

Alla Magnifica Rettrice

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE ¹

Master Universitario di I livello	<input checked="" type="checkbox"/>	Corso di Perfezionamento	<input type="checkbox"/>
Master Universitario di II livello	<input type="checkbox"/>	Corso di Formazione	<input type="checkbox"/>
Altra tipologia ²	<input type="checkbox"/>		

Titolo Master in case management infermieristico

Title (inglese) Nursing case management

a) Proponente del corso Prof.ssa Stefania Di Mauro
Qualifica Professore Associato
Dipartimento Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)
Tel. **E-mail** stefania.dimauro@unimib.it

b) Segreteria didattica e organizzativa

Struttura e indirizzo Edificio U38, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Via Cadore 48 , Monza
E-mail
Tel. mastercasemanagementinfermieristico@unimib.it

c) A.A. di attivazione 2020-2021
Data avvio corso³ 27 novembre 2020
Data chiusura corso⁴ 26 novembre 2021

d) Sito web del corso <https://www.unimib.it/didattica/master-universitari>

e) Numero massimo allievi ⁵ 40
Numero minimo allievi ⁶ 15

f) Contributo d'iscrizione ⁷ € 3000

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo Aule del Dipartimento di Medicina e Chirurgia (School of Medicine and Surgery) - Via Cadore 48, Monza
--	--

Altre sedi: ⁸

<input type="checkbox"/> Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC)</i> ⁹	
<input type="checkbox"/> Altra/e sede/i ¹⁰	

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 ¹¹ / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno ¹²
-selezionare- -selezionare- -selezionare- NOTE:	€ € €	

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

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo mail Sede Legale	Referente soggetto esterno
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
-selezionare- -selezionare- -selezionare- 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 Sede Legale	Nome Cognome Rapp. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata ¹³

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.14 - Emissione: 30/03/2020
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
NOTE:				

j) Agevolazioni economiche per gli studenti

Sì No

Importo totale borse di studio	<input type="checkbox"/> In corso di definizione ¹⁴
	<input type="checkbox"/> Euro ¹⁵

Criteria di assegnazione ¹⁶

<input type="checkbox"/> Merito -ordine priorità-	<input type="checkbox"/> media votazioni prove di verifica intermedie
	<input type="checkbox"/> graduatoria di selezione
<input type="checkbox"/> Reddito -ordine priorità- (attestazione ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario)	

Tipo di agevolazione	Quota per studente	N. studenti	Totale
<input type="checkbox"/> Borse di studio ≤ del contributo d'iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)			
<input type="checkbox"/> Borse di studio eccedenti il contributo di iscrizione (IMPORTI LORDI AZIENDALI, soggetti a tassazione come da normativa vigente)			
<input type="checkbox"/> Altro			

k) STAGE: SI' NO

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

Nominativo Tutor universitario / i (solo docenti interni) Dr. Davide Ausili, Prof.ssa Stefania Di Mauro

Disponibilità soggetti ospitanti

Il proponente del corso dichiara che i seguenti soggetti sono stati contattati e sono disponibili ad accogliere in stage gli allievi del corso:

Ragione Sociale Soggetto ospitante	Indirizzo Sede Legale	Nominativo del referente aziendale	Indirizzo e-mail del referente aziendale	N. telefono del referente aziendale	N. allievi
ASST di Monza	Via Pergolesi, 33 Monza	Anna Maria Raimondi	a.raimondi@hsger ardo.org	039/2331	11

ASST di Lecco	Via dell'Eremo, 9/11 - Lecco	Anna Cazzaniga	a.cazzaniga@ospedale.lecco.it	0341/253050	7
ASST della Valtellina e Alto Lario	Via Stelvio, 25 - Sondrio	Tonino Trinca Colonel	tonino.trincacolonel@asst-val.it	0342/521252 - 521365	2
ASST Rhodense	Viale Forlanini, 95 - Garbagnate Milanese	Laura Zoppini	lzoppini@asst-rhodense.it	02/3315486	6
ASST Bergamo Est	via Paderno, 21 - Seriate	Adriana Alborghetti	adriana.alborghetti@asst-bergamoest.it	035/30611	5
IRCCS E. Medea Bosisio Parini	Via don Luigi Monza, 1 - Ponte Lambro	Orietta Milani	orietta.milani@bp.Inf.it	031/877111	5
ASST Melegnano-Martesana	Via Pandina 1, 20070 Vizzolo Predabissi	Enrico Ballerini	enrico.ballerini@asst-melegnano-martesana.it	02/98051	4

Qualora intervengano variazioni nelle disponibilità degli enti, le stesse andranno segnalate all'Ufficio Stage prima dell'avvio dell'attività di stage.

