione bibliografica sia degli argomenti di lezione che delle opzioni terapeutiche che verranno proposte nei casi trattati in reparto.

o) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

Vista la forte richiesta di corsi che conferiscano anche una capacità operativa agli studenti subito spendibile in ambito lavorativo il master vuole orientarsi proprio su una pratica clinica differenziata che offra queste competenze

p) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana	
Frequenza settimanale full-time (lun-ven) Frequenza settimanale part-time (<i>precisare</i>) Frequenza fine settimana (<i>precisare</i>) Altro (<i>specificare</i>)	Per le lezioni frontali: MARTEDI' dalle 8:00 alle 14:00 MERCOLEDI' dalle 8:00 alle 14:00 I partecipanti saranno suddivisi in piccoli gruppi con frequenza attiva in reparto per almeno due gironi al mese
Modalità di svolgimento dell'attività didattica: LE MODALITA' DI DIDATTICA FRONTALE SARANNO SUPPORTATE DA UNA DIRETTA OSSERVAZIONE DI PROCEDURE CLINICHE O IN TELECONFERENZA CON GLI STUDENTI CHE POTRANNO INTERAGIRE DIRETTAMENTE CON L'OPERATORE (ESTRAZIONE DI ELEMENTI INCLUSI-REIMPIANTI E TRAPIANTI DENTALI-TRATTAMENTO DI EDENTULIE PARZIALI E TOTALI CON INSERZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI E PROCEDURE CHIRURGICHE AVANZATE COME IL SINUS LIFT) LA PROVA FINALE CONSISTERA' IN UNA PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI CASI TRATTATI ,ORGANIZZATI IN UN POWER POINT	
Note	

ORE E CFU	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	200	25
Stage/Project work	750	30
Prova finale (<i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i>)	-	5
Totale	950	60

q) Prove di verifica del corso

La composizione delle commissioni giudicatrici previste per le diverse procedure del corso deve rispettare criteri oggettivi di trasparenza ed imparzialità (prevedendo la turnazione dei componenti), nel rispetto dei vincoli stabiliti dalle norme vigenti.

Prove di verifica intermedie (esami): Sì x No	Prova orale o scritta Voto in trentesimi
--	---

Note: SARANNO EFFETTUATE VERIFICHE INTERMEDIE PER OGNI CORSO PER COMPLESSIVE 8 VERIFICHE INTERMEDIE ALLA FINE DEL PRIMO ANNO DI CORSO

Prova finale (obbligatoria):

Prova orale

Note: con presentazione di un caso clinico trattato direttamente dallo studente

r) Obblighi di frequenza

La frequenza da parte degli iscritti alle attività del corso è obbligatoria.

Per l'acquisizione dell'attestazione finale è richiesta la presenza per almeno il 75% delle ore di lezione e il 75% di stage o project work.

Il Comitato Scientifico stabilisce la percentuale di frequenza obbligatoria per ciascuna attività.

s) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea triennale	
Numero classe	Denominazione

Laurea specialistica/magistrale	
Numero classe LM46-LM41	Denominazione ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA -MEDICINA E CHIRURGIA

Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99

Denominazione
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA -MEDICINA E CHIRURGIA

Diploma universitario

Denominazione

Altri titoli di studio equiparati

Denominazione

Altri titoli o requisiti obbligatori

Titoli o requisiti preferenziali

t) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione	Valutazione del CV, dei titoli presentati e colloquio
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	votazione di laurea con lode 2 punti - esperienze lavorative e formative 8 punti
Criteri di valutazione	SOMMA DEI TITOLI
Votazione espressa in	100esimi
Tipologia della prova:	Punteggio per voce
Valutazione del Curriculum vitae et studiorum:	2 punti
Valutazione dei titoli:	8 punti
Prova scritta:	
Colloquio:	90
Altro:	
Totale	
Data/e (<i>ipotesi: per date definitive vedi bando</i>)	
Orario (<i>ipotesi: per orari definitivi vedi bando</i>)	
Sede (<i>ipotesi: per sede definitiva vedi bando</i>)	U38

u) Uditori ⁱⁱ

SI **NO x**

Posti disponibili	
Quota di partecipazione	
Requisiti di accesso	
Modalità di selezione	

v) Insegnamenti singoli ⁱⁱⁱ (solo per i master)

SI NO x

Posti disponibili	
Quota di partecipazione	
Requisiti di accesso	

w) Comitato Scientifico ^{iv}

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
Presidente (Proponente e Direttore del corso)			
MARCO BALDONI	Sì	MEDICINA E CHIRURGIA	ORDINARIO
MARCELLO MADDALONE	SI	MEDICINA E CHIRURGIA	ASSOCIATO
Componenti			
FABRIZIO CARINI		MEDICINA E CHIRURGIA	RICERCATORE CONFERMATO

x) Note particolari ^v

Modulo composto da 4 sezioni:

1. Proposta di attivazione
2. Regolamento didattico
3. Piano finanziario ^{vi}
4. CV nuovi collaboratori esterni

Successivamente al parere positivo della Commissione Master, la proposta è adottata dal Consiglio di Dipartimento, sottoposta al parere del Senato accademico ed è approvata dal Consiglio di amministrazione. Dopo l'approvazione, il corso è attivato con decreto del Rettore.

La Proposta e il Piano Didattico saranno pubblicati sul sito web dell'Ateneo dopo l'approvazione degli Organi di governo.

Data 15/09/2022

Firma del proponente del corso

Marco Baldoni 