

Al Magnifico Rettore

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE 1**

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

**Titolo** Ecografia Office: supporto alla Midwifery care nel percorso nascita

**Title (inglese)** Office Ultrasound: support for Midwifery care

**a) Proponente del corso** Dott.ssa Nespoli Antonella  
**Qualifica** Ricercatore  
**Dipartimento** Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)  
**E-mail**  
 Tel. 8146 antonella.nespoli@unimi  
 b.it

**b) Segreteria didattica e organizzativa**

**Struttura e indirizzo** Corso di Laurea in Ostetricia. Università degli Studi di Milano Bicocca.  
 Via Cadore 48, Monza 20900  
**E-mail**  
 Tel. 8146 perfez.eco@unimib.it

**d)c) A.A. di attivazione** 2019-2020  
**Data avvio corso3** 06/04/2020  
**Data chiusura corso4** 11/12/2020

**d) Sito web del corso** www.unimib.it


**e) Numero massimo allievi 5** 22

**Numero minimo allievi 6** 15

**f) Contributo d'iscrizione 7** € 1700

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo Università degli Studi di Milano Bicocca
--	---

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

Via Cadore 48, Monza 20900

**Altre sedi: 8**

<input type="checkbox"/> Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC) 9</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Altra/e sede/i <b>10</b>	Fondazione MBBM. Via Pergolesi 33, Monza - 20900

**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](mailto: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 Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
Tipologia collaborazione	Costo previsto <sup>11</sup> / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno <sup>12</sup>
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
NOTE:		

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
Tipologia collaborazione	Costo previsto / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
-selezionare-	€	
NOTE:		

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
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](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it))*

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata 13
			-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 <sup>14</sup> <input type="checkbox"/> Euro <sup>15</sup>
--------------------------------	---

**Criteri 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 <b>eccedenti</b> 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)**

**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:

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini
Pagina 3 di 9			

Ragione Sociale Soggetto ospitante	Indirizzo Sede Legale	Nominativo del referente aziendale	Indirizzo e-mail del referente aziendale	N. telefono del referente aziendale	N. allievi
Fondazione MBBM	Via Pergolese, 33 Monza	Dott. Binelli	fbinelli@fondazion embbm.it	0392332164	15

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 type="checkbox"/> <b>SI'</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> (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):**

<b>Consiglio di</b>	Dip. Medicina e Chirurgia	17/09/2019
(eventuali altre strutture) <b>Consiglio di</b>	-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

Il corso si prefigge di fornire agli studenti competenza avanzate nell'utilizzo dell'ecografia come strumento di supporto per l'assistenza ostetrica all'interno del percorso nascita. Il corso si propone di fornire gli strumenti per un uso adeguato dell'ecografia all'interno di un percorso ostetrico assistenziale a basso rischio. Verranno inoltre fornite le competenze fondamentali per. In particolare lo studente sarà in grado di conoscere i principi fisici che sottendono la creazione di immagini attraverso gli ultrasuoni ad impiego diagnostico. Apprenderà il funzionamento dell'ecografo nelle sue funzioni specifiche che rendono possibile la creazione delle immagini, sia nella metodologia di esecuzione dell'esame per via transvaginale ed addominale. Inoltre, per ogni campo di applicazione dell'Ecografia Office, verrà previsto un modulo introduttivo curato da un'ostetrica, una lezione teorico/pratica con uno specialista ecografista e una sezione dedicata a alla discussione di casi clinici e ad uno stage pratico.

### p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

L'ecografia Office in ostetricia e ginecologia, è l'esame ecografico eseguito come supporto alla visita ostetrica e finalizzato alla ricerca di elementi diagnostici che possono essere utilizzati a completamento del controllo clinico. Non vi è evidenza scientifica che sia utile effettuare un esame ecografico durante ogni visita ostetrico-ginecologica, ma per l'ostetrica l'ecografia office può rappresentare uno strumento di supporto per la rilevazione dei parametri materni e fetali in gravidanza ed in travaglio di parto al fine di interpretare e valutare con tempestività e maggiore accuratezza la normale evoluzione della gravidanza e del parto. La limitata diffusione delle competenze e dell'abitudine da parte degli operatori all'uso dell'ecografia a completamento della visita, anche laddove è presente l'ecografo, è spesso dovuto ad un gap tra formazione di base, formazione continua, e assistenza.

I cambiamenti normativi più recenti stanno determinando una progressiva riorganizzazione dell'assistenza ostetrica al percorso nascita con soluzioni organizzative che rispondono non solo a criteri di qualità e sicurezza ma garantiscono una maggior continuità nell'assistenza alla donna nel peripartum (Ministero della Salute, Documento BRO 2017). I nuovi modelli assistenziali, prendendo spunto dalle evidenze, tendono a garantire una crescente continuità assistenziale alla diade madre-neonato a fronte di migliori esiti. Il poter utilizzare durante la valutazione clinica, sia la semiotica, sia il supporto ecografico laddove necessario, rappresenta per la figura dell'Ostetrica/o un'opportunità per preservare in autonomia il benessere della donna in tutte le fasi della vita e della mamma e il suo bambino nel percorso nascita.

### q) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana

<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Frequenza settimanale full-time (lun-ven) <input type="checkbox"/> Frequenza settimanale part-time ( <i>precisare</i> ) <input type="checkbox"/> Frequenza fine settimana ( <i>precisare</i> ) Altro ( <i>specificare</i> )	Lunedì pomeriggio (4 ore), martedì tutto il giorno (8 ore), mercoledì mattina (4 ore) Le lezioni si svolgeranno la prima settimana di ogni mese.
--	---

Note (precisare le modalità didattiche, l'eventuale attività e-learning o altra/e modalità)

ORE E CFU 18	ORE	CFU
Lezioni frontali e esercitazioni e/o laboratori	104	13
Stage 19	250	10
Prova finale 20 (attività individuale per la preparazione-solo CFU)	-	7
<b>Totale</b>	<b>354</b>	<b>30</b>

**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 type="checkbox"/> Voto in trentesimi
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Prova orale	<input checked="" type="checkbox"/> Giudizio di approvazione
Note:		

Prova finale 23(obbligatoria):	Tipo verifica	Note:
	<input checked="" type="checkbox"/> Prova scritta	
	<input type="checkbox"/> Prova orale	

**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	
-selezionare-	
Numero classe SNT1	Denominazione Laurea in Ostetricia

Laurea specialistica/magistrale	
-selezionare-	
Numero classe	Denominazione

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

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

<b>Diploma universitario 24</b>
-selezionare-
Denominazione Diploma universitario di Ostetrica D.M. 24 luglio 1996, n.42


<b>Altri titoli di studio equiparati 25</b>
Denominazione Diplomi equivalenti ai sensi del Decreto Legge 12 novembre 2001, n. 402 convertito con modificazioni nella Legge 8 gennaio 2002, n. 1 (art.1, comma 10) con obbligo del possesso di Diploma di Istruzione Secondaria superiore

<b>Altri titoli o requisiti obbligatori</b>

<b>Titoli o requisiti preferenziali</b>

#### u) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione <b>26</b>	Valutazione curriculum e titoli
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	Voto di Laurea, attività lavorativa, altri titoli ed esperienze formative
Criteri di valutazione	Voto di Laurea max 10 punti (10 punti se 110 e lode, 8 punti se 110, 6 sopra/uguale a 105, 4 sopra/uguale a 100, 2 inferiore a 100). Esperienza lavorativa max 8 punti (1 punto ogni 5 anni). Altri titoli ed esperienze formative max 12 punti (1 punto per ogni titolo o esperienza formativa )
Votazione espressa in	trentesimi
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum: <input type="checkbox"/> Valutazione dei titoli: <input type="checkbox"/> Prova scritta: <input type="checkbox"/> Colloquio: <input type="checkbox"/> Altro: Totale	Punteggio per voce 30     30
Data/e <b>27</b> (ipotesi: per date definitive vedi bando)	
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	
Sede <b>28</b> (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini

**v) Uditori 29**

SI  NO

Posti disponibili <b>30</b>	
Quota di partecipazione	
Requisiti di accesso	
Modalità di selezione	

**w) Insegnamenti singoli 31 (solo per i master)**

SI  NO

Posti disponibili <b>32</b>	
Quota di partecipazione <b>33</b>	
Requisiti di accesso <b>34</b>	

**x) Comitato di Coordinamento 35**

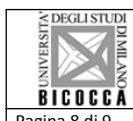
Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
<b>Presidente (Proponente e Direttore del corso)</b>			
Antonella Nespoli	Si	Dipartimento di Medicina e chirurgia	Ricercatore confermato MED 47
<b>Componenti</b>			
Patrizia Vergani	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e chirurgia	Professore Associato
Fumagalli Simona	<input type="checkbox"/>	ASST Monza	Professore a contratto
Sada Romina	<input type="checkbox"/>	ASST Monza	Professore a contratto
Zobbi Virna Franca	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Pta
	<input type="checkbox"/>		

**y) Note particolari 36**

--

Modulo composto da 3 sezioni:

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

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini




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

Data 10/10/2019


**Firma del proponente del corso**

\_\_\_\_\_

	A1_MAFOP_M_Proposta01	Modulo di proposta di attivazione	Rev.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini
Pagina 9 di 9			

## 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](mailto: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 sei componenti per i Master e tre negli altri casi, 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.13 - Emissione: 27/02/2017
	Redatta da: Simona Cionti	Approvata da: Franca Tempesta	Emessa da: Manuela Tagliavini