

Ricerca competitiva

In base al contratto di prestazione attuale il Cantone versa il 40% sui ricavi dei mandati competitivi riconosciuti dalla LAU (FNRS, EU). il contributo per la ricerca IRB è già stato previsto e preventivato nel relativo messaggio (cfr. Messaggio al Gran Consiglio no 6282 del 13 ottobre 2009). E' prevedibile un aumento di mandati degli altri istituti fino 5 mio. con un aumento di 2 mio. del contratto di prestazione.

Ricerca clinica e applicata

Non è previsto un contributo cantonale nel contratto di prestazione.

7.4.4 Onere aggiuntivo

L'onere aggiuntivo per il Cantone, a regime cioè alla formazione completa dei tre anni di Master si può stimare sui 4 mio. per l'insegnamento e di 2 mio. per la ricerca (il contributo per la ricerca IRB è già compreso nell'Accordo di affiliazione).

Non si prevede un onore aggiuntivo per l'EOC e le cliniche private (che a partire dal 1 gennaio 2012 saranno anch'esse finanziate dal Cantone). Il finanziamento previsto, basato sulle prestazioni (Swiss DRG) non prevede contributi per la formazione di base e per la ricerca.

7.4.5 Flussi finanziari

Per il Cantone inteso globalmente e non come amministrazione cantonale, in modo molto semplificato si possono prevedere i seguenti flussi calcolati su 70 studenti annui (totale 210), di cui un terzo ticinesi.

(in CHF)	Situazione attuale		Situazione con il MAMed	
	Flusso in uscita	Flusso in entrata	Flusso in uscita	Flusso in entrata
Accordo intercantonale	110 studenti di Master *48'600.— = 5.3 mio.		70 ticinesi fuori cantone * 48'600.— = 3.4 mio. 70 ticinesi all'USI * 48'600 = 3.4 mio.	140 studenti da CH * 48'600.— =6.8 mio.
LAU	--	--	--	210 * 14'000.— =2.9 mio.
Ricerca FNRS				5 mio.
Contratto di prestazione	--	--	4.2 mio. (v. tabella 17)	
Contratti di prestazione, ricerca			2 mio.	
Totale	-5.3 mio.	0	- 3.4 mio.	14.7 mio.
Bilancio dei flussi	-5.3 mio.		11.3 mio.	

Tabella 19: Flussi finanziari

Attualmente il Cantone spende presso le altre università CHF 5.3 mio. annui, senza alcuna entrata. Con l'organizzazione di un Master si modificano i flussi: si ipotizzano 70 studenti Ticinesi fuori Cantone e 70 studenti ticinesi all'USI. Mantenendo il Contratto di prestazione attuale da un flusso in uscita di CHF 5.3 mio. si passa a un flusso in entrata di CHF 11.3 mio.

Questo calcolo potrebbe essere ulteriormente affinato inserendo previsioni sulle borse di studio, e sui costi attualmente assunti dall'EOC per la formazione dei medici. Tutti questi elementi comporterebbero un aumento dei flussi in entrata rendendo il bilancio ancora più positivo.

8 Logistica

Le necessità logistiche sono riferite unicamente alla formazione Master. Come per gli altri progetti USI si ritiene che una soluzione logistica definitiva sia da trovare in base alla esperienza concreta, senza far precedere una soluzione logistica che arrischia di rivelarsi inadatta agli scopi.

Inoltre una più vincolante descrizione delle risorse necessarie sarà possibile dopo la scelta del modello pedagogica che definisce la proporzione di insegnamento in aula con lezioni frontali, quella in ambienti clinici in piccoli gruppi e quella in laboratori di ricerca.

8.1 Insegnamento: USI, Campus Lugano Viganello, lezioni “teoriche”

In entrambi i modelli didattici si prevedono 4 semestri di presenza in sede universitaria con lezioni: al mattino, con classi da 70 studenti, saranno presenti due annate in contemporanea, con un fabbisogno di due aule per tutti i semestri, al mattino.

8.2 Clinica: nelle sedi ospedaliere in particolare di Lugano e di Bellinzona

Si prevede di tenere i seminari clinici del pomeriggio in ambiente clinico, per la presenza dei docenti e il contatto con i pazienti. Bisogna reperire 7 sale per 14 persone: a regime ci saranno due corsi per semestre per cui il fabbisogno nelle varie sedi aumenta a 14 sale.

