



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

PROPOSTA DI ISTITUZIONE MASTER A.A. 2024/2025

Struttura generale

DENOMINAZIONE

Denominazione del Master	<i>Farmacoepidemiologia e valutazione delle cure integrate</i>
Denominazione (traduzione in lingua inglese - ALMA LAUREA)	<i>Pharmacoepidemiology Healthcare Research</i>
Acronimo	<i>MHRP</i>
Livello	<i>Il Livello</i>
Durata	<i>Annuale</i>
Prima attivazione/Riedizione	<i>Riedizione</i>
Presenza/Distanza	<i>a Distanza</i>
Crediti (CFU)	<i>60</i>
Lingua	<i>Altro: Italiano Spagnolo</i>
Area di riferimento	<i>07 - Scienze Mediche</i>
Altre Area/e di riferimento	<i>15 - Scienze Economiche e Statistiche</i>
Area Tematica prevalente	<i>5 - Area SALUTE, AMBIENTE E TERRITORIO</i>
ALTRA Area	

TIPOLOGIA

Interateneo	Università degli studi di PADOVA Università degli Studi di MILANO-BICOCCA
-------------	--

Università degli Studi del PIEMONTE ORIENTALE "Amedeo Avogadro"-Vercelli
Università degli Studi INSUBRIA Varese-Como
Università degli Studi di UDINE
Università degli Studi di VERONA
Università degli Studi di PALERMO
Università degli Studi di PAVIA
Università Politecnica delle MARCHE
Università degli Studi di SASSARI
Università degli Studi di TORINO
Università degli Studi di TRIESTE

STRUTTURA/E PROPONENTE/I

n°	Università	Dipartimento	Scuola di Ateneo	Data Delibera/ Data lettera di intenti
1.	Università degli Studi di PADOVA	SCIENZE CARDIO-TORACO-VASCOLARI E SANITA' PUBBLICA	MEDICINA E CHIRURGIA	20/12/2022
2.	Università degli Studi di MILANO- BICOCCA	STATISTICA E METODI QUANTITATIVI	N.D.	20/12/2023
3.	Università degli Studi del PIEMONTE ORIENTALE "Amedeo Avogadro"- Vercelli	Medicina Traslazionale	N.D.	15/01/2024
4.	Università degli Studi INSUBRIA Varese-Como	Medicina e Chirurgia	N.D.	15/01/2024
5.	Università degli Studi di PALERMO	Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile	N.D.	15/01/2024
6.	Università degli Studi di PAVIA	SANITA' PUBBLICA, MEDICINA SPERIMENTALE E FORENSE (PUBLIC HEALTH, EXPERIMENTAL AND FORENSIC MEDICINE)	N.D.	15/01/2024
7.	Università Politecnica delle MARCHE	SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA	N.D.	15/01/2024
8.	Università degli Studi di SASSARI	Scienze mediche, Chirurgiche e Sperimentali	N.D.	15/01/2024
9.	Università degli Studi di UDINE	Area Medica	N.D.	15/01/2024
10.	Università degli Studi di VERONA	Diagnostica e Sanità Pubblica	N.D.	12/12/2023
11.	Università degli Studi di TORINO	Scienze cliniche e biologiche	N.D.	15/01/2024
12.	Università degli Studi di TRIESTE	Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute	N.D.	15/01/2024

UNIVERSITA' STRANIERE CONSORZiate

Info: questa sezione è compilabile solo se nella tipologia si è scelto "Internazionale"

DIPARTIMENTO DI RIFERIMENTO DELL'ATENEIO DI PADOVA

Dipartimento	Data Delibera
SCIENZE CARDIO-TORACO-VASCOLARI E SANITA' PUBBLICA	19/12/2023

ENTI COLLABORATORI

n°	Nome ENTE	Modalità di collaborazione
1.	Regione Emilia-Romagna	Altro
2.	Regione Sardegna	Altro
3.	Regione Veneto	Altro
4.	Regione Marche	Altro
5.	Regione Sicilia	Altro
6.	Azienda Ospedaliera Udine	Altro
7.	Istituto Superiore di Sanità	Altro
8.	Regione Lombardia	Altro

DIRETTORE

Nome *Cristina*
Cognome *CANOVA*
Struttura di appartenenza *Università degli Studi di Padova*
Telefono *+39 049 827 5391*
Email *cristina.canova@unipd.it*

VICEDIRETTORE

Nome *Matteo*
Cognome *Franchi*
Struttura di appartenenza *Università Milano-Bicocca*
Telefono *+39 0264485846*
Email *matteo.franchi@unimib.it*

COMPONENTI INTERNI ATENEO DI PADOVA E ATENEI ITALIANI CONSORZIATI

n°	Nome e Cognome	Qualifica	ATENEO DI PADOVA/ UNIVERSITA' ITALIANE
----	----------------	-----------	--

n°	Nome e Cognome	Qualifica	ATENEI DI PADOVA/ UNIVERSITA' ITALIANE
1.	Flavia CARLE	Professore Ordinario	Università Politecnica delle MARCHE
2.	Cristina CANOVA	Professore Associato	Università degli Studi di PADOVA
3.	Dario GREGORI	Professore Ordinario	Università degli Studi di PADOVA
4.	Giovanni CORRAO	Professore Ordinario	Università degli Studi di MILANO-BICOCCA
5.	Giuseppe VERLATO	Professore Ordinario	Università degli Studi di VERONA
6.	Ileana BALDI	Professore Associato	Università degli Studi di PADOVA
7.	Matteo FRANCHI	Ricercatore a t.d. - t.pieno (art. 24 c.3-a L. 240/10)	Università degli Studi di MILANO-BICOCCA
8.	Francesco BARONE ADESI	Professore Associato	Università degli Studi del PIEMONTE ORIENTALE "Amedeo Avogadro"-Vercelli
9.	Giovanni VERONESI	Professore Associato	Università degli Studi INSUBRIA Varese-Como
10.	Paola BERCHIALLA	Professore Associato	Università degli Studi di TORINO
11.	Giulia BARBATI	Professore Associato	Università degli Studi di TRIESTE
12.	Maria Cristina MONTI	Professore Associato	Università degli Studi di PAVIA
13.	Miriam ISOLA	Prof. Ordinario	Università degli Studi di UDINE
14.	Domenica MATRANGA	Prof. Ordinario	Università degli Studi di PALERMO
15.	Rosaria GESUITA	Prof. Ordinario	Università Politecnica delle MARCHE
16.	Maria Cecilia GIRON	Prof. Associato	Università degli Studi di PADOVA
17.	Giovanni SOTGIU	Prof. Ordinario	Università degli Studi di SASSARI

COMPONENTI INTERNI UNIVERSITA' STRANIERE CONSORZiate

Info: questa sezione è compilabile solo se nella tipologia si è scelto "Internazionale"

COMPONENTI ESTERNI

n°	Nome	Cognome	Qualifica	Università non consorziate/Enti privati/Altro
1.	Antonella	Pedrini	Dirigente Farmacista	Fondazione Ricerca e Sviluppo
2.	Salvatore	Scondotto	Dirigente Responsabile	Regione Sicilia
3.	Nello	Martini	Direttore Ricerca Sviluppo	Fondazione Ricerca e Sviluppo
4.	Luigi	Palmieri	Referente ISS	Istituto Superiore della Sanità

n°	Nome	Cognome	Qualifica	Università non consorziate/Enti privati/Altro
5.	Rossana	De Palma	Dirigente Medico	Regione Emilia-Romagna
6.	Federico	Rea	Ricercatore A	Università degli Studi di Milano-Bicocca
7.	Anna	Cantarutti	Ricercatore fascia B	Università degli Studi di Milano-Bicocca
8.	Matteo	Rota	Prof. Associato	Università degli Studi Brescia
9.	Carlo Vitantonio Battista	La Vecchia	Prof. Ordinario	Università di Milano
10.	Lucia	Di Furia	Dirigente Medico	Regione Marche

Contenuto didattico corso

OBIETTIVI DEL MASTER

Il Master si pone come obiettivo quello di fornire elementi teorici e pratici per la pianificazione e realizzazione di studi di farmacoepidemiologia e di valutazione delle cure integrate utilizzando real world data, ottenuti dall'integrazione di flussi sanitari amministrativi e registri clinici, e per l'interpretazione critica della letteratura scientifica di riferimento. Per facilitare la partecipazione, il master è realizzato in formato educativo completamente a distanza, utilizzando il modello tecnologico della "classe virtuale".

RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI ESPRESSI TRAMITE I 5 DESCRITTORI DI DUBLINO

Master a Indirizzo: NO
Numero di indirizzi:

n. 1.

Descrittore	Testo in lingua italiana	Testo in lingua inglese
1) Conoscenze e capacità di comprensione;	<i>Acquisizione di competenze specifiche nel campo della farmacoepidemiologia e della valutazione delle cure integrate sui principi metodologici per la progettazione, la conduzione, l'analisi e l'interpretazione di studi osservazionali in tali aree.</i>	<i>Acquisition of advanced expertise in the field of pharmaco-epidemiology and integrated healthcare performance assessment on the methodological principles for planning, conducting, analysing and interpreting observational studies in these fields.</i>
2) Capacità di applicare conoscenza e comprensione;	<i>Le conoscenze acquisite saranno utilizzate nelle diverse applicazioni della farmacoepidemiologia e della valutazione delle cure integrate, con l'obiettivo di rispondere a specifici quesiti di ricerca.</i>	<i>The skills acquired will be applied in several fields of pharmaco-epidemiology and integrated healthcare performance assessment, in order to answer specific research questions.</i>
3) Autonomia di giudizio;	<i>Lettura e comprensione della letteratura scientifica di riferimento ed interpretazione critica dei principi metodologici utilizzati, dei limiti dello studio e dell'appropriata divulgazione dei risultati.</i>	<i>Reading and critical interpretation of the scientific literature and ability in the interpretation of the statistical methods, the limitations of the study and the appropriate divulgation of the results.</i>
4) Abilità comunicative;	<i>Capacità di comunicare in modo efficace ed appropriato i risultati di uno studio farmacoepidemiologico, utilizzando la terminologia statistica adeguata, sia ad un pubblico specialista che ad un pubblico non specialista.</i>	<i>Efficient skills in the communication of the results of a pharmaco-epidemiological study, both to a specialist and a non-specialist audience, using the appropriate statistical terminology.</i>
5) Capacità di apprendimento	<i>Capacità di comunicare in modo efficace ed appropriato i risultati di studi di farmacoepidemiologia o di valutazione delle cure integrate, utilizzando la terminologia statistica/epidemiologica adeguata, sia ad un pubblico specialista che ad un pubblico non specialista.</i>	<i>Efficient skills in the communication of the results of pharmaco-epidemiology and integrated healthcare performance assessment studies, both to a specialist and a non-specialist audience, using the appropriate statistical/epidemiological terminology.</i>

PROFILO, SBocchi OCCUPAZIONALI E PROFESSIONALI

Profilo, sbocchi occupazionali e professionali

n. 1.

Testo in lingua italiana	<i>Il master contribuisce alla formazione tecnica e scientifica di figure professionali con acquisite competenze multidisciplinari che lavorano in ambito sanitario in grado di disegnare e condurre studi epidemiologici osservazionali nell'ambito della farmacoepidemiologia e valutazione delle cure integrate.</i>
Testo in lingua inglese	<i>The master contributes to the technical and scientific training of professionals with acquired multidisciplinary skills working in the healthcare sector able to design and conduct observational epidemiological studies in the field of pharmacoepidemiology and integrated healthcare performance assessment.</i>

ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Frequenza Obbligatoria	70%
Frequenza	<i>Per ottenere il conseguimento del titolo e l'attestato di frequenza al master sarà necessario accedere al 70% delle lezioni online. Il Master si svolge nell'arco di dodici mesi ed è articolato in una attività didattica online ed in una attività di progetto. Durante quest'ultima il discente avrà la possibilità di svolgere attività di studio, ricerca ed elaborazione della tesi. Il progetto verrà concordato con il discente. Al termine del corso la valutazione della soddisfazione degli iscritti avviene mediante un apposito questionario anonimo. Il Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica è dotato delle strumentazioni software e hardware, nonché di personale con adeguate competenze per la produzione e la gestione delle attività del Master a distanza di cui è richiesta l'attivazione</i>
Frequenza (testo in inglese - ALMA LAUREA)	<i>Class attendance is mandatory. The Master takes place over twelve months and is divided into a distance didactic activity (lectures, seminars) and in project activities. During the latter, the learner will have the possibility to conduct study activities, research and development of the thesis. The dates of ex cathedra lectures and seminar will be communicated to learners on a quarterly basis. The project will be agreed individually with the student. Class attendance will be certified by compiling a booklet-electronic diary. After completing the course, assessment satisfaction ratings of members is done through a questionnaire anonymously. The Department of Cardiac - Thoracic - Vascular Sciences and Public Health has software and hardware resources, as well as staff skilled for the production and management of online didactical activities of the Master remote teaching.</i>
Frequenza Attività Assistenziale	<i>To achieve the award of the degree and the certificate of attendance for the master's program, it is necessary to attend 70% of the online classes. The Master spans a period of twelve months and is divided into online educational activities and a project-based component. During the latter, the participant will have the opportunity to engage in study, research, and thesis development activities. The project will be agreed upon with the participant. At the end of the course, the assessment of participant satisfaction is conducted through a dedicated anonymous questionnaire. The Department of Cardiothoracic and Vascular Sciences and Public Health is equipped with the necessary software and hardware, as well as personnel with adequate expertise for the production and management of distance learning activities required for the program's implementation</i>
Tipologia Didattica	<i>seminari - ore dad - ore individuali - stage - project work -</i>
Verifiche di accertamento del profitto	<i>Per ogni singolo insegnamento</i>
Prova finale (specificare tipologia di verifica:)	<i>Prova orale</i>
Ulteriori Informazioni	

ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVE

13.1 AREE TEMATICHE

1. *Biostatistica ed Epidemiologia*
2. *Farmacoepidemiologia e valutazione delle cure integrate*
3. *Sistema Informativo Sanitario*

ATTIVAZIONE MODULI

Si prevede la suddivisione in moduli? *SI*

RAPPORTO CFU/ORE

lezioni frontali: 1 cfu =	0
laboratori/esercitazioni/attività di reparto: 1 cfu =	0
seminari/testimonianze esperti: 1 cfu =	6
didattica a distanza: 1 CFU =	6

TABELLA DIDATTICA

Legenda:

- (A) Lezioni
- (B) Laboratori
- (C) Esercitazioni Attività di Reparto
- (D) Seminari
- (E) Testimonianze esperti
- (F) Ore Did. a Distanza
- (G) Ore Individuali

Elenco attività formative

n. 1.	Insegnamento	Programma	SSD Docente	Ente di Respons. appartenenza	Qualifica	ORE DI DIDATTICA FRONTALE	(F) Ore Did. Ind.	(G) Ore Tot.	Ore CFU Tot.
-------	--------------	-----------	-------------	-------------------------------	-----------	---------------------------	-------------------	--------------	--------------

n° Aree Tem.	Insegnamento		Programma		SSD Docente Respons.	Ente di appartenenza	Qualifica	Didattica					(F) a	(G) Ore Tot.	CFU Tot.			
	in italiano	in inglese	in italiano	in inglese				(A) Lez.	(B) Lab.	(C) Eser.	(D) Sem.	(E) Test.v				(F) Did.		
1.	1	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	BIostatISTICS AND EPIDEMIOLOGY	Il valore di uno sforzo di ricerca in farmacoepidemiologia e valutazione delle cure integrate dipende dalla bontà del disegno dello studio e dei metodi quantitativi che vengono utilizzati per portarlo avanti. L' appropriata applicazione dei campi dell'epidemiologia e della biostatistica è essenziale per analizzare e far progredire la salute pubblica. Questo corso è ideato per favorire lo sviluppo di competenze di base in epidemiologia, biostatistica, progettazione della ricerca e metodologie quantitative. Queste aree sono strumenti essenziali per l'eccellenza nella farmacoepidemiologia. Contenuti principali: Disegni fondamentali di studi epidemiologici tra cui trasversali, di coorte, caso-controllo, ecologici e clinical trials. Metodi di analisi statistica specifici per i disegni di cui sopra con particolare attenzione all'implementazione utilizzando un software standard. Valutazione critica dei risultati e considerazione dell'influenza dell'errore, del bias e del confondimento.	The value of a research endeavour in integrated healthcare performance assessment is only as good as the study design and quantitative methods that are utilized to carry it out. The appropriate application of the fields of epidemiology and biostatistics is essential to analyzing and advancing the public health. This course is designed to foster the development of basic skills in epidemiology, biostatistics, research design and quantitative methodologies. These areas are essential tools for excellence in pharmacoepidemiology. Main content: Fundamental epidemiologic study designs including cross-sectional, cohort, case-control, ecologic and clinical trials. Relevant statistical analysis methods for the above designs with a focus on implementation using standard software. Assessing results and considering the influence of error, bias and confounding.	MED/01	Ileana Baldi	Università di Padova	Prof. Ass. Ateneo PD	0	0	0	0	0	60	190	250	10

n° Aree Tem.	Insegnamento		Programma		SSD Docente Respons.	Ente di appartenenza	Qualifica	ORE DI DIDATTICA FRONTALE					(F) Ore Did.	(G) Ore Ind.	Ore Tot.	CFU Tot
	in italiano	in inglese	in italiano	in inglese				(A) Lez.	(B) Lab.	(C) Eser.	(D) Sem.	(E) Test.				
2. 3	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	HEALTHCARE DATA SOURCES HEALTHCARE DATA SOURCES	<p>La progressiva attivazione dei sistemi di raccolta di dati sanitari individuali ha messo a disposizione un patrimonio informativo di supporto per le decisioni in sanità pubblica. Sono ormai disponibili numerose fonti informative quali le schede di dimissione ospedaliera, la mortalità, le basi dati sulla farmaceutica e la specialistica, la base dati di natalità (CEDAP) e diversi sistemi di sorveglianza tra cui i registri tumori. L'uso integrato di tali fonti attraverso adeguati metodi di record linkage ed il ricorso ad algoritmi validati per la definizione di patologie consente oggi di tracciare i percorsi assistenziali integrati tra ospedale e territorio e di valutare l'appropriatezza e l'efficacia della presa in carico dei pazienti cronici. La cosiddetta real world evidence attraverso studi osservazionali con dati provenienti "dal mondo reale" ha assunto oggi un'importanza sempre maggiore nel campo delle politiche regolatorie. Vi è pertanto la necessità di sviluppo di metodologie di analisi in grado di supportare tali strumenti a garanzia della sostenibilità del servizio sanitario e della qualità delle prestazioni, valutando allo stesso tempo l'accuratezza delle fonti, sia in termini di codifica che di generalizzabilità e per controllare potenziali distorsioni. Il modulo intende descrivere i principali sistemi informativi, metodi di integrazione e gestione di tali dati per studi di farmacoepidemiologia e valutazione dei percorsi assistenziali.</p>	<p>The increased collection of healthcare data at the individual level provides relevant information for supporting decision making in healthcare. Hospital admission records, mortality registry, pharmaceutical data, laboratories and consultations data, Medical Birth Data, and surveillance systems, such as cancer registries are the most prominent examples. The integrated use of such information through record linkage procedures and the determination of health outcomes based on validated algorithms, allows for the analysis of healthcare needs for each patient category, at a high territorial scale, and it permits the evaluation of appropriateness and efficacy of healthcare services provided. The so-called real world evidence through observational studies based on "real world" data, is becoming more and more relevant in the determination of healthcare policies. Subsequently, there is the need of developing methods and tools able to support healthcare systems sustainability and to ensure healthcare services quality. Nonetheless, the accuracy of data sources, both in terms of coding and on their generalizability, should be evaluated in order to avoid potential biases. This Module aims at describing the main healthcare data sources as well as their integration and management for pharmacoepidemiology and integrated healthcare performance assessment studies.</p>	MED/42 Salvatore Scondotto	Regione Sicilia	Esperto Esterno	0	0	0	6	0	42	152	200	8

n° Aree Tem.	Insegnamento		Programma		SSD Docente Respons.	Ente di appartenenza	Qualifica	ORE DI DIDATTICA FRONTALE					(F) Ore Did.	(G) Ore Ind.	Ore CFU Tot.	Tot
	in italiano	in inglese	in italiano	in inglese				(A) Lez.	(B) Lab.	(C) Eser.	(D) Sem.	(E) Test.v				
3. 2	FARMACOEPIDEMOLOGIA I GENERALE	GENERAL PHARMACOEPIDEMOLOGY	L'obiettivo principale del modulo è quello di fornire i principi metodologici necessari per la progettazione, la conduzione, l'analisi e l'interpretazione di studi farmacoepidemiologici. Gli argomenti trattati riguarderanno: 1) un' introduzione alla farmacoepidemiologia, nel contesto del processo di scoperta e sviluppo dei nuovi farmaci; 2) la presentazione delle misure più comunemente utilizzate in farmacoepidemiologia; 3) una disamina dei più importanti disegni dello studio e dei metodi di analisi statistica utilizzati in farmacoepidemiologia; 4) una discussione sulle fonti di distorsione degli studi farmacoepidemiologici e dei metodi per il loro controllo. Una volta terminato il modulo, lo studente sarà in grado di comprendere i principi di base della ricerca farmacoepidemiologica e prendere parte a discussioni sulla progettazione e conduzione di nuovi studi.	The main objective of the module is to provide the students with the basic principles that are needed to plan, conduct, analyze and interpret pharmacoepidemiological studies. The main topics that will be covered include: 1) introduction to pharmacoepidemiology, in the context of the process of drug discovery and development; 2) measures commonly used in pharmaco-epidemiology; 3) study designs and statistical methods in pharmacoepidemiology; 4) sources of bias and methods to improve the validity of pharmacoepidemiologic studies. Upon completion of this module, students will be able to understand basic principles of pharmacoepidemiological research and take part to discussion about the design and conduction of new studies.	MED/Giovanni 01 Corrao	Università di Milano-Bicocca	Docente Ateneo consorz.	0	0	0	0	0	48	152	200	8
4. 2	FARMACOEPIDEMOLOGIA II AVANZATA	ADVANCED PHARMACOEPIDEMOLOGY	Questo modulo costituisce una naturale continuazione del modulo precedente. I metodi introdotti nel modulo di base verranno utilizzati nelle diverse applicazioni della farmacoepidemiologia (comparative effectiveness research, drug utilization research, valutazione di farmaci biologici, valutazione di vaccini, farmacoepidemiologia pediatrica, farmacoconomia, farmacogenetica). Verranno inoltre introdotti metodi statistici avanzati da utilizzarsi in ambito farmacoepidemiologico (analisi multilivello, meta-analisi, modelli multistate, signal detection methods).	This module constitutes a natural extension of the module of basic pharmacoepidemiology. The methods introduced in the previous module will be applied to specific aspects of pharmacoepidemiology (comparative effectiveness research, drug utilization research, evaluation of biologics, evaluation of vaccines, pediatric pharmacoepidemiology, pharmacoconomy, pharmacogenetics). Moreover, advanced statistical methods relevant in pharmacoepidemiology will be introduced (multilevel analysis, meta-analysis, multistate models, signal detection methods).	MED/Francesco 42 Barone Adesi	Università Piemonte Orientale	Docente Ateneo consorz.	0	0	0	0	0	42	133	175	7

n° Aree Tem.	Insegnamento		Programma		SSD Docente Respons.	Ente di appartenenza	Qualifica	ORE DI DIDATTICA FRONTALE					(F) Ore Did.	(G) Ore Ind.	Ore Tot.	CFU Tot.
	in italiano	in inglese	in italiano	in inglese				(A) Lez.	(B) Lab.	(C) Eser.	(D) Sem.	(E) Test.v				
5. 2	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	METHODS FOR EVALATING INTEGRATED HEALTHCARE	In Italia, come in molti altri Paesi, i sistemi di cure integrate sono visti come un valido strumento per affrontare le attuali sfide del sistema sanitario rappresentate dall' invecchiamento della popolazione, dall'aumento delle patologie croniche, dall'evoluzione delle tecnologie sanitarie e dalla riduzione delle risorse economiche disponibili. La transizione verso le cure integrate è un processo di alta complessità che coinvolge operatori e strutture sanitarie, cittadini e decisori politici; il suo successo è strettamente collegato alla possibilità di disporre di metodi rigorosi di valutazione delle soluzioni adottate. L'obiettivo generale del modulo è quello di fornire i principi metodologici necessari per affrontare la valutazione delle cure integrate. Gli argomenti trattati riguarderanno: 1) definizioni e le caratteristiche fondamentali di un sistema di cure integrate; 2) i principi metodologici generali di un sistema di valutazione dell'assistenza sanitaria; 3) il disegno dello studio e i metodi di analisi statistica per la valutazione della efficacia e della costo-efficacia; 4) i metodi per acquisire le evidenze scientifiche dalla letteratura; 5) l'analisi di alcuni esempi di sistemi di valutazione attivi.	In Italy, as in many other countries, the integrated care systems are considered a valid tool to face the current challenges of the Healthcare System represented by the population ageing, the increasing impact of chronic diseases, the development of healthcare technologies and the progressive reduction of economic resources. The transition toward an integrated care system is a complex process that involves healthcare professionals and healthcare facilities, citizens and policymakers; its achievement is strongly related to a rigorous methodology in the evaluation of the implemented solutions. The overall objective of this module is to provide the methodological basis useful for the integrated healthcare performance assessment. The following topics will be developed: 1) definitions and fundamental characteristics of an integrated care system; 2) general methodological principles in healthcare performance assessment; 3) study design and statistical methods for efficacy/effectiveness and cost-effectiveness evaluations; 4) methods for acquiring evidences through literature analysis; 5) analysis of some specific operative evaluation systems.	MED/Flavia Carle 01	Università Politecnica delle Marche	Docente Ateneo consorz.	0	0	0	0	0	60	190	250	10

n° Aree Tem.	Insegnamento		Programma		SSD Docente Respons.	Ente di appartenenza	Qualifica	ORE DI DIDATTICA FRONTALE					(F) Ore Did.	(G) Ore Tot.	Ore CFU Tot		
	in italiano	in inglese	in italiano	in inglese				(A) Lez.	(B) Lab.	(C) Eser.	(D) Sem.	(E) Test.				(F) v dist.	
6. 2	ASPETTI REGOLATORI E POLICY	REGULATORY ASPECTS AND POLICY	Il Sistema Sanitario Nazionale (SSN) ha necessità di nuovi modelli di organizzazione dell'assistenza sanitaria, fortemente incentrati sull'adozione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali, per rendere sostenibile la spesa pubblica e garantire standard di cura che possano avvantaggiarsi delle innovazioni tecnologiche. Fino ad ora i processi per la cura delle singole patologie hanno un'organizzazione a silos secondo modelli scarsamente integrati. Il legislatore in questi anni ha provato a muoversi per la semplificazione e l'efficienza con importanti provvedimenti; il regolamento per la definizione degli standard dell'assistenza ospedaliera (DM 70/2015), il nuovo sistema di garanzia dei LEA e il Piano Nazionale della Cronicità. L'approccio decisionale basato su dati della Real-World Evidence (RWE), secondo una visione di burden of disease e di Value-based pricing trasparente a supporto dei processi regolatori, è indispensabile per garantire universalità, sostenibilità e governance dell'innovazione. Il modulo ha l'obiettivo di fornire i fondamenti degli aspetti regolatori in ambito sanitario con particolare attenzione all'impiego della RWE. A tale scopo il modulo tratterà: principali processi di cambiamento nel SSN; valutazione del burden of disease mediante RWE a supporto delle decisioni regolatorie; costi assistenziali integrati basati sui flussi sanitari; differenze e similitudini degli strumenti di governance Regionali e valutazione della loro performance.	The Italian National Health System (NHS) needs a new healthcare organisation model that strongly focuses on the adoption of integrated Care Pathways, in order to make public expenditure sustainable and to ensure that care standards benefit from technology innovations. So far, the organisation of care management is based on a silos approach and rarely on integrated healthcare models. In recent years, health policy makers addressed the efforts to much simpler and more efficient models, through specific tools: guidelines for the definition of hospital care standards (Ministerial Decree 70/2015), the new guarantee system for Essential Healthcare Levels and the National Plan for Chronic Diseases. A decision approach based on Real-World Evidence (RWE) is essential to ensure a universal, sustainable and governable innovation. The burden of disease and transparent value-based pricing, evaluated by using RWE, should be the milestones of regulatory and care decisional processes. This module aims to give the basis of health regulatory arrangement, focusing on real-world data use as a tool for governance. For this purpose, the following topics will be addressed: principal processes of change in NHS; burden of disease evaluation through real world data, to support regulatory decision; healthcare costs based on the integration of administrative databases; differences and similarities of regional governance instruments and assessment of their performance.	BIO/14	Nello Martini	Fondazione Ricerca e Salute Esterno	Esperto	0	0	0	0	0	42	133	175	7
	STAGE														5		
	PROJECT WORK														5		
	VERIFICA FINALE														0		
	TOTALE							0	0	0	6	0	294	1200	1500	60	

Il Master prevede una tesi finale (si ricorda che la tesi è un elaborato diverso dal project work)? NO

TABELLA MODULI

n. 1.

n°	Insegnamento in italiano	Nome Modulo	DOCENTE	Qualifica	Lingua del modulo	Tipologia attività didattica	Carico didattico (ore)
1.	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	Metodi per la valutazione dell'efficacia e della costo-efficacia	Dario Gregori	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	24
2.	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	Metodi per acquisire le evidenze scientifiche dalla letteratura: le revisioni sistematiche	Giovanni Sotgiu	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	6
3.	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	I modelli multilivello nella valutazione dei processi assistenziali	Mirko Di Martino	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	15
4.	ASPETTI REGOLATORI E POLICY	I principali processi di cambiamento in Sanità	Nello Martini	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	12
5.	ASPETTI REGOLATORI E POLICY	Il PDTA quale strumento per il cambiamento in sanità volto al miglioramento della qualità delle cure e alla loro misurazione	Antonella Pedrini	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	18
6.	ASPETTI REGOLATORI E POLICY	Sostenibilità e Sistemi Sanitari a confronto: l'accesso ai farmaci	Claudio Jommi	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	6
7.	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	Introduzione al ragionamento e ai metodi dell'epidemiologia	Giovanni Corrao	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	9
8.	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	Metodi per gli studi osservazionali retrospettivi	Carlo La Vecchia	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	9
9.	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	Metodi per gli studi osservazionali prospettici	Corrado Magnani	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	9
10.	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	Confondimento e bias negli studi di farmaco-epidemiologia	Giovanni Veronesi	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	9
11.	BIOSTATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA	La pianificazione della dimensione dello studio	Ileana Baldi	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	24
12.	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	Introduzione ai principali sistemi informativi sanitari	Salvatore Scodotto	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	12
13.	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	Le reti dei Medici di medicina generale e dei Pediatri di libera scelta - Pedianet	Luigi Cantarutti	Esperto Esterno	Italiano	Seminari	3
14.	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	Le reti dei Medici di medicina generale e dei Pediatri di libera scelta	Francesco Lapi	Esperto Esterno	Italiano	Seminari	3
15.	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	Metodi di integrazione e gestione dei flussi informativi sanitari	Cristina Canova	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	24
16.	FONTI E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI	Metodi di imputazione dei dati mancanti nei database amministrativi	Edlira Skrami	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	6
17.	FARMACOEPIDEMIOLOGIA I GENERALE	Introduzione alla farmacoepidemiologia	Giovanni Corrao	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	9
18.	FARMACOEPIDEMIOLOGIA I GENERALE	Farmacoutilizzazione	Anna Cantarutti	Ricercatore Fascia B	Italiano	Didattica a distanza	18

n°	Insegnamento in italiano	Nome Modulo	DOCENTE	Qualifica	Lingua del modulo	Tipologia attività didattica	Carico didattico (ore)
19.	FARMACOEPIDEMOLOGIA I GENERALE	Metodi di controllo dell'incertezza sistematica	Matteo Franchi	Ricercatore	Italiano	Didattica a distanza	12
20.	FARMACOEPIDEMOLOGIA I GENERALE	Farmacovigilanza	Danila Azzolina	Ricercatore	Italiano	Didattica a distanza	5
21.	FARMACOEPIDEMOLOGIA II AVANZATA	Metodi avanzati per la farmacoepidemiologia	Francesco Barone Adesi	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	6
22.	FARMACOEPIDEMOLOGIA II AVANZATA	Farmacoepidemiologia speciale 1: Farmacogenetica	Maria Cristina Monti	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	9
23.	FARMACOEPIDEMOLOGIA II AVANZATA	Metodi avanzati per la farmacoepidemiologia 2	Cristina Canova	Prof. Associato	Italiano	Didattica a distanza	27
24.	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	Introduzione ai sistemi di cure integrate	Flavia Carle	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	6
25.	METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE CURE INTEGRATE	Metodi per la valutazione dell'assistenza sanitaria	Rosaria Gesuita	Prof. Ordinario	Italiano	Didattica a distanza	9
26.	ASPETTI REGOLATORI E POLICY	Nuovi modelli farmaco-economici: come fare HTA con i Real World Data	Andrea Messori	Esperto Esterno	Italiano	Didattica a distanza	6
27.	FARMACOEPIDEMOLOGIA I GENERALE	Farmacovigilanza	Roberto Leone	Prof. Associato	italiano	Didattica a distanza	4

TABELLA DOCENTI

n°	Nome Cognome	Curriculum
----	--------------	------------

n°	Nome Cognome	Curriculum
1.	Cristina Canova	<p><i>Professore Associato di Statistica Medica Dipartimento di Scienza Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, Università degli Studi di Padova</i></p> <p><i>Titoli</i> 2002: Laurea in Scienze Statistiche Demografiche e Sociali presso l'Università di Padova. 2007: Dottorato di Ricerca in Medicina Ambientale: nutrizione e inquinamento "L'analisi dei dati di biologia molecolare in rapporto al rischio di origine ambientale e genetica per le neoplasie del capo-collo." Durante il periodo di Dottorato ha svolto diversi periodi di fellowship presso l'International Agency for Research on cancer, Lione</p> <p><i>Esperienza professionale-contratti di ricerca</i> 2015-2018 Ricercatore a tempo determinato (Tipo B), Università degli Studi di Padova Titoli 2012-2015 Assegnista di ricerca senior, Università degli Studi di Padova 2010- 2012 Ricercatore associato presso Imperial College London-MRC centre for Environment and Health. 2003- 2010 Titolare di assegni e contratti di ricerca l'Università degli Studi di Padova e l'Università degli Studi di Torino.</p> <p><i>Interessi di Ricerca</i> Identificazione di soggetti affetti da patologie croniche utilizzando flussi sanitari amministrativi. Studi di epidemiologia eziologica, utilizzando flussi sanitari amministrativi, per la valutazione dell'effetto di esposizioni perinatali e nei primi mesi di vita sullo sviluppo di patologie croniche e di successive comorbidità. Valutazione dello stato di salute e dei profili di assistenza alla popolazione immigrata utilizzando Coorti Censuali, in particolare per la valutazione dell'ospedalizzazione per potenziali ricoveri evitabili tra italiani e stranieri. Studi sui possibili effetti cardio-respiratori da inquinamento atmosferico e pollini.</p> <p><i>Produzione scientifica</i> E' autrice/co-autrice di più di 130 lavori pubblicati su riviste nazionali ed internazionali (Scopus Total citations: >3300; H-Index 34) ORCID ID https://orcid.org/0000-0001-7027-7935</p>
2.	Salvatore Scondotto	<p><i>Laurea con Lode in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Palermo 1983; Specialista con Lode in Neurologia presso l'Università di Palermo (1987) Specialista con Lode in Igiene e Medicina Preventiva; presso l'Università di Palermo (2002); Dottorato di Ricerca in Fisiopatologia Neurosensoriale (IV Ciclo). Master Universitario II livello in Epidemiologia Applicata presso Università di Tor Vergata (aa. 2003/04) Idoneità scientifica nazionale MIUR Professore II Fascia (2016) in Igiene Generale ed Applicata, Scienze Infermieristiche e Statistica Medica Docente presso Scuola Specializzazione Igiene e Medicina Preventiva della Facoltà Di Medicina Università di Palermo per l'insegnamento di "epidemiologia ambientale" Di ruolo dal 1989 presso l'Assessorato alla Sanità della Regione Siciliana dove ha iniziato a rivestire incarichi di Coordinamento dal 1995. Dal 1997 è passato a prestare servizio presso la Direzione dell'Osservatorio Epidemiologico con successivi incarichi di coordinamento e dal gennaio 2002 ha ricoperto consecutivamente incarichi di Dirigente di struttura intermedia nel settore epidemiologico con competenza nel campo della promozione di strumenti per il monitoraggio dello stato di salute della popolazione regionale e dei relativi determinanti. Vice Presidente Associazione Italiana Epidemiologia biennio 2017-2018 Referente regionale e responsabile scientifico di diversi progetti e gruppi tecnici nazionali e/o regionali nel settore dell'epidemiologia e della sanità pubblica. Componente del Comitato Tecnico del Centro Controllo delle Malattie (CCM) del Ministero della Salute (DM 14/10/04). Relatore a diversi convegni e congressi regionali e nazionali su temi di sanità pubblica e organizzazione e programmazione dei servizi sanitari. Autore di diverse pubblicazioni in materia di sanità pubblica.</i></p>

n°	Nome Cognome	Curriculum
3.	Flavia Carle	<p>Born in Turin (Italy) in 9.4.1959, resident in Ancona (Italy).</p> <p>Academic appointments Currently, Full Professor in Medical Statistics, Università Politecnica delle Marche Head of the Unit of health indicators and hospital data at the Healthcare Department of the Italian Ministry of Health from 2011-2016 Associated Professor at the Università Politecnica delle Marche, from 1992 to 2011</p> <p>Honorary positions</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Head of Center of Epidemiology, Biostatistics and Medical Information Technology at Università Politecnica delle Marche, Italy (from 1996 to 2011). ◦ President of the Italian Society of Medical Statistics and Clinical Epidemiology (2011-2013) ◦ Executive Editor of BioMedical Statistics and Clinical Epidemiology (BMSCEJ) (from 2007 to 2012), ◦ Italian delegate at Experts Group on Health Information of Health & Consumer Directorate-General of European Commission (from 2012 to 2017) ◦ National referent for OECD projects "Geographic Variations in Health Care: What do we know and what can be done to improve health system performance?" (2014). ◦ International Coordinator of OECD Rapid R&D Study on Amputation Rates in Diabetes (2015). ◦ Chair of the Registry for Type 1 Diabetes Mellitus in Italy (RID) (from 1996); ◦ Executive Editor of Epidemiology, Biostatistics and Public Health (EBPH) (from 2013) ◦ Chair of the Italian College of Medical Statistics Professors (from 2017) <p>Teaching experience She taught Healthcare performance assessment methods in High Education Programme of the Italian Ministry of Health from 2011 to 2016. Currently, she teaches Medical statistics, Clinical epidemiology and Research methodology at the Università Politecnica delle Marche and for several postgraduate educational programmes in public health .</p> <p>Research experience Her research work is mainly focused on the following topics: i) statistical and epidemiological methods for the study of diabetes, ii) methods for healthcare performance assessment, iii) healthcare quality indicators.</p>
4.	Nello Martini	<p>Degree in Pharmacy and specializes in Clinical Pharmacology .</p> <p>From 1973 to April 1998 he directed the pharmacy of the Policlinico Borgo Roma - Verona</p> <p>From May 1998 to June 2004 he was Director General of Drugs and Medical Devices of the Ministry of Health .</p> <p>He later hold the position of Director General of the Italian Medicines Agency (AIFA) until June 2008 , and was a member of the Board of Directors of the EMA</p> <p>He later hold the position the position of Director of Research and Development of the National Academy of Medicine .</p> <p>Currently he holds the position of Director Generale of Drugs & Health Society</p> <p>He has done training courses in France and in the United States and is the author of over 150 publications including books and scientific articles .</p> <p>Member of Therapeutic Committee for Hospital Formulary - Istituti ospedalieri di Verona</p> <p>Member of Therapeutic Committee for Regional Formulary - Veneto Region</p> <p>President of Italian Society Hospital Pharmacy (SIFO)</p> <p>Director of Regional Center for Drug Information - Veneto Region</p> <p>Member of Scientific Committee (CUF) for National Drug Formulary</p> <p>Member of General Committee of European Society of Clinical Pharmacy (E.S.C.P.)</p> <p>Expert of European Medicines Agency (EMA)</p> <p>Member of Management board of European Medicines Agency (EMA)</p>

n°	Nome Cognome	Curriculum
5.	Matteo Franchi	<p><i>Education:</i> 2017 - PhD in "Public Health" (XXIX cycle), University of Milano Bicocca 2013 - Master of Science in Biostatistics - University of Milano Bicocca 2010 - Degree in Statistical Sciences - University of Milano Bicocca</p> <p><i>Research Experience:</i> January 2014 - present. Laboratory of Healthcare Research and Pharmacoepidemiology, Department of Statistics and Quantitative Methods, University of Milano-Bicocca. April 2015 - December 2015. International Prevention Research Institute (IPRI), Lyon, France. February 2011 - December 2015. Mario Negri Institute, Milan - Department of Epidemiology. September 2010 - January 2011. Centro Studi GISED, Bergamo at Mario Negri Institute, Milan. January 2010 - April 2010. Mario Negri Institute, Milan - Department of Epidemiology.</p> <p><i>Main fields of interest:</i> Pharmacoepidemiology: conduction of observational studies using both healthcare utilization databases and population-based registry databases for the evaluation of pharmacoutilization, effectiveness and safety of drugs mainly used for the treatment of oncologic and diabetic diseases. Evaluation of diagnostic and therapeutic pathways of patients diagnosed with cancer.</p> <p><i>Teaching experience:</i> Academic year 2017-2018: * Teaching assistant of the course of "Medical Statistics" (undergraduate course in Statistics, University of Milano-Bicocca). * Teaching assistant of the course of "Methodology of clinical and epidemiological research and pharmacoepidemiology" (postgraduate course in Statistics, University of Milano-Bicocca). * Teaching assistant of the course of "Biostatistics" (postgraduate course in Biology, University of Milano-Bicocca). Academic year 2016-2017: * Teaching assistant of the course of Medical Statistics (undergraduate course in Statistics, University of Milano-Bicocca).</p> <p><i>Scientific affiliations:</i> Member of the Italian Society of Medical Statistics and Clinical Epidemiology (SISMEC). Affert to the Interuniversity Centre of Healthcare Research & Pharmacoepidemiology.</p>
6.	Ileana Baldi	<p><i>Education</i> 2011 PhD in Statistics, University of Milano-Bicocca 2007 Master of Science in Epidemiology, University of Torino 2001 Degree in Mathematics, University of Piemonte Orientale, Italy</p> <p><i>Academic Position</i> 2017 Associated Professor in Medical Statistics, Department of Cardiac, Thoracic and Vascular Sciences and Public Health, University of Padova, Italy 2005-2008 Research Assistant, Department of Biomedical Sciences and Human Oncology, University of Torino and C.P.O. Piemonte, Italy</p> <p><i>Institutional Activities</i> 2003-2010 Biostatistics advisor within the EPICLIN project, held from the Clinical Epidemiology Unit of the S.G. Battista University Hospital of Torino, to provide methodological support to research teams through collaboration in the design, conduct and statistical analysis of clinical studies.</p> <p><i>Teaching Activities</i> 2011- present Medical Statistics for Undergraduate Courses at the University of Padova 2002-2010 Medical Statistics in Undergraduate Courses at the University of Torino (teaching assistant)</p> <p><i>Research interest</i> Application of modern state of the art biostatistical methodology to experimental studies and to observational studies including large administrative databases in health services research. Comparison and critical evaluation through simulations and applications to real data of proposed biostatistical methods.</p> <p><i>Grants (as Principal Investigator)</i> Ministry of Foreign Affairs, title: Identifying causal pathways mediating obstructive sleep apnea (OSA) and obesity. University of Padova (Assegni junior 2013, Ateneo 2013) Author of 63 ISI-indexed publications (cumulative Impact Factor: 280, h-index: 17).</p>
7.	Francesco Lapi	
8.	Luigi Cantarutti	
9.	Mirko di Martino	

n°	Nome Cognome	Curriculum
10.	Antonella Pedrini	
11.	Paola Pisanti	
12.	Carlo Piccini	
13.	Maria Cristina Monti	
14.	Matteo Rota	
15.	Janet Sultana	
16.	Giovanni Corrao	<p><i>Academic appointments</i> <i>Currently, Full Professor in Medical Statistics, University of Milano-Bicocca</i> <i>Associated Professor at the University of L'Aquila, from 1988 to 1993</i> <i>Research assistant at the Faculty of Medicine, University of Turin, from 1984 to 1988</i></p> <p><i>Honorary positions</i> <i>° From 2017: Statistics Editor of Atherosclerosis official journal of the European Atherosclerosis Society</i> <i>° From 2016: Director of the Healthcare Research & Pharmacoepidemiology Interuniversity Center</i> <i>° From 2014: Chairman of the Italian College of Medical Statistics Professors</i> <i>° From 2013: President of the Ethical Committee of the Southern Lombardy, Italy</i> <i>° From 2013: Coordinator of the master program in Biostatistics, University of Milano-Bicocca</i> <i>° From 2013: Vice-coordinator of the PhD program in Public Health, University of Milano-Bicocca</i> <i>° From 2012: Founding Editor of Epidemiology, Biostatistics and Public Health official journal of the Italian Society of Medical Statistics and Clinical Epidemiology</i> <i>° 2007-2009: President of the Italian Society of Medical Statistics and Clinical Epidemiology</i> <i>° 2009-2012: Dean of the Faculty of Statistical Science, University of Milano-Bicocca</i></p> <p><i>Teaching experience</i> <i>From 2003 until 2017: coordinator of the postgraduate program in Biostatistics, University of Milano-Bicocca. He currently teaches Medical statistics (University of Milano-Bicocca), Methodology of clinical and epidemiological research and Pharmacoepidemiology (University of Milano-Bicocca), Statistics in medicine (Catholic University, Rome), other than Healthcare Research & Pharmacoepidemiology for several Master Programs.</i></p> <p><i>Research experience</i> <i>His main research interest focuses on statistical models and epidemiological designs for generating evidence in the fields of healthcare research and pharmacoepidemiology by using health electronic archives.</i></p> <p><i>Bibliometric indexes</i> <i>To date, he is Author / Co-author of 279 papers (PUBMED indexed) with 16,013 total citations and H-index 63</i></p>

n°	Nome Cognome	Curriculum
17.	Francesco Barone Adesi	<p><i>Current Position</i> Associate Professor of Public Health at the Department of Pharmaceutical Sciences, University of Eastern Piedmont, Novara, Italy.</p> <p><i>Previous positions</i> 2013-2015. Lecturer in Epidemiology, St. George's, University of London, UK 2010-2013. Post-doctoral fellow, National Institutes of Health, Bethesda, USA 2005-2010. Research fellow, University of Turin, Italy</p> <p><i>Education</i> 2012. post-graduate degree in Medical Statistics at the University of Milan, Italy. 2008. Ph.D. in Environmental Medicine (with a focus in Epidemiology) at University of Bari, Italy. 2004. Specialization in Occupational Medicine at the Catholic University of Sacred Heart in Rome, Italy. 2000. Medical Degree at the Catholic University of Sacred Heart in Rome, Italy.</p> <p><i>Awards</i> NIH Fellows Award for Research Excellence (FARE) 2011. Award issued by the US National Institutes of Health (NIH). In 2009 <i>Circulation</i>, the official journal of the American Heart Association, published an article on the scientific career of Prof. Barone-Adesi and the results of his research. Young Investigator Award, Population Sciences 2009. First prize. Annual meeting of the European Society of Cardiology. Maccacaro Award 2007. First prize. Annual meeting of the Italian Epidemiological Association. AACR-AstraZeneca Scholar-in-Training Award 2007. Annual meeting of the American Association for Cancer Research.</p> <p><i>Institutional activities</i> 2016- 2018. Board member of the Italian Epidemiological Association (AIE) 2016- Present. Member of the European Network of Centres for Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance (ENCePP)</p> <p><i>Scientific publications</i> Author of 45 publications indexed in pubmed (H-index: 17).</p>
18.	Dario Gregori	<p><i>Current Position</i> Full Professor, Medical Statistics (MED/01) Head, Unit of Biostatistics, Epidemiology and Public Health, Department of Cardiac, Thoracic and Vascular Sciences and Public Health, University of Padova, Via Loredan 18, 35131, Padova, Italy,</p> <p><i>Education</i> 1995 PhD in Applied Statistics, University of Firenze 1994 Master of Arts in Statistics, Pennsylvania State University, USA 1990 Bachelor of Arts in Economic Policy Sciences, University of Trieste</p> <p><i>Academic CV</i> 2008-2010 Associated Professor, Medical Statistics (MED 01), Laboratories of Epidemiological Methods and Biostatistics, Department of Environmental Medicine and Public Health, University of Padova 2002-2008 Associated Professor in Medical Statistics, Faculty of Medicine, University of Torino 1997-2001 Assistant Professor in Statistics for Experimental Research and Technology (SECS/S02), Faculty of Economics, University of Trieste 1995-1996 Research Associate, Centre for Ecological Statistics, Pennsylvania State University</p> <p><i>Institutional activities</i> 2006 - today Regional (European) Representative and Board member of the International Society of Children and Adolescent Injury Prevention (ISCAIP) 2005 - 2010 Board member and treasurer of the Italian Society of Medical Statistics and Clinical Epidemiology 2005 - today SISMEC-AIFA (Italian Agency Drugs) coordinator for the Biostatisticians in the Ethical Committees Group 1997 - today Biostatistician in the Ethical Committee of Udine Hospital and Gorizia Hospital</p> <p><i>Main latest research projects</i> 2015-2018 EFSA (European Food Safety Authority) Call OC/EFSAJAMU/2015/01 "Assistance to the Assessment Methodology Unit for Statistical Analyses, data management and ad hoc consultation upon request", Project leader. 2014-2016 SAMNIC (Training on Safety Assessment and Management for New and Innovative Children's Products), Erasmus+ program, Project partner. 2014-2016 EFSA (European Food Safety Authority) Call OC/EFSAJAMU/2014/02 "Machine Learning techniques applied")</p>
19.	Carlo La Vecchia	
20.	Rosaria Gesuita	
21.	Edlira Skrami	
22.	Corrado Magnani	
23.	Anna Cantarutti	

n°	Nome Cognome	Curriculum
24.	<i>Giovanni Solgiu</i>	
25.	<i>Federico Rea</i>	
26.	<i>Daniela Azzolina</i>	
27.	<i>Giulia Barbati</i>	
28.	<i>Arjuna Scagnetto</i>	
29.	<i>Giovanni Veronesi</i>	
30.	<i>Claudio Jommi</i>	
31.	<i>Eliana Ferroni</i>	
32.	<i>Giulia Barbieri</i>	
33.	<i>Roberto Leone</i>	
34.	<i>Corrado Lanera</i>	

DOCENZA INTERNA

Il Direttore del Master assicura che almeno il 30% delle ore di attività didattica sia svolto da docenti interni? *SI*

ATTIVAZIONE CORSI SINGOLI

Si prevede l'attivazione di Corsi Singoli? *NO*

CORSI SINGOLI

n°	INSEGNAMENTO	PERIODO LEZIONI		N. MAX ISCRITTI	CONTRIBUTO
		DAL	AL		

Specifiche tecniche

SCADENZA AVVISO DI SELEZIONE

Scadenza avvisi di selezione: **8 ottobre 2024**

Inizio attività didattica: **Dall' 11 novembre a 18 dicembre 2024**

DATA INIZIO E TERMINE ATTIVITA'

	Data inizio attività	Data termine attività
Lezioni	02/12/2024	31/10/2025
Stage/Tirocini	Giugno	Settembre

POSTI DISPONIBILI

N. 5	N. MIN
N. 200	N. MAX
N.	POSTI IN SOVRANNUMERO PER CORSISTI DAC LIST
N. 4	POSTI IN SOVRANNUMERO RISERVATI A UDITORI Specificare a quale tipo di attività risultano esclusi dalla frequenza: <i>Project Work</i>
N. 4	POSTI IN SOVRANNUMERO PREVISTI PER CANDIDATI CON DISABILITÀ (percentuale di invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%)
SI	Ci sono Posti in sovrannumero riservati a dipendenti della PA (Protocollo PA110)?
N. 20	Numero di Posti in sovrannumero riservati a dipendenti della PA

TITOLI DI ACCESSO

LAUREE ANTE D.M. 509

*Biotecnologie
Biotecnologie agrarie-vegetali
Biotecnologie agro-industriali*

Biotecnologie farmaceutiche
 Biotecnologie industriali
 Biotecnologie mediche
 Biotecnologie veterinarie
 Chimica
 Chimica e tecnologia farmaceutiche
 Chimica industriale
 Economia (Dati studenti comuni a più corsi di laurea)
 Economia ambientale
 Economia e gestione dei servizi
 Farmacia
 Fisica
 Informatica
 Ingegneria biomedica
 Ingegneria medica
 Matematica
 Medicina e chirurgia
 Scienze bancarie e assicurative
 Scienze biologiche
 Scienze della programmazione sanitaria
 Scienze economiche e sociali
 Scienze economiche, statistiche e sociali
 Scienze statistiche (Dati studenti comuni a più corsi di laurea)
 Scienze statistiche demografiche e sociali
 Scienze statistiche e demografiche
 Scienze statistiche ed attuariali
 Scienze statistiche ed economiche
 Statistica
 Statistica e informatica per l'azienda

DIPLOMA UNIVERSITARIO DI DURATA TRIENNALE

CLASSI DELLE LAUREE TRIENNALI

CLASSI DELLE LAUREE SPECIALISTICHE D.M. 509

6/S-Classe delle lauree specialistiche in biologia
 7/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie agrarie
 8/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie industriali
 9/S-Classe delle lauree specialistiche in biotecnologie mediche, veterinarie
 e farmaceutiche
 14/S-Classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale
 20/S-Classe delle lauree specialistiche in fisica
 23/S-Classe delle lauree specialistiche in informatica
 26/S-Classe delle lauree specialistiche in ingegneria biomedica
 45/S-Classe delle lauree specialistiche in matematica
 46/S-Classe delle lauree specialistiche in medicina e chirurgia
 62/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze chimiche
 64/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze dell'economia
 69/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze della nutrizione umana
 81/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze e tecnologie della
 chimica industriale
 84/S-Classe delle lauree specialistiche in scienze economico-aziendali
 90/S-Classe delle lauree specialistiche in statistica demografica e sociale
 91/S-Classe delle lauree specialistiche in statistica economica, finanziaria
 ed attuariale
 92/S-Classe delle lauree specialistiche in statistica per la ricerca
 sperimentale
 SNT_SPEC/1-Classe delle lauree specialistiche nelle scienze
 infermieristiche e ostetriche
 SNT_SPEC/2-Classe delle lauree specialistiche nelle scienze delle
 professioni sanitarie della riabilitazione
 SNT_SPEC/3-Classe delle lauree specialistiche nelle scienze delle
 professioni sanitarie tecniche

SNT_SPEC/4-Classe delle lauree specialistiche nelle scienze delle professioni sanitarie della prevenzione

CLASSI DELLE LAUREE MAGISTRALI D.M. 270

LM-6-Biologia
LM-7-Biotecnologie agrarie
LM-8-Biotecnologie industriali
LM-9-Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche
LM-13-Farmacia e farmacia industriale
LM-17-Fisica
LM-18-Informatica
LM-21-Ingegneria biomedica
LM-40-Matematica
LM-41-Medicina e chirurgia
LM-54-Scienze chimiche
LM-56-Scienze dell'economia
LM-61-Scienze della nutrizione umana
LM-70-Scienze e tecnologie alimentari
LM-71-Scienze e tecnologie della chimica industriale
LM-75-Scienze e tecnologie per l'ambiente e il territorio
LM-76-Scienze economiche per l'ambiente e la cultura
LM-77-Scienze economico-aziendali
LM-82-Scienze statistiche
LM-83-Scienze statistiche attuariali e finanziarie
LM/SNT1-Scienze infermieristiche e ostetriche
LM/SNT2-Scienze riabilitative delle professioni sanitarie
LM/SNT3-Scienze delle professioni sanitarie tecniche
LM/SNT4-Scienze delle professioni sanitarie della prevenzione
LM-96-Classe di abilitazione A033 - Tecnologia

- Scuola Regionale Infermieri
- Diploma di Conservatorio
- Abilitazione all'esercizio della professione

PROFESSIONI SANITARIE (L. 1/2002, art. 10 comma 1)

0

SELEZIONE

Titoli	Curriculum Tesi Altre Pubblicazioni Altri titoli che il candidato ritenga utili
Prova scritta	No
Prova orale	No

CRITERI DI MASSIMA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI E/O DELLE PROVE DI SELEZIONE E LORO PONDERAZIONE

Curriculum

Previsto

punteggio Max 50

Tesi	Previsto	punteggio Max 10
Altre Pubblicazioni	Previsto	punteggio Max 20
Altri titoli che il candidato ritenga utili	Previsto	punteggio Max 20
PROVA SCRITTA (se prevista)		
PROVA ORALE (se prevista)		
criterio di ponderazione - Punteggio Min/Max complessivo	punteggio minimo 40	punteggio massimo 100

CONTRIBUTI D'ISCRIZIONE

Contributo d'iscrizione	3000 Euro
Prima rata	2000 Euro
Seconda rata	1000 Euro
CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE PER CORSISTI DAC LIST	
CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE PER UDITORI	1500 Euro

AGEVOLAZIONE PER I MERITEVOLI

Borse di studio

Premi di studio (specificare i criteri di assegnazione)

Eventuali (indicare n.):
3

Criteri di assegnazione:
Criteri di assegnazione: Originalità e metodologia dei project-work finalizzati ad una pubblicazione scientifica (fino ad un massimo di 3 premi assegnati)

NOTE in inglese

ALMA LAUREA: riportare eventuali informazioni sui criteri di assegnazione dei premi di studio
Originality and methodology of project-work aimed at a scientific publication (up to a maximum of 3 prizes awarded)

RICONOSCIMENTO CREDITI PREGRESSI

RICONOSCIMENTO CREDITI PREGRESSI: NO

Descrizione:

SEDE/I DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Struttura *Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica (Unità di Biostatistica, Epidemiologia e Sanità Pubblica)*

Indirizzo completo (Via, n., CAP, Città) *via Loredan, 18, 35131 Padova*

SEDE/I PER LO SVOLGIMENTO DELL' ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

n°	AZIENDA SANITARIA O OSPEDALIERA	REFERENTE	N. MIN FREQUENTANTI	N. MAX FREQUENTANTI
----	---------------------------------	-----------	---------------------	---------------------

PER INFORMAZIONI

ULTERIORI INFORMAZIONI (Didattica, prove di selezione, calendario, comunicazioni ufficiali post lauream...)

Struttura *Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica*

Indirizzo completo (Via, n., CAP, Città) *Unità di Biostatistica, Epidemiologia e Sanità Pubblica, via Loredan, 18, 35131 Padova*

REFERENTE *Segreteria Unità di Biostatistica, Epidemiologia e Sanità Pubblica*

Telefono *3312601668*

E-mail *segreteria.master@ubep.unipd.it*

Sito Web del Master *<https://uel.unipd.it/master-e-corsi/mhr-farmacoepidemiologia-e-valutazione-delle-cure-integrate/>*

30. USCITE

TASSE E TRATTENUTE DI ATENEO/AZIENDA OSPEDALIERA

Prelievo Ateneo su contributo studenti	2250 Euro
Prelievo Ateneo su contributo Enti	
Prelievo Azienda Ospedaliera di Padova (5%) sul minimo dei frequentanti	

COORDINAMENTO - DIREZIONE

Direttore	575 Euro
Vicedirettore	500 Euro

DIDATTICA - DOCENZA

	Val. Euro	Utilizzo risorse (STIME) Ore
Docenti interni		
Docenti esterni	2000	50

DIDATTICA-MATERIALE DIDATTICO

Strumentazione/E-Learning	Video	2000 Euro
---------------------------	-------	-----------

FUNZIONAMENTO E AMMINISTRAZIONE

	Val. Euro	Utilizzo risorse (STIME) Ore
Tutor (supporto alla didattica)	1000	

Altre attività di supporto (missioni docenti e studenti per didattica)	750
Collaborazione personale PTA	1350
Uso e/o acquisto attrezzature / locali	
TOTALE	3100

COMUNICAZIONE E PROMOZIONE

Sito web/pubblicità/organizzazione eventi promozionali...	500 Euro
---	----------

FACILITAZIONI E SUPPORTO STUDENTI

Borse di studio – importo per lo studente
 Borse di studio – irap (8,5%)
 PREMI di studio

ALTRO

Altro (da specificare) <i>Rimborso spese docenti</i>	3475 Euro
Prelievo da Dipartimento	600 Euro
TOTALE	4075 Euro

RIEPILOGO DELLE USCITE

TASSE E TRATTENUTE DI ATENEO	2250
TRATTENUTE AZIENDA OSPEDALIERA di PADOVA	
COORDINAMENTO - DIREZIONE	1075
DIDATTICA - DOCENZA	2000
DIDATTICA-MATERIALE DIDATTICO	2000
FUNZIONAMENTO E AMMINISTRAZIONE	3100

COMUNICAZIONE E PROMOZIONE	500
FACILITAZIONI E SUPPORTO STUDENTI	
ALTRO	4075
TOTALE	15000

NOTE

Note *Il Project Work sostituisce lo Stage/Tirocinio*

Note
(traduzione in inglese – ALMA
LAUREA: riportare tutte le
informazioni utili che non possono
rientrare negli altri campi)

Project Work substitutes Stage/Internship

Padova, 11/12/2023

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
CARDIO-TORACO-VASCOLARI
E SANITÀ PUBBLICA
Direttore Prof. Federico Rea

Il Direttore del Dipartimento

Il Direttore del Master

Antonio Cova

