

Al Magnifico Rettore

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE ¹

Master Universitario di I livello
Master Universitario di II livello
Altra tipologia ²

Corso di Perfezionamento
Corso di Formazione

Titolo Master Internazionale in Infermieristica di Famiglia e di Comunità
Title (inglese) International Master Degree in Family and Community Nursing

a) Proponente del corso Prof.ssa Stefania Di Mauro
Qualifica Professore Associato
Dipartimento Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery)
E-mail
Tel. 0264488149 stefania.dimauro@unimib.it

b) Segreteria didattica e organizzativa

Struttura e indirizzo Corso di Laurea in Infermieristica - Ed. U78, Via Fumagalli, 3 - 23020 Faedo Valtellino (So)
E-mail
Tel. 0264488150 masterfamiglia@unimib.it

c) A.A. di attivazione 2019-2020
Data avvio corso³ 08/11/2019
Data chiusura corso⁴ 31/10/2020

d) Sito web del corso

e) Numero massimo allievi ⁵ 20
Numero minimo allievi ⁶ 10

f) Contributo d'iscrizione ⁷ €

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

<input type="checkbox"/> Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo
---------------------------------	---

Altre sedi: ⁸

<input type="checkbox"/> Enti Ospedalieri <i>(autorizzazione allegata o trasmessa via PEC)</i> ⁹	
<input checked="" type="checkbox"/> Altra/e sede/i ¹⁰	Via C. Lena Perpentì, 8/10, 23022 Chiavenna SO

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 Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale
Tipologia collaborazione	Costo previsto ¹¹ / titolo gratuito	Motivazione della scelta del soggetto esterno ¹²
-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)

Ragione Sociale soggetto esterno	Indirizzo Sede Legale	Nome Cognome Rappr. Legale	Tipologia collaborazione	Importo in entrata ¹³

 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA Pagina 2 di 10	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

Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e Alto Lario	Via Stelvio, 25 - 23100 Sondrio	Dott. Tommaso Saporito	Contributo aggiuntivo	€ 60.000
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€
			-selezionare-	€

NOTE: Progetto di cooperazione transfrontaliera "Sanità a Contronto" nella fascia di confine della Provincia di Sondrio e del Canton Grigioni - Programma Interreg V-A-Italia Svizzera

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 checked="" type="checkbox"/> Altro Contributi aggiuntivi esterni			60.000


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) 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:

	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 10

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 Monza	Via Pergolesi 33, 20900 Monza	Dir. Ufficio Affari Generali e Legali			in fase di definizione
Pio Albergo Trivulzio	Via Trivulzio 15, 20146 Milano	Laura Volpato Tiziana Piana	laura.volpato@trivulziomail.it tiziana.piana@pioalbergotrivulzio.it	347 40.31.196 338 15.32.522	in fase di definizione
Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus		Francesca Baglio	fbaglio@dongnocchi.it	02 4030.8069	in fase di definizione
ASST Valtellina e Alto Lario	Via Stelvio, 25 - 23100 Sondrio	Silvia Benedetti	silvia.benedetti@asst-val.it	0342 521.033	in fase di definizione
Centro Sanitario Bregaglia	Flin 5 CH-7606 Promontogno	in fase di definizione	in fase di definizione	in fase di definizione	in fase di definizione

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):

 Pagina 4 di 10	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

Consiglio di	Dip. Medicina e Chirurgia	18.03.2019
(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

Sviluppare competenze specialistiche nell'ambito dell'assistenza infermieristica territoriale in risposta ai bisogni di salute delle persone, della famiglia e della comunità nelle diverse fasi della vita, dall'infanzia all'età adulta e alla vecchiaia. Particolare interesse verrà posto alla promozione della salute, alla prevenzione delle malattie, alla presa in cura nell'ambito della cronicità e della fragilità e nella domiciliarizzazione delle cure nel rispetto della dignità delle persone.

p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali


La necessità di integrazione tra percorsi ospedalieri e territoriali evidenzia quanto sia fondamentale la presenza di infermieri che siano in grado di identificare i bisogni di salute della collettività e gestire processi orientati alla presa in cura delle persone, della famiglia e della comunità nelle diverse fasi della vita, dall'infanzia all'età adulta e alla vecchiaia, con particolare riferimento alla cronicità e alla fragilità.

Gli sbocchi professionali riguardano l'assistenza infermieristica in ambiti che garantiscono la continuità assistenziale e l'integrazione fra i diversi erogatori di servizi sanitari (Ospedale, Territorio, MMG, Farmacie).

In questo senso l'infermiere di comunità dotato di una competenza distintiva professionale nel settore delle cure primarie e dall'altro come gestore territoriale di casi complessi è in grado di operare efficacemente all'interno di equipe multidisciplinari.

Al termine del percorso formativo l'infermiere di comunità sarà in grado di:

- identificare e analizzare i bisogni di salute emergenti della comunità, essere in grado di individuare le criticità organizzative in risposta alle necessità accertate e favorire la partecipazione del cittadino alla gestione del Servizio Sanitario Nazionale;
- progettare, attuare e gestire interventi educativi nell'ambito della promozione della salute (percorsi di educazione alla salute, educazione sanitaria ed educazione terapeutica) orientati all'empowerment delle persone nelle diverse fasi della vita;
- fornire consulenza specifica all'interno della multidisciplinarietà degli interventi;
- identificare e analizzare lo stato di salute e i bisogni assistenziali, della persona, della famiglia e della comunità in relazione al contesto culturale; comunicare e identificare priorità di intervento;
- progettare, gestire e garantire un'articolazione integrata di servizi multidisciplinari comprendenti interventi domiciliari, semi residenziali e residenziali, che favoriscano la personalizzazione delle cure e il rispetto della dignità delle persone, l'aderenza ai trattamenti, la riduzione di ricoveri impropri, la continuità del percorso assistenziale;

 <p>Pagina 5 di 10</p>	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

- garantire i processi di miglioramento della qualità e individuare criteri per valutarne l'efficacia e l'efficienza;
- garantire la continuità ospedale-territorio, lo sviluppo del percorso assistenziale e assistenza infermieristica centrata sulla persona.

q) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana	
<input 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>) <input checked="" type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)	Le lezioni sono previste il giovedì, il venerdì e il sabato a settimane alterne. La docenza inizia alle ore 9.00 e termina alle ore 18.00. La frequenza degli stage avverrà nei periodi concordati e sarà stabilita in relazione agli specifici contesti e ai project work.
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	376	40
Stage ¹⁹	300	12
Prova finale ²⁰ (<i>attività individuale per la preparazione-solo CFU</i>)	-	8
Totale	676	60

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:		

Prova finale ²³(obbligatoria):	Tipo verifica	Note:
	<input type="checkbox"/> Prova scritta	Con presentazione di project work
	<input checked="" 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.

	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 6 di 10			

t) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

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

Laurea specialistica/magistrale	
-selezionare-	
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 Diploma Universitario per Infermiere	


Altri titoli di studio equiparati ²⁵	
Denominazione Diploma di Infermiere Professionale	

Altri titoli o requisiti obbligatori	
Abilitazione all'esercizio della professione in Italia e/o in Svizzera	

Titoli o requisiti preferenziali	
Svolgimento dell'attività professionale preferenzialmente presso ASST della Valtellina e Alto Lario e/o nel contesto della continuità assistenziale ospedale - territorio nell'ambito della Comunità Montana della Val Chiavenna, Val Bregaglia italiana e svizzera (Centro Sanitario Bregaglia) e/o nel territorio afferente alla Provincia di Sondrio e della Vallecamonica.	

u) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione ²⁶	Valutazione del Curriculum Vitae et studiorum
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	Attività professionale lavorativa, di studio e ricerca riguardante l'argomento del Master

 Pagina 7 di 10	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

Criteria di valutazione	Attinenza all'argomento del Master
Votazione espressa in	centesimi
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione del Curriculum vitae et studiorum: <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione dei titoli: <input type="checkbox"/> Prova scritta: <input type="checkbox"/> Colloquio: <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Attività lavorativa attinente all'argomento del Master	Punteggio per voce 40 30 30
Totale	
Data/e ²⁷ (ipotesi: per date definitive vedi bando)	
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	
Sede ²⁸ (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	

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 di Coordinamento ³⁵

Nome e cognome	Interno Ateneo	INTERNI: Dipartimento di afferenza ESTERNI: Ente/Azienda di appartenenza	Qualifica
Presidente (Proponente e Direttore del corso)			
Stefania Di Mauro	Si	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato
Componenti			
Davide Ausili	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Ricercatore
Lorenzo Mantovani	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato
Antonino Zagari	<input type="checkbox"/>	ASST Valtellina e Alto Lario	Direttore Socio Sanitario
Lorella Cecconami	<input type="checkbox"/>	ATS della Montagna	Direttore Generale
Carmela Ongaro	<input type="checkbox"/>	ASST Valtellina e Alto Lario	Direttore Didattico di Sede

	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

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

Firma del proponente del corso

 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
Pagina 9 di 10			

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 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.

 <p>Pagina 10 di 10</p>	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