8.3 Ricerca di base nelle sedi degli Istituti affiliati

Gli istituti affiliati hanno la disponibilità di sedi adeguate

9 Scenari di collaborazione

Per le ragioni esplicitate nei capitoli precedenti (competenze didattiche e cliniche presenti in Ticino, studenti provenienti da varie Facoltà, apertura verso la formazione FMH) risulta necessario proporre come fase iniziale la collaborazione con una o più Facoltà di medicina svizzere.

Il fatto di prevedere un esame di stato unificato e un catalogo delle competenze in uscita vincolante non ha prodotto modelli didattici omogenei, ma ogni Facoltà ha organizzato diversamente lo studio (v. 3.2.2) ciò che rende le modalità di collaborazione particolarmente complesse. Una convenzione con una o più Facoltà deve permettere di raggiungere i seguenti obiettivi:

- **Qualità dell'insegnamento:** l'insegnamento verrà offerto all'USI, in parte con professori propri e in parte con professori di altre Facoltà. È possibile prevedere anche corsi blocco in altre facoltà. La/le Facoltà convenzionate contribuiscono a garantire un livello di formazione elevato.
- **Provenienza degli studenti:** in nessun modo si vuole organizzare una Facoltà per soli ticinesi: l'aumento di 100 posti di formazione al momento del test di entrata è a disposizione di tutti gli studenti svizzeri e le Facoltà convenzionate offrono la formazione BA e informano sulla possibilità sulla possibilità offerta in Ticino.
- **Titolo di studio:** titolo di MA congiunto, per garantire da subito il riconoscimento del titolo per l'accesso agli esami di stato (non lasciare l'incertezza relativa all'accreditamento, possibile solo alla conclusione del primo ciclo di studi)
- Permettere ai medici formati in Ticino parità di condizioni d'accesso alla formazione FMH
- Sostenere l'USI nelle pratiche di accreditamento e riconoscimento (v. 3.5)

Per raggiungere gli obiettivi della convenzione si prevedono i seguenti organi (*vedere per analogia le competenze dei Consigli costituenti, al momento della costituzione dell'USI*):

- **Consiglio dell'USI:** approvazione delle proposte del Consiglio di Istituto
- **Consiglio strategico:** Rettori o presidenti delle università convenzionate
 - *Organo consultivo del Consiglio USI*
- **Consiglio Istituto di medicina USI**
 1. Nella fase costituente designato da USI e dalle facoltà (o università) convenzionate e con ospedali partner (EOC, CCT, ecc.):
 - *Preparazione programma didattico*
 - *Proposta bandi concorso*
 - *Proposta incarichi di insegnamento*
 - *Procedura per la designazione dei professori: (nella commissione USI, Uni convenzionate, ospedali partner)*
 2. Nella fase di funzionamento regolare:
 - *Organo direttivo dell'Istituto di medicina, come un Consiglio di Facoltà: le Facoltà convenzionate sono rappresentate con i loro professori.*
 - *Organo di coordinamento USI – ospedali partner*

Le facoltà svizzere hanno dimostrato un grande interesse al progetto e espresso a diversi livelli la disponibilità a collaborare: attualmente una decisione è prematura, una valutazione concreta sarà possibile solo nella seconda fase del progetto, dopo una decisione di massima da parte del CdS.

10 Misure di accompagnamento

Si tratta di misure che non toccano il nocciolo del progetto, ma possono contribuire a creare competenze e relazioni significative.

10.1 Executive education

Si tratta di offerte di breve durata per professionisti con lo scopo di approfondire tematiche specifiche, spesso in modo interdisciplinare: l'USI ha organizzato con successo due corsi e-cardio e bio.business, mettendo in contatto ricercatori e operatori industriali.

10.2 Corsi di perfezionamento (v. 5.2.8)

- L'ESASO (European School for advanced studies in ophthalmology)
- L'ESO (European School of oncology)

10.3 Formazione in campi complementari

- Comunicazione sanitaria, Medical humanities
- Simulazioni, scienze computazionali
- Economia: economia e gestione sanitaria
- Struttura urbana, accesso alle cure, invecchiamento
- E-learning (aggiornamento dei medici, in accordo con FMH)

10.4 Congressi e incontri scientifici

- Congresso di oncologia

10.5 Transfert tecnologico

Aziende biomedicina, microelettronica, ecc.

11 Considerazioni finali

Sulla base del presente Rapporto non è possibile una decisione definitiva: si sono tuttavia raccolti elementi sufficienti per indicare che una formazione clinica in Ticino, con le necessarie collaborazioni, è un obiettivo raggiungibile.

Una formazione all'USI permetterebbe da una parte di contribuire a risolvere un grave problema nazionale, dall'altra a potenziare la componente scientifica dell'università, dare stimoli importanti per un miglioramento dell'offerta clinica, incrementare le attività di ricerca con potenziali benefici effetti anche sul tessuto industriale.

Il flussi finanziari dimostrano che il costo per il cantone dovrebbe essere commisurato ai benefici attesi.

Mandato per la fase due

Si chiede al CdS di approvare il presente rapporto e se lo ritiene opportuno, di dare mandato all'USI di proseguire con la fase 2.

La fase 2 dovrà raccogliere gli elementi necessari per permettere al CdS, se del caso, l'elaborazione di un Messaggio al GC per le decisioni di sua competenza.

In particolare nella fase 2 andranno chiarite le possibilità di modificare la gestione del NC, di concludere convenzione con una o più Facoltà di medicina svizzere, di elaborare un modello di insegnamento e di redigere una previsione finanziaria.

Ringraziamenti

Si ringrazia il Gruppo di Studio, le autorità federali e cantonali, le Facoltà di Medicina, le amministrazioni federali e cantonali per la disponibilità e la collaborazione cordiale e costruttiva. Il Gruppo di Studio ringrazia in particolare il coordinatore Dr. Mauro Martinoni e la sua assistente Monica Link per il prezioso lavoro svolto nella preparazione di questo rapporto.

Per il Gruppo di Studio, il Presidente

Piero Martinoli

Lugano, 28 gennaio 2011

Riferimenti bibliografici

Accordo intercantonale sulle università (AI). 20 febbraio 1997. Berna.

BASS (2005). Grundversorgungsmmedizin in der Schweiz. Bericht Nr. 15. Büro für Arbeits- und Sozialpolitische Studien. Bern.

EMS (2010). Eignungstest für das Medizinstudium 2010. Bericht 17. ZTD Zentrum für Testentwicklung und Diagnostik. Dept. Psychologie der Uni Freiburg.

Folloni Giuseppe. (2010). Bilancio economico e sociale USI SUPSI 2010. Rapporto per il Consiglio di Stato del Cantone Ticino. Bellinzona.

Legge federale sull'aiuto alle università e la cooperazione nel settore universitario, LAU. 1 agosto 2008.

MEDFLUX UST (2007). Studierende in Medizin nach Hochschule, Jahr des 1. Fachsemesters, bestand. Prope und Hauptfach. Humanmedizin. Bundesamt für Statistik.

Messaggio no. 6282. Affiliazione dell'Istituto di ricerca in biomedicina di Bellinzona (IRB) all'Università della Svizzera italiana (USI). Dipartimento educazione, cultura e sport. Canton Ticino. 13 ottobre 2009.

SWTR (2007). Ärztedemographie und Reform der ärztlichen Berufsbildung. Schweizerischer Wirtschafts- und Technologierat. Bern.

www.bag.admin.ch/themen/berufe/07918/07919/index.html. Bundesamt für Gesundheit. Neue eidgenössische Prüfung Humanmedizin. Information an die Fakultäten und die Studierenden. Bern. 19 gennaio 2010.

www.bfs.admin.ch. Themen. 15-Bildung. Tertiärstufe: Hochschulen. Diverse Daten und Statistiken.

www.crus.ch. Anmeldung zum Medizinstudium. Kapazitäten.

www.crus.ch/information-programme/anmeldung-zum-medizinstudium/vd/zulassung-auslaendischer-studienanwaerterinnen-und-anwaerter.html?L=3#Empfehlung. Conferenza dei Rettori delle Università Svizzere. Zulassung ausländischer Studienanwärterinnen und –anwärter. Berna. 20 ottobre 2010.

www.cus.ch/wDeutsch/akkreditierung/index.php?navid=24. Schweizerische Universitätskonferenz. Akkreditierung. Bern. 18 ottobre 2010.

www.fmh.ch. (FMH Statistik 2001-2009). SIWF. Internationales. Statistik 2001bis2009. Einwanderung der erwerbstätigen ausländischen Wohnbevölkerung.

www.fmh.ch. (FMH 2009). Weitere Themen. Ärztedemographie. Ärztestatistik. FMH-Ärztestatistik 2009.

www.med.uzh.ch. VAM. Master. Wahlstudienjahr. Institut für Hausarztmedizin. Zurigo. 30 aprile 2010.

www.mft-online.de/dokument/Hildebrandt_15_3_10.pdf. Fakten zur ärztlichen Ausbildung: Rückblick auf Erreichtes und nicht Erreichtes. Medizinischer Fakultätentag der Bundesrepublik Deutschland. Dr. Volker Hildebrandt. 20 ottobre 2010.

www.oaq.ch/pub/de/03_05_01_med_ausbildung.php. Accreditemento nel settore professioni mediche universitarie in Svizzera. Formazione universitaria. 25.11.2010.

www.ond.vlaanderen.be/hogeronderwijs/bologna/2010_conference/documents/IndependentAssessment_1_DetailedRept.pdf. The Bologna Process independent Assessment. The first decade of working on the European Higher Education Area.

www.sclo.smfk.ch. Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training.

www.snf.ch/SiteCollectionDocuments/inb_jb_09_d.pdf. Schweizerischer Nationalfonds. Jahresbericht 2009. Berna. 20 ottobre 2010.

www.usi.ch/container_prospective_students/container_education_master_program/master-tasse.htm
Tasse per il programma di Master. Lugano. 19 ottobre 2010.

Allegato A: Mandato del Consiglio di Stato

numero			Bellinzona
2237	Im	17	12 maggio 2009

Repubblica e Cantone
Ticino

Il Consiglio di Stato

viste:

- le recenti modifiche nel campo della formazione medica in Svizzera in conformità al modello risultante dalla Dichiarazione di Bologna;
- la necessità di garantire uno sviluppo dell'USI in generale nel settore delle scienze naturali;
- le opportunità offerte da una migliore strutturazione delle forze esistenti o potenziali del Cantone nel settore della formazione e la ricerca nel campo della medicina clinica e della biomedicina;
- le prevedibili ricadute positive di un consolidamento dei settori menzionati;

richiamati:

- il Messaggio n. 5978 del 10 ottobre 2007 concernente la Pianificazione 2008-2011 della politica universitaria: Università della Svizzera italiana (USI), Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI), Alta scuola pedagogica (ASP) e Accordi intercantionali (AI), in particolare il Punto 2.2 e il relativo capitolo "Conclusioni";
- l'art. 1, cpv. 3 della Legge sull'USI, sulla SUPSI e sugli Istituti di ricerca, del 3 ottobre 1995;

sentito l'avviso della Presidenza dell'Università della Svizzera italiana e della Divisione della cultura e degli studi universitari;

su proposta del Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport;

risolve:

1. È istituito il **Gruppo di studio "Scenari per una strutturazione della formazione clinica in medicina in Ticino"**, in seguito "Gruppo di studio".
2. Composizione
 - 2.1. Il Gruppo di studio è costituito da:
 - a) Tre membri designati dal DECS, nelle persone di:
 - **Piero Martinoli**, Presidente dell'USI, Presidente del Gruppo di studio;
 - **Carlo Maggini**, Direttore dell'EOC;
 - **Sandro Rusconi**, Direttore della Divisione della cultura e degli studi universitari.

-
- b) Quattro esperti designati dal Consiglio dell'USI nelle persone di:
- **Prof. Dr. Suzanne Suter** (Presidente del Consiglio svizzero della scienza e della tecnologia, CSST);
 - **Prof. Dr. Patrick Francioli** (Decano della Facoltà di biologia e medicina dell'Università di Losanna);
 - **Prof. Dr. Arnaud Perrier** (capo del servizio di medicina interna generale Hôpital universitaire Genevois e professore ordinario alla facoltà di medicina dell'UNIGE);
 - **Prof. Dr. Bernard Vermeulen** (Direttore medico del consorzio Hôpital fribourgeois).
- 2.2. Il Gruppo di studio ha la facoltà di attivare consulenze e perizie esterne.
- 2.3. Le funzioni di segretariato sono assunte dal coordinatore dell'Area degli studi universitari.
3. I compiti del Gruppo di studio sono così definiti:
- 3.1. Verificare se e quali condizioni esistono per una strutturazione accademica sul territorio cantonale della formazione clinica in medicina e della ricerca affine.
 - 3.2. Fornire un quadro completo delle forze esistenti e delle risorse che dovrebbero, rispettivamente potrebbero essere attinte da collaborazioni trans