l) Eventuale attivazione di precedenti edizioni

Corso di nuova attivazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO (già attivato -selezionare l'a.a.- / -selezionare l'a.a.-)
----------------------------	---

Motivazione per la riproposizione del corso (in presenza di precedenti edizioni non avviate) ¹⁷

--

m) Delibere di approvazione del/i Dipartimento/i (con parere Scuole se presenti):

Consiglio di	Dip. Medicina e Chirurgia	18/05/2020
(eventuali altre strutture) Consiglio di	-selezionare struttura- -selezionare struttura- -selezionare struttura-	Inserire data seduta Inserire data seduta Inserire data seduta

n) 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 <input checked="" type="checkbox"/>	Di tipo NON INVASIVO <input type="checkbox"/>
--	---

REGOLAMENTO DIDATTICO DEL CORSO

o) Obiettivi

In linea con le recenti indicazioni dell'Osservatorio nazionale delle professioni sanitarie, il corso si propone di sviluppare competenze per una presa in carico integrata, appropriata e sostenibile, di pazienti complessi, affetti da multi-morbilità e ad elevato rischio di frammentazione delle cure e di accessi e ricoveri inappropriati. La formazione sarà orientata a far accrescere capacità di gestione e coordinamento di interventi di assistenza integrata da esercitare, in collaborazione con altri professionisti, in contesti complessi e caratterizzati da costante innovazione, utilizzando modalità e strumenti tipici del case management. Il corso offrirà l'opportunità di apprendere attraverso lezioni frontali, esercitazioni, metodologie didattiche attive, e stage presso aziende sanitarie di rilievo nel territorio lombardo.

p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

Il Master si propone di formare una figura di case manager infermieristico che potrà lavorare in ambito ospedaliero o territoriale, in aziende sanitarie pubbliche o private per la presa in carico e la gestione del percorso dei malati cronici in un'ottica di efficacia ed efficienza. In linea con i riferimenti della letteratura scientifica internazionale e con i più recenti riferimenti normativi, anche regionali, la presa in carico avverrà anche attraverso l'utilizzo delle più avanzate tecnologie in ambito di E-Health, telemedicina, ICT e HTA.


q) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana

<input type="checkbox"/> Frequenza settimanale full-time (lun-ven) <input checked="" type="checkbox"/> Frequenza settimanale part-time (<i>precisare</i>) <input type="checkbox"/> Frequenza fine settimana (<i>precisare</i>) <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)	2/3 giorni a settimana in 2 settimane al mese in orari da definire da un minimo di 4 ore ad un massimo di 8 ore di lezione giornaliera nelle seguenti fasce orarie: blocco di lezione del mattino dalle 09.00-13.00, blocco di lezione del pomeriggio 14.00-18.00.
---	--

Note (precisare le modalità didattiche, l'eventuale attività e-learning o altra/e modalità)
 Sarà utilizzata la piattaforma e-learning alla pagina che sarà attivata per le seguenti funzioni: trasmissione avvisi, caricamento orario, diffusione materiale didattico, attivazione di forum specifici. Il comitato scientifico valuterà la possibilità di erogare una parte delle attività didattiche attraverso e-learning in modalità telematica.

ORE E CFU ¹⁸	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	312	36
Stage ¹⁹	300	12
Prova finale ²⁰ (<i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i>)	-	12
Totale	612	60

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.14 - Emissione: 30/03/2020
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

r) 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): ²¹	Tipo verifica	Valutazione ²²
<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> Prova scritta	<input checked="" type="checkbox"/> Voto in trentesimi
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Prova orale	<input type="checkbox"/> Giudizio di approvazione
Note: In caso di impossibilità ad effettuare la prova scritta per problematiche legate al perdurare dell'emergenza COVID19, le verifiche intermedie si svolgeranno tramite la presentazione di un elaborato e/o una prova orale.		

Prova finale ²³ (<i>obbligatoria</i>):	Tipo verifica	Note:
	<input type="checkbox"/> Prova scritta	La prova finale consiste nella redazione e discussione di un elaborato scritto di tipo accademico. Contenuti e metodologie per la redazione saranno fornite durante il corso, con particolare riguardo all'uso della letteratura scientifica e ai progetti di tipo clinico-organizzativo. Specifiche indicazioni e momenti di tutorato saranno previsti dal Direttore, Coordinatore e Tutor del Master per sostenere gli studenti nello svolgimento della prova finale.
	<input checked="" type="checkbox"/> Prova orale	In caso di impossibilità a discutere l'elaborato in presenza per problematiche legate al perdurare dell'emergenza COVID 19, la discussione si terrà in modalità telematiche.

s) 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 del corso.

