

Al Magnifico Rettore

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 L'Ostetrica/o specialista nella Family Centered Care

Title (inglese) Advaced Midwife in the Family Centered Care

a) Proponente del corso Antonella Nespoli
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
E-mail
 Tel. 0264488190 masterostetricia.fisiologia@unimib.it

c) A.A. di attivazione 2019-2020
Data avvio corso³ 25 novembre 2019
Data chiusura corso⁴ 20 dicembre 2020


d) Sito web del corso www.unimib.it

e) Numero massimo allievi ⁵ 35
Numero minimo allievi ⁶ 15

f) Contributo d'iscrizione ⁷ € 2500.00

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ateneo	Denominazione struttura/edificio (prevalente) e indirizzo U8
--	---

 Pagina 1 di 9	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

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 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

 Pagina 2 di 9	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

			-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) Antonella Nespoli

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 MONZA	Via Pergolesi, 33 20900 Monza	Dott. Matteo Stocco	m.stocco@asst- monza.it	039-2339758	4

Fondazione MBBM	Via Pergolesi, 33 20900 Monza	Dott. Fabio Binelli	fbinelli@fondazion embbm.it	039/2332164	4
CASA MATERNITA' LA QUERCIA	VIA PERTINI 2, MERONE	Isabella Giovenzana	maternitalaquerci a@gmail.com	3471361970	3
Casa Maternità Montallegro studio le ostetriche -	via G. Comi 57 - I 21056 Induno Olona (Va)	Marta Campiotti	casamaternità.var ese@gmail.com	0332202464	3
Centro orientamento famiglia	Via Vittorio Emanuele 1	Dott. Marco Pirola Dott.ssa Saula Sironi	info@cofmonza.it	0392326463	3
Associazione Ostetriche Felicità Merati	Via Carlo Alberto 12 20900 Monza	Ost Loredana Zecchin	infoaofm@gmail.c om	3396450183	3
Associazione consultorio La Famiglia	Via Arese 18, Milano	Ost Redaelli Rosaria	info@consultorio milanolafamiglia.it	026081065	3
Studio Associato Ostetriche Centro Jesta	Corso Carlo Alberto 17, 23900 Lecco	Ost Cristina Bonfanti	centrojesta@tiscal i.it	0341367512/3 294095887	3

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"/> SÌ <input checked="" type="checkbox"/> NO (già attivato 2016-2017 / 2017-2018)
----------------------------	--

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

Positiva valutazione dell'offerta formativa delle studenti frequentanti le due precedenti edizioni. Il corso garantisce l'acquisizione di competenze avanzate richieste dall'implementazione di Modelli organizzativi con presa in carico da parte dell'Ostetrica/o sempre più diffusi e raccomandati dalla letteratura.

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

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

Il master si propone di sviluppare competenze avanzate necessarie al professionista sanitario Ostetrica/o per progettare, pianificare, erogare e valutare percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali rivolti al percorso nascita fisiologico, centrati sulla donna, sul neonato e sulla famiglia. Il percorso di formazione avanzato si propone di fornire gli strumenti disciplinari, clinici e relazionali, necessari per la promozione, protezione e sostegno della fisiologia dell'evento nascita dalla gravidanza al periodo postnatale, attraverso strategie che favoriscano la continuità assistenziale ostetrica, nei vari setting di cura in cui viene erogata: istituto di cura, Azienda sanitaria territoriale, Casa maternità pubblica e/o privata e domicilio. Allo studente inoltre verrà fornita la possibilità di uno sviluppo integrato di competenze/abilità intellettuali, cliniche e riflessive (conoscenza, abilità, attitudini e valori) per promuovere la salute dell'individuo, della famiglia, del gruppo e della comunità con un ruolo proattivo.

p) Analisi del fabbisogno formativo e sbocchi occupazionali

Il profilo professionale DM 740/1994 individua l'Ostetrica/o come professionista sanitario abilitato all'assistenza in autonomia del percorso nascita. A supporto della normativa, le evidenze scientifiche (LG Gravidanza fisiologica - ISS, 2011) raccomandano la presa in carico in continuità da parte dell'Ostetrica/o del percorso nascita fisiologico. L'assistenza ostetrica continua garantisce maggior appropriatezza delle cure erogate, una riduzione della medicalizzazione (obiettivo prioritario dell'Accordo Stato-Regioni 2010) e una migliore allocazione delle risorse disponibili. L'esperienza a livello internazionale, ed in particolare nel contesto europeo, ha favorito nell'ultimo decennio l'avvio di progetti in ambito nazionale finalizzati alla riorganizzazione del percorso nascita riconoscendo l'autonomia assistenziale dell'Ostetrica/o e relativa presa in carico del percorso fisiologico. La prospettiva futura, in accordo con lo sviluppo internazionale della midwifery, richiede alla professione ostetrica l'acquisizione di competenze avanzate che rappresenta anche l'obiettivo principale di questo corso post-base.

q) Organizzazione del Corso

Il corso si svolge in lingua: italiana	
<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>) <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)	Inserire giorni e orari di frequenza: - lunedì dalle ore 14 alle ore 18 - martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 9 alle ore 18 - venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00

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	380	46
Stage ¹⁹	100	4
Prova finale ²⁰ (attività individuale per la preparazione-solo CFU)	-	10
Totale	480	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 type="checkbox"/> Prova scritta	<input type="checkbox"/> Voto in trentesimi
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Prova orale	<input checked="" type="checkbox"/> Giudizio di approvazione
Note:		

Prova finale ²³ (obbligatoria):	Tipo verifica	Note:
	<input type="checkbox"/> Prova scritta	Presentazione di un elaborato finale
	<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.

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
Pagina 6 di 9			

Diploma universitario ²⁴
-selezionare-
Denominazione Diploma Universitario di Ostetricia D.M. 24 luglio 1996, n. 42

Altri titoli di studio equiparati ²⁵
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

Altri titoli o requisiti obbligatori

Titoli o requisiti preferenziali


u) Selezione

Tipologia delle prove di ammissione ²⁶	Colloquio e valutazione CV
Titoli valutabili (tipo e punteggio)	Voto di laurea, Attività lavorativa, altri titoli ed esperienze formative
Criteri di valutazione	Voto di laurea ed altri Titoli di esperienze formative (max 12 punti) Attività lavorativa (max 18 punti)
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 checked="" type="checkbox"/> Colloquio: <input type="checkbox"/> Altro:	Punteggio per voce 10 20
Totale	30
Data/e ²⁷ (ipotesi: per date definitive vedi bando)	24 ottobre 2019
Orario (ipotesi: per orari definitivi vedi bando)	9:00
Sede ²⁸ (ipotesi: per sede definitiva vedi bando)	U8 Via cadore 48 Monza

v) Uditori ²⁹

SI NO

Posti disponibili ³⁰	
Quota di partecipazione	

 Pagina 7 di 9	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

Requisiti di accesso	
Modalità di selezione	

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

SI NO

Posti disponibili ³²	5
Quota di partecipazione ³³	100.00 Euro per ogni CFU relativo al singolo insegnamento
Requisiti di accesso ³⁴	Le domande saranno raccolte in ordine di arrivo

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)			
Dott.ssa Antonella Nespoli	Sì	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Ricercatore
Componenti			
Prof.ssa Patrizia Vergani	<input checked="" type="checkbox"/>	Dipartimento di Medicina e Chirurgia	Professore Associato
Dott.ssa Fumagalli Simona	<input type="checkbox"/>	Fondazione MBBM-ASST Monza	Ostetrica
Dott.ssa Sada Romina	<input type="checkbox"/>	Fondazione MBBM-ASST Monza	Ostetrica
Dott.ssa Virna Franca Zobbi	<input type="checkbox"/>	Dipartimento Medicina e Chirurgia	Ostetrica
Dott.ssa Edda Pellegrini	<input type="checkbox"/>	ASST PGXXIII Bergamo	Ostetrica

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

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.

	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			