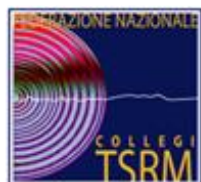


CORSO DI ALTA FORMAZIONE UNIVERSITARIA **P**ER L'**H**EALTH **T**ECHNOLOGY **A**SSESSMENT **COPHTA V**

QUINTA EDIZIONE

2016/2017

CON IL PATROCINIO DI:



INTRODUZIONE

I servizi sanitari dei Paesi evoluti stanno assistendo a tre *trend* caratteristici e di forte impatto sull'evoluzione della spesa sanitaria: *i)* l'invecchiamento sempre più marcato della popolazione, tendenza molto accentuata nel nostro paese *ii)* il cambio di atteggiamento dell'utenza nei confronti del "bene" salute e *iii)* il ciclo di vita delle tecnologie sanitarie, sempre più breve e, in generale, tumultuoso.

Questi *trend* pongono un fortissimo problema di sostenibilità economico-finanziaria, rendendo sempre più difficile la possibilità di garantire il consumo di beni e servizi sanitari richiesti dai cittadini con i limiti imposti dai continui processi di razionalizzazione della spesa pubblica, alla luce anche della recente crisi economica.

Il Patto di Stabilità 2016 cerca di mettere chiarezza all'interno di questo contesto attraverso la strutturazione di una Cabina di Regia centrale, che possa garantire medesimi criteri e maggiore omogeneità all'interno di uno scenario nazionale, spesso troppo Regione-centrico e disomogeneo, ponendo la valutazione delle tecnologie sanitarie in generale, e dei dispositivi medici in particolare, al centro di un percorso di importante razionalizzazione e ottimizzazione.

Il *framework* concettuale con il quale rendere questa idea di programmazione sanitaria una realtà di tutti i giorni è quello europeo, riconosciuto a livello internazionale, del *Core Model* di EUnetHTA (EUnetHTA, 2015), a oggi, però, poco, se non per nulla utilizzato all'interno delle realtà regionali italiane, in modo completo ed estensivo.

In questo contesto di forte cambiamento è necessario poter fruire di conoscenze tecniche e al tempo stesso fornire competenze adeguate ai professionisti che operano a vario titolo all'interno delle organizzazioni sanitarie (a livello regionale quanto aziendale), in ottemperanze a quanto richiesto dalla normativa.

Saper quindi strutturare dei percorsi di valutazione che prendano in considerazione tutte le richieste regolatorie espresse dal Sistema Sanitario e al tempo stesso comprenderne appieno tutte le dimensioni sotto un profilo di evidenza scientifica, fornisce un senso critico, nonché delle chiavi di lettura di importanza strategica per strutturare degli adeguati percorsi, di utilizzo, di rimborso e anche di produzione.

Diviene quindi indispensabile per le Aziende Sanitarie, per le Società che operano all'interno del mondo sanitario, ma anche per i singoli professionisti coinvolti all'interno dei processi decisionali del Sistema Sanitario, avvalersi dei corretti strumenti metodologici *evidence-based*, che possano fungere da supporto alle decisioni in ambito di investimento tecnologico.

Tutti i professionisti sono, infatti, posti di fronte alla forte esigenza di conoscere tutte le leve strategiche e decisionali del sistema, per poter poi fornire il proprio personale contributo ed essere di fattivo supporto allo sviluppo di percorsi aziendali e regionali, fornendo risposte basate sulle evidenze e nelle tempistiche richieste, raggiungendo elevate *performance*, considerando anche le crescenti necessità dei pazienti e le numerose tecnologie sanitarie disponibili (formalmente non solo farmaci, vaccini, presidi, ma anche programmi di assistenza, percorsi diagnostico terapeutici assistenziali, linee guida, protocolli, etc...).

A questo riguardo, l'*Health Technology Assessment*, che supera le logiche dei sistemi di programmazione e controllo tradizionali, basandosi su un'ottica multidimensionale e multidisciplinare, rappresenta uno strumento in grado di studiare le implicazioni cliniche, sociali, etiche ed economiche dello sviluppo, diffusione e utilizzo di una tecnologia sanitaria (Drummond et al., 2008), permettendo di effettuare scelte, che assicurino la miglior qualità dell'assistenza, con elevati livelli di prestazioni, seguendo, però, modalità che siano scientifiche, da una parte, e comprensibili dal decisore politico dall'altra. Tutto ciò, in un contesto organizzativo che promuove e stimola l'eccellenza clinica, nei limiti delle risorse disponibili.

In quest'ottica si inserisce il Corso di Alta Formazione Universitaria per l'*Health Technology Assessment* – COPHTA V edizione. Esso è rivolto a tutti coloro i quali vogliano acquisire strumenti e competenze specifiche, nonché una visione aggiornata dell'attuale contesto normativo e di

percorso valutativo regionale, per operare con cognizione all'interno del mondo dell'appropriatezza di investimento delle tecnologie sanitarie.

1. OBIETTIVI E FINALITÀ

La finalità del Corso di Alta Formazione per l'*Health Technology Assessment* è quella di far acquisire ai partecipanti il *know-how* e le capacità distintive necessarie per governare le scelte tecnologiche e gestionali nella complessità del percorso di diagnosi, assistenza, cura e riabilitazione attuali, alla luce delle indicazioni normative fornite dal Patto di Stabilità 2016 e delle più recenti indicazioni metodologiche.

Ulteriore obiettivo del Corso di Alta Formazione è quello di fornire ai discenti uno strumento utile, *evidence-based*, ma al tempo stesso pragmatico e di facile applicazione per supportare i processi decisionali all'interno delle strutture sanitarie e redigere un *report* di *HTA*, in linea con quanto richiesto dal Patto di Stabilità.

2. DESTINATARI

Il corso è rivolto a tutti i professionisti che, a vario titolo, operano all'interno delle Aziende Sanitarie e Socio Sanitarie Territoriali, di tipo sia pubblico, sia privato e privato/accreditato, nonché delle aziende produttrici di farmaci e dispositivi medici, nonché di tecnologie sanitarie in senso più ampio.

Il candidato tipo è un soggetto laureato, preferibilmente con una pregressa esperienza lavorativa all'interno dei molteplici livelli propri del settore sanitario, soggetto interessato ad acquisire una maggiore conoscenza della metodica dell'*HTA* oppure interessato a chiarire il quadro italiano di riferimento, alla luce delle recenti richieste normative dettate dal Patto di Stabilità e cristallizzate all'interno della strutturazione della Cabina di Regia nazionale.

I candidati possono quindi afferire a diverse categorie professionali, tenendo conto che la finalità ultima del corso è proprio la composizione di gruppi multidisciplinari di valutazione delle tecnologie sanitarie, come richiesto proprio dalla metodica dell'*HTA*.

I discenti, potenzialmente composti da clinici, professionisti sanitari, farmacisti ospedalieri, ingegneri clinici, economisti e/o personale amministrativo, attraverso esercitazioni di gruppo sul tema della valutazione delle tecnologie sanitarie saranno chiamati a mettere in condivisione le proprie conoscenze e capacità.

3. NUMERO DI ISCRITTI

Il Corso sarà attivato nel caso si raggiunga un numero minimo di **25 partecipanti**.

Il numero massimo di iscritti ammessi è fissato in **50 partecipanti**.

L'Università si riserva di non attivare il corso nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto nel presente Bando, dandone tempestiva comunicazione agli interessati entro 30 gg dalla data prevista di inizio del Corso. In caso di mancata attivazione, l'Università provvederà a restituire le sole eventuali tasse incassate, con esclusione, quindi delle ulteriori altre spese, materiali e non, sostenute dal candidato.

4. REQUISITI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di ammissione coloro i quali siano in possesso di:

1. Laurea Magistrale o titolo equipollente;
2. Laurea Triennale o titolo equipollente;
3. altro titolo, rilasciato in Italia o all'estero, riconosciuto idoneo in base alla normativa vigente, i titoli dovranno essere uniti a un diploma di maturità di durata quinquennale.

Qualora non si sia in possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione, è ammessa la partecipazione in qualità di uditori all'intero Corso. In questi casi, quindi, è sufficiente il possesso di un Diploma di scuola media superiore.

Gli iscritti al Corso che risulteranno essere uditori, riceveranno un Attestato di Frequenza, purché abbiano rispettato l'obbligo di frequenza, così come richiesto dal Bando del presente Corso.

5. CRITERI DI SELEZIONE

I candidati verranno selezionati mediante valutazione curriculare.

Nei casi in cui si ritenesse necessario, la selezione potrà essere integrata da colloqui, volti ad assicurare una composizione dell'aula idonea a recepire le diverse problematiche specifiche oggetto del corso. I nomi dei candidati che avranno superato la selezione saranno pubblicati sul sito <http://www.liuc.it/cmgenerale/default.asp?ssito=33&codice=66> dell'Università Carlo Cattaneo – LIUC congiuntamente alle informazioni utili per la formalizzazione dell'iscrizione.

6. METODOLOGIE DIDATTICHE

Il corso è organizzato in sei moduli, erogati sia in modalità residenziale sia in modalità *PBL – Problem Based Learning*, per un totale di 13 giornate di frequenza e 6 giornate di attività PBL, che non necessitano di presenza in aula.

Il percorso risulta essere così suddiviso:

- *Clinical Governance* e Fondamenti di *Management*;
- Valutazioni Economico Sanitarie;
- Ricerca delle evidenze in *HTA*;
- *EUnetHTA* e le dimensioni dell'*HTA*,
- Esperienze regionali e aziendali di *HTA*, e modelli organizzativi;
- *Multi Criteria Decision Analysis* e *report* di *HTA*.

Le lezioni erogate in modalità residenziale si baseranno su incontri formativi (seminari, lezioni accademiche, testimonianze da parte di esperti disciplinari, esercitazioni assistite e studi di casi).

Le lezioni erogate invece in modalità *PBL – Problem Based Learning*, verteranno su esercitazioni e presentazioni in merito alla risoluzione delle tematiche proposte durante le lezioni residenziali.

Il metodo *PBL* prevede l'uso di casi studio/quesiti per stimolare il discente a definire i propri obiettivi di apprendimento e a ricercare, per il perseguimento di questi, le informazioni di cui necessita al fine di risolvere la problematica proposta. I partecipanti avranno a disposizione spazi per la discussione.

Dopo la lettura del problema assegnato per ciascun corso, il discente sarà chiamato individualmente o in gruppo, a ricercare nel materiale spiegato e analizzato durante le lezioni residenziali, oppure all'interno di banche dati e in materiale documentale, strumenti utili per la soluzione del problema o del mandato assegnato. Ogni partecipante o gruppo dovrà esplicitare non solo la risoluzione proposta, ma la propria traccia di riflessione, ossia gli strumenti conoscitivi, metodologici e operativi identificati come utili, motivando ampiamente le scelte.

Le soluzioni così elaborate e pubblicate, saranno sottoposte all'attenzione del docente di riferimento del modulo, oppure del coordinatore scientifico, che giocando il ruolo di facilitatore, presenterà la soluzione del problema assegnato, commentando criticamente quanto prodotto dai discenti.

Il suddetto metodo favorirà l'assimilazione profonda degli argomenti trattati piuttosto che un apprendimento passivo e mnemonico.

Project Work

Al fine di consolidare la conoscenza degli strumenti metodologici che verranno spiegati durante il corso di studi e per fornire un'esperienza pratica di valutazione di tecnologie sanitarie, i discenti saranno chiamati, lavorando preferibilmente in piccole *équipes* multidisciplinari di 3 o 4 persone, a stendere un *Project Work*, che sarà discusso alla conclusione del Corso.

Il tema del *Project Work* sarà la definizione e lo sviluppo di un *report* di *HTA*, assumendo il punto di vista di una Regione, di una Azienda Sanitaria o Socio-Sanitaria oppure di un produttore di tecnologie sanitarie, predisposto grazie al Core Model di EUnetHTA e all'IMPAQHTA *model*, che sarà spiegato e illustrato durante il Corso a tutti i discenti.

Il modello presentato elaborato sulla base della semplificazione del modello VTS-HTA di Regione Lombardia, il *Core Model* (EUnetHTA, 2008) è fondato sui principi della *Multi Criteria Decision Analysis* (Thokala *et al.*, 2016). Questo processo comporta l'identificazione di otto dimensioni da utilizzare nella fase di valutazione: i) rilevanza generale; ii) sicurezza; iii) efficacia nella ricerca; iv) efficacia nella pratica; v) impatto economico e finanziario; vi) equità; vii) impatto etico, sociale e legale, e viii) impatto organizzativo.

Durata

Il percorso, si articola in 6 Moduli Didattici per un totale di 13 giornate di frequenza e 6 giornate di attività *PBL* che non necessitano di presenza in aula, erogati in un arco temporale di 12 mesi.

La presenza alla giornata di presentazione è obbligatoria.

La frequenza al Corso è obbligatoria: tutti gli iscritti, siano essi uditori o studenti, dovranno seguire le lezioni per un numero non inferiore al 70% delle ore totali del Corso e saranno chiamati a svolgere le tre esercitazioni in *PBL*, oggetto di valutazione finale.

Piano studi

<i>Modulo</i>	<i>Insegnamenti</i>	<i>Ore Aula</i>	<i>Ore studio individuale</i>	<i>Ore PBL</i>
<i>Clinical Governance e Fondamenti di Management</i>	<i>La Clinical Governance</i>	8	17	
	<i>Management delle Aziende Sanitarie</i>	8	17	
	Totale modulo	16	34	
<i>Valutazioni Economico Sanitarie</i>	Valutazioni economiche in Sanità	8	17	
	Esercitazione PBL Valutazioni economiche e Management		42	8
	Totale modulo	8	59	8
<i>Ricerca delle evidenze in HTA</i>	Metodologie della Ricerca e <i>Clinical Evidence Assessment</i>	16	76	8
	Totale modulo	16	76	8
<i>EUnetHTA e le dimensioni dell'HTA</i>	Prioritizzazione e Modelli di HTA	20	34	
	Storia dell'HTA e PDT	8	17	
	Analisi della situazione	8	59	8
	Totale modulo	36	110	8
<i>Esperienze regionali e aziendali di HTA, e modelli organizzativi</i>	Esperienze regionali e aziendali di HTA e modelli organizzativi	24	34	
	Totale modulo	24	34	
<i>Multi Criteria Decision Analysis Report HTA</i>	MCDA e stesura di report valutativi	4	72	24
	Totale modulo	4	17	
	Totale corsi	104	330	48

Modulo	Corso	Ore
Attività di Field Project	Attività di Field Project	150
Totale corso		632

I MODULI

PER QUANTO CONCERNE LE ATTIVITÀ SPECIFICHE DEL CORSO PRESENTATO, VERRANNO ATTIVATI I MODULI COME DESCRITTI DI SEGUITO

Percorso formativo

Clinical Governance e Fondamenti di Management

- Il governo clinico come valore portante della cultura organizzativa.
- Le radici dell'albero della *Clinical Governance*: la qualità dei dati e delle informazioni in Sanità.
- Organizzazioni professionali e *Clinical Governance*.
- Logiche del governo clinico: meccanismi di integrazione e sviluppo organizzativo.
- Strumenti della *Clinical Governance*.
- L'assetto istituzionale delle Aziende Sanitarie pubbliche.
- Le Aziende Sanitarie (organi, normativa, modelli, sviluppi).
- Contabilità Generale e Analitica.
- Il *budget* in Sanità: il reperimento di flussi aziendali già esistenti.
- Gli indicatori di *outcome* e il *budget*: quali informazioni possono essere utili a una valutazione di tecnologia e già presenti all'interno di un Dipartimento o di una Unità Operativa.
- L'analisi di processo e l'ABC: valutazione economica di un percorso sanitario.
- Il *business process reengineering* e i percorsi di ottimizzazione dei processi sanitari.
- Modalità e politiche di acquisto nell'ambito del SSR.
- Il BEP come strumento di valutazione delle *performance* economiche dei percorsi sanitari.
- La valutazione della produttività di una Unità Operativa e di un Servizio e ruolo delle stesse nel consumo e utilizzo di tecnologie.
- Il *benchmarking* in Sanità: modalità di confronto e di strutturazione di studi di riferimento.

Valutazioni Economiche Sanitarie

- Classificazione dei costi: introduzione alle modalità di categorizzazione.
- Il punto di vista assunto per l'effettuazione di una valutazione economico sanitaria.
- L'economia in sanità: utilità e perché.
- Come scegliere il *comparator* di riferimento per una valutazione.
- I parametri di efficacia e la loro misurazione: parametri *soft* e *hard*.
- La minimizzazione dei costi.
- L'analisi di costo-efficacia.
- L'analisi di costo-utilità.
- L'analisi di costo-beneficio.
- Dall'utilità alle preferenze: *time trade off*.
- *Standard Gamble*.
- SF 36 ed EQ 5D a confronto.
- Esercitazioni.
- Analisi di sensitività (incertezza e variabilità).
- La redazione di articoli di valutazione economica e loro lettura critica.

Ricerca delle evidenze in HTA

- Definizione del disegno di uno studio di HTA (disegno dello studio, protocollo, schede di raccolta dati).
- Differenti approcci agli studi clinici: studi osservazionali, longitudinali, caso controllo, randomized control trials e loro implementazione ai fini di una valutazione di HTA.
- *Clinical Evidence Assessment*.
- Banche dati e ricerca su banche dati.
- Letteratura primaria e secondaria.
- *Evidence Based Medicine*.
- Utilizzo di PICO all'interno degli studi di HTA.
- AGREE II come strumento di valutazione della letteratura.
- Get Five e altri strumenti di sintesi della qualità delle evidenze di letteratura a disposizione per una valutazione di HTA.
- Il processo di generazione di evidenze nel modello di Regione Lombardia.
- Strumenti di validazione della letteratura in Regione Lombardia.
- *Report* di HTA e siti *internet*.
- Ricerca delle evidenze di report di HTA all'interno dei maggiori siti di riferimento e specifico utilizzo di banche dati dedicate.

EUnetHTA e le dimensioni dell'HTA

- Metodi a punteggio per la prioritizzazione e metodi finanziari.
- *Super Decision* e *software* per la presa di decisioni.
- La nascita dell'*HTA*.
- Le agenzie di *HTA* nel contesto internazionale.
- Approcci all'*HTA*.
- Dimensioni dell'*HTA*.
- Efficacia.
- Sicurezza (eventi avversi dei farmaci; analisi del rischio e vigilanza per i dispositivi medici).
- Impatto sul *budget*.
- *Cost of Illness*.
- Impatto organizzativo qualitativo e quantitativo di breve e di lungo periodo.
- Spiegazione degli strumenti di indagine
- Aspetti etici, sociali, politici e medico-legali.
- Generalizzabilità dei risultati.
- Le linee guida.
- *Horizon scanning*.
- *Impact Assessment* ed *Evaluation*.
- L'*HTA* applicata ai processi sanitari *disease management*.
- Il modello lombardo di *HTA*.
- Percorso di acquisto e *HTA* per le grandi tecnologie e apparecchiature.
- Introduzione alla MCDA.
- PBMA ed esemplificazioni pratiche.
- *HTA* e telemedicina.
- Introduzione ai PDTA e ai PDTA: aspetti introduttivi e teorici.
- Valutazione di PDT e PDTA.
- *HTA* e PDT.

Esperienze regionali e aziendali di HTA e

- La gestione delle tecnologie sanitarie in azienda.
- Il ruolo delle Aziende Sanitarie nello svolgimento delle valutazioni di *HTA* regionali.
- Acquisizione delle tecnologie in azienda ospedaliera e criteri di selezione.
- Strategie aziendali per l'acquisizione e per la definizione delle priorità di acquisto.
- Strategie regionali per l'acquisizione e per la definizione delle priorità.
- Il ruolo dell'*HTA* nella gestione ospedaliera.
- Lo sviluppo di modelli organizzativi di *HTA* a livello aziendale.

- Gestione del cambiamento organizzativo.
- La gestione delle tecnologie nell'organizzazione sanitaria: storia e modelli in uso.
- Esempificazioni regionali: l'esempio di Piemonte e Sicilia.
- Il ruolo dell'HTA in Regione Veneto: il monitoraggio dei farmaci e dei device.
- Il modello di Regione Liguria: la valutazione dei device.
- Strategie nazionali e Cabina di Regia: le logiche sottostanti la riorganizzazione del sistema e della rete.
- Vantaggi di un sistema di valutazione a livello aziendale.
- Aspetti di forza e di debolezza.

Multi Criteria Decision Analysis e report di HTA

- Modalità applicative di modelli di *multi criteria decision analysis*.
- L'esempio di MCDA all'interno di un modello *hospital-based*.
- Il modello dell'Azienda di Lodi: un esempio di implementazione di MCDA a livello aziendale e istituzionalizzato.
- Il modello dell'Unità di Valutazione delle Tecnologie Sanitarie: l'esempio del Policlinico Gemelli.
- L'esempio di applicazione della MCDA nel modello regionale di Regione Lombardia.

10. CALENDARIO DELLE LEZIONI

L'avvio del corso è previsto per il giorno **1 Dicembre 2016**. Il Corso si concluderà con le discussioni finali il **1 Dicembre 2017**.

Il Comitato di Direzione Scientifica si riserva il diritto di comunicare eventuali variazioni di carattere organizzativo ai discenti mediante pubblicazione tempestiva delle comunicazioni sul sito del Corso (o mediante altri canali se ritenuti maggiormente idonei).

11. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE VERIFICHE DI PROFITTO E DELLA PROVA FINALE

I partecipanti al Corso saranno tenuti a sostenere alcune esercitazioni durante tutto il percorso formativo che saranno valutate dai docenti di riferimento o dal coordinatore didattico del Corso.

Al termine del percorso ai partecipanti verrà rilasciato l'Attestato di Superamento del Corso di Alta Formazione Universitaria per l'*Health Technology Assessment* – COPHTA V.

12. QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione al Corso per il soggetto privato o il dipendente di pubblica amministrazione è pari a Euro 750,00 (dovrà essere versata in un'unica soluzione **entro il 18 Novembre 2016**, attraverso Bonifico Bancario, utile per formalizzare l'iscrizione stessa).

Sono tuttavia disponibili borse di studio a copertura totale o parziale dell'importo, oltre che modalità di adesione al percorso differenziate.

La quota di partecipazione dovrà essere pagata nella sua totalità anche in caso di ritiro dal suddetto Corso.

Sono previste inoltre forme di sponsorizzazione per aziende produttrici.

Per maggiori informazioni si prega di contattare la Dott.ssa Roberta Pagani: tel. 0331-572.210, e-mail: rpagani@liuc.it

13. COMITATO DI DIREZIONE SCIENTIFICA

Il Comitato di Direzione Scientifica è finalizzato a verificare l'andamento dell'iniziativa, le modifiche e le integrazioni necessarie con l'eventuale estensione e approfondimento delle attività precedentemente programmate.

Il Comitato di Direzione Scientifica è composto da: Carlo Noè (Presidente), Raffaella Manzini (Prorettore, Scuola di Ingegneria Industriale LIUC Innovazione e Brevetti), Giuseppe Banfi (Direttore Scientifico IRCCS Galeazzi), Antonino Mazzone (FADOI), Secondo Barbera (Direzione Professioni Sanitarie ASL Biella), Davide Croce (Direttore Scientifico), Emanuele Porazzi (CREMS), Marzia Bonfanti (CREMS), Emanuela Foglia (Coordinatore Didattico).

14. DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

La domanda di iscrizione, può essere scaricata esclusivamente accedendo al sito <http://formazione.liuc.it/corsi/Home/IscrizioneCOPHTAV.aspx> sul quale si troveranno tutte le indicazioni.

Le domande possono essere presentate direttamente di persona o spedite tramite posta (alla c.a. della Dott.ssa Roberta Pagani c/o Crems – Università Carlo Cattaneo – LIUC, Corso Matteotti 22 – 21053 Castellanza - VA), allegando i seguenti documenti:

- *Curriculum Vitae* indicante anche il percorso professionale e la posizione organizzativa ricoperta attualmente;
- una fotografia formato tessera (firmata sul retro);
- fotocopia (fronte e retro) firmata della carta d'identità;
- autocertificazione relativa al diploma di maturità quinquennale;
- autocertificazione relativa alla Laurea o Diploma Universitario/Professionale;
- eventuali altri titoli ritenuti rilevanti ai fini della selezione.

Si specifica che non verranno accettate domande pervenute tramite *e-mail* o *fax*.

Le graduatorie di ammissione saranno rese disponibili sul sito del Corso, che dovrà sempre essere monitorato dai candidati.

Per ulteriori informazioni contattare la Dott.ssa Roberta Pagani:

Tel. 0331-572.210

E-Mail: rpagani@liuc.it

15. IL TEAM DI DOCENZA

Il Corso si avvale della collaborazione di un corpo docente dell'Università e di professionisti operanti nel settore della medicina e del *management* sanitario in Italia, questo per assicurare oltre allo scambio di esperienze tra i partecipanti, un contributo reale e pratico e non solo dottrinale e formale, alla crescita professionale dei partecipanti.

16. SEDE

Il Corso sarà organizzato in moduli e corsi erogati in modalità residenziale, principalmente a Milano presso la sede dell'Istituto Zooprofilattico, situata in Via Celoria, 12, con alcune giornate presso la sede dell'Università Carlo Cattaneo – LIUC di Castellanza.