



**CENTRO INTERUNIVERSITARIO
DI EPIDEMIOLOGIA E FARMACOLOGIA
PREVENTIVA**

Università degli Studi di Milano

**Master
in
FARMACOVIGILANZA**

Con il patrocinio di:

AIFA

e di:

FADOI – FOFI

**Ordine Farmacisti Milano-Lodi-Monza e
Brianza**

SIF – SIFO –SISA Sez. Lombarda

SISF – SSFA –

SITeCS

COORDINATORE del CORSO

Prof. Alberico L. Catapano

COORDINATORI DEI MODULI

BIOSTATISTICA E FARMACOEPIDEMOLOGIA

Prof. Giovanni Corrao

Prof. Marco Ferrario

Prof. Mauro Gasparini

FARMACOLOGIA CLINICA

Prof. Alberto Corsini

Prof. Cesare Sirtori

LEGISLAZIONE FARMACEUTICA

Prof. Alberico L. Catapano

Prof.ssa Paola Minghetti

GESTIONE DEL FARMACO SUL TERRITORIO

Prof. Achille Caputi

Dott. Carlo Tomino

Dott. Mauro Venegoni

FARMACOSORVEGLIANZA

Dott.ssa Patrizia Favini

Dott.ssa Maria Grazia Zurlo

**CENTRO INTERUNIVERSITARIO
DI EPIDEMIOLOGIA E
FARMACOLOGIA PREVENTIVA**

Università degli Studi di Milano

Via Balzaretti, 9 – 20133 Milano

Tel. 02-503.18259

Fax 02-503.18292/18386

E-mail segreteria@sefap.it
sefap@unimi.it

Sito web: www.sefap.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Elena Tragni

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Sig.ra Elena Loggia

MASTER IN FARMACOVIGILANZA

Obiettivo:

Formare esperti in Farmacovigilanza che possano operare sia in strutture pubbliche che private.

Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

LAUREA SPECIALISTICA O LAUREA (Conseguita in Corsi di laurea vigenti in base all'ordinamento in vigore prima dell'applicazione del D.M. 509/99).

Modalità di ammissione:

La domanda dovrà essere effettuata via web presso la segreteria studenti dell'Università. Copia della ricevuta di iscrizione, curriculum ed eventuali altri titoli dovranno essere inviati alla segreteria del SEFAP (le istruzioni sono disponibili sul sito <http://www.sefap.it>).

Posti disponibili: max 15
Selezione: mediante colloquio
Frequenza: obbligatoria
Inizio del corso: Febbraio 2012
Quota di iscrizione: € 4.400,00 (in due rate)

Certificazioni:

Diploma di master di II livello con il riconoscimento di 67 crediti universitari.

La richiesta di rendere il diploma di "Master di II livello in Farmacovigilanza" un titolo equipollente a quelli richiesti dall'articolo 130 (punto 4) del "Codice Comunitario per i Medicinali" per il Responsabile del Servizio di Farmacovigilanza dei Titolari di AIC è stata approvata dalle autorità competenti. Si attende l'integrazione della normativa vigente.

Sede:

Dipartimento di Scienze Farmacologiche
Via Balzaretti, 9 – Milano

ORGANIZZAZIONE del CORSO

Didattica frontale: 156 ore
Studio individuale: 619 ore
Didattica interattiva: 350 ore
Tirocinio formativo: 500 ore

La didattica frontale è strutturata in 5 moduli:

- 1) **Biostatistica e Farmacoepidemiologia**
 - Basi di statistica
 - Basi di epidemiologia
 - Basi di farmacoepidemiologia
 - Basi di data-mining
- 2) **Farmacologia Clinica**
 - Farmacocinetica e farmacodinamica
 - Interazioni tra farmaci
 - La prescrizione razionale
 - Farmacogenetica e farmacogenomica
- 3) **Legislazione Farmaceutica**
 - Sperimentazione clinica
 - Registrazione di un farmaco
 - *Post marketing surveillance*
 - Aspetti normativi
 - Aspetti legali
 - Aspetti bioetici
- 4) **Gestione del Farmaco sul Territorio**
 - Patologia iatrogena e diagnosi differenziale
 - La segnalazione spontanea
 - I ruoli di medico di medicina generale, medico ospedaliero, farmacista sul territorio, farmacista ospedaliero, ASL, Centri regionali ed Uffici AIFA
 - Reti di farmacovigilanza in Italia
- 5) **Farmacosorveglianza**
 - Il ruolo dell'azienda farmaceutica
 - Il sistema di farmacovigilanza italiano, europeo, americano e mondiale
 - Risk e crisis management
 - Economia sanitaria in farmacovigilanza
 - Visita di una azienda farmaceutica

SCHEDA DI CONFERMA

MASTER in FARMACOVIGILANZA

Le domande di ammissione dovranno essere presentate esclusivamente on-line, compilando l'apposito modulo disponibile sul sito Internet dell'Ateneo:

<http://www.unimi.it>

Il bando con le date di apertura e di chiusura, le modalità di iscrizione e la modulistica sarà on-line fino a **febbraio 2012** sul sito: <http://www.unimi.it>

Nome _____

Cognome _____

Titolo di Studio _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali
ai sensi della legge D.Lgs. n. 196/2003

(firma) _____