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

t) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea triennale

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.14 - Emissione: 30/03/2020
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini
Pagina 6 di 10			

Le seguenti:	
Numero classe L/SNT1	Denominazione Laurea Triennale in Infermieristica

Laurea specialistica/magistrale	
NESSUNA	
Numero classe	Denominazione

Laurea con ordinamento previgente al D.M. 509/99	
-selezionare-	
Denominazione	

Diploma universitario ²⁴	
I seguenti:	
Denominazione Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche e Ostetriche o Diploma Universitario per Infermiere	

Altri titoli di studio equiparati ²⁵	
Denominazione Diploma di Infermiere Professionale Possono inoltre partecipare le candidate/i candidati in possesso di titolo di studio straniero dichiarato equipollente ad uno dei predetti titoli da parte di una autorità accademica italiana, purché in possesso di abilitazione all'esercizio della professione in Italia.	

Altri titoli o requisiti obbligatori	
Diploma di Scuola Secondaria Superiore	

Titoli o requisiti preferenziali	

u) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione ²⁶	Curriculum vitae, titoli e prova scritta.
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	Si attribuirà un punteggio relativo ai titoli presentati: 1. Voto di Scuola Professionale, Diploma Universitario, Laurea Triennale, Laurea Magistrale fino ad un massimo di 20 punti. 2. Pubblicazioni scientifiche fino ad un massimo di 10

	punti 3. Attività professionale fino ad un massimo di 10 punti. 4. Curriculum professionale, didattico, formativo e scientifico valutato globalmente fino ad un massimo di 20 punti. Nel caso perdurino le limitazioni dovute alla pandemia COVID, la prova scritta sarà sostituita da una prova orale a distanza.
Criteria di valutazione	Come sopra indicati
Votazione espressa in	centesimi 100/100
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum: <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione dei titoli: <input checked="" type="checkbox"/> Prova scritta: <input type="checkbox"/> Colloquio: <input type="checkbox"/> Altro: Totale	Punteggio per voce fino a 20 fino a 40 fino a 40 100
Data/e ²⁷ (ipotesi: per date definitive vedi bando)	09 ottobre 2020
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	10.00
Sede ²⁸ (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	Aula del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Via Cadore 48, Monza

v) Uditori ²⁹

SI NO

Posti disponibili ³⁰	
Quota di partecipazione	
Requisiti di accesso	
Modalità di selezione	


w) Insegnamenti singoli ³¹ (solo per i master)

SI NO

Posti disponibili ³²	
Quota di partecipazione ³³	
Requisiti di accesso ³⁴	

x) Comitato Scientifico ³⁵

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
Presidente (Proponente e Direttore del corso)			
Prof.ssa Stefania Di Mauro	Sì	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato
Componenti			
Prof. Giuseppe Bellelli	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato

 Pagina 8 di 10	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.14 - Emissione: 30/03/2020
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

Prof. Lorenzo Mantovani	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato
Dr. Davide Ausili	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Ricercatore
Dott. Scalvini Simonetta	<input checked="" type="checkbox"/>	IRCCS Maugeri - Lumezzane (BS)	Direttore Unità Operative Cardiologia e Continuità Assistenziale
Dott. Borghi Gabriella	<input checked="" type="checkbox"/>	Cefriel	Consulente

y) Note particolari ³⁶

Modulo composto da 3 sezioni:

1. Proposta di attivazione
2. Regolamento didattico (comprensivo di piano didattico)
3. Piano finanziario ³⁷


Le sezioni 1 e 2 della presente proposta saranno pubblicate sul sito web dell'Ateneo dopo l'approvazione degli Organi di governo.

Data 26/05/2020

Firma del proponente del corso

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- ¹ Ai sensi del vigente “Regolamento per l’attivazione di master universitari, di corsi di perfezionamento, di formazione finalizzata e di servizi didattici integrativi” dell’Università degli Studi di Milano–Bicocca, emanato con Decreto Rettorale n. 0027789 del 13 gennaio 2010 e successive modifiche.
- ² Specificare se corso post-diploma, post-laurea, progetto di formazione FSE (indicare bando di riferimento), ecc.
- ³ Se I semestre, indicare una data tra il 2 e il 30 novembre; se II semestre, indicare una data tra il 1° e il 30 aprile.
- ⁴ Indicare la data prevista per la prova finale (la durata minima per i master è annuale).
- ⁵ E’ il numero degli allievi ammissibili al corso, tale da garantire la qualità dell’attività didattica. E’ possibile altresì prevedere un numero definito di posti riservati a studenti stranieri.
- ⁶ E’ il numero di allievi al di sotto del quale il corso non sarà attivato e sulla base del quale viene predisposto il piano finanziario.
- ⁷ Per i master il contributo va versato in due rate e comprende un versamento di € 100 per partecipare alla selezione. Per gli altri corsi il contributo va versato al momento dell’immatricolazione. L’importo minimo del contributo di iscrizione è stabilito dal Consiglio di Amministrazione (corso di perfezionamento: € 1000 - master I livello: € 2000 – master II livello: € 3000).
- ⁸ Se si utilizzano sedi esterne è obbligatorio compilare la tabella sottostante (punto h).
- ⁹ Per i corsi di area medica va allegata alla proposta l’autorizzazione della direzione generale delle aziende o delle strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte degli allievi di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, previste dal corso. In alternativa, l’autorizzazione può essere inviata via PEC a ateneo.bicocca@pec.unimib.it.
- ¹⁰ Se esterne all’Ateneo, è necessario stipulare apposita convenzione. Inserire i dati nella tabella sottostante.
- ¹¹ Da riportare nel piano finanziario.
- ¹² La scelta del soggetto esterno (contraente) cui affidare la collaborazione deve essere specificamente motivata con riferimento alle particolari competenze e all’indagine di mercato svolta.
- ¹³ Da riportare nel piano finanziario.
- ¹⁴ Allegare alla proposta un elenco dei possibili finanziatori e degli importi (anche se non definitivi), da definirsi comunque prima della pubblicazione del bando.
- ¹⁵ Se l’importo disponibile è già definito è da compilare la sezione “tipo di agevolazione”.
- ¹⁶ L’indicazione precisa dei criteri di assegnazione è obbligatoria, anche in mancanza dei definitivi importi disponibili.
- ¹⁷ Qualora una precedente edizione non sia stata avviata per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, è richiesto al proponente di motivare la riproposizione del corso.
- ¹⁸ V. Piano didattico.
- ¹⁹ Obbligatorio per i Master Universitari.
- ²⁰ La prova finale può rilasciare CFU solo se sono previste anche le prove intermedie.
- ²¹ Per i Master Universitari le prove di verifica intermedie, suddivise per insegnamento, sono obbligatorie. Per i Corsi di perfezionamento e le altre tipologie formative di norma le prove di verifica intermedie non sono previste.
- ²² Le prove di verifica intermedie possono dare luogo a votazione in trentesimi o a un semplice giudizio di “approvazione” (specificare sulla tabella “piano didattico”). Qualora si intenda assegnare premi di studio sulla base dei risultati conseguiti nel corso, le prove di verifica intermedie devono sempre dare luogo a votazione.
- ²³ La prova finale non dà luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio di approvazione.
- ²⁴ Per i master di I livello sono ammissibili i D.U. triennali, per gli altri corsi sono ammissibili tutti i D.U.
- ²⁵ Es. Diplomi AFAM (con maturità), Diplomi ISEF, Diplomi professioni sanitarie (specificare quali e se è previsto anche il diploma di maturità), assistenti sociali, ecc.
- ²⁶ Specificare se è previsto colloquio, prova scritta o altro (sempre in presenza) o se sarà effettuata solo la valutazione del c.v. e dei titoli.
- ²⁷ La data sarà indicata sul bando. Calcolare minimo 40 giorni prima della data di avvio.
- ²⁸ Indicare solo se la selezione prevede la presenza dei candidati.
- ²⁹ E’ possibile prevedere la presenza di uditori per i quali non è previsto lo stage, ai quali, al termine del corso, potrà essere rilasciato un attestato di partecipazione senza il riconoscimento dei CFU.
- ³⁰ Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- ³¹ E’ possibile prevedere l’iscrizione a singoli insegnamenti per un massimo di trenta CFU. Al termine, previo superamento delle relative verifiche, sarà rilasciata regolare attestazione, comprensiva dell’indicazione dei CFU acquisiti. È consentita l’iscrizione solo ad insegnamenti teorici che non prevedano attività cliniche, diagnostiche e strumentali su pazienti.
- ³² Massimo 20% dei posti disponibili per il corso.
- ³³ La quota di iscrizione per singoli insegnamenti è da stabilirsi nella misura minima di € 100/1 CFU per i master di I livello e di € 150/1 CFU per i master di II livello (quota deliberata dal Consiglio di Amministrazione).
- ³⁴ Possono iscriversi solo persone aventi il titolo necessario per l’accesso a un master universitario dello stesso livello.
- ³⁵ Minimo tre componenti, almeno la metà dei quali docenti interni di ruolo, con specifica competenza nel settore considerato.
- ³⁶ Utilizzare questo spazio per eventuali particolari segnalazioni relative alla specificità del progetto formativo non inseribili nei campi precedenti (compresa l’eventuale indicazione di un numero minimo di studenti superiore a 15).
- ³⁷ Redatto sulla base del numero minimo di allievi.

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.14 - Emissione: 30/03/2020
	Redatta da: Mara Bonaldo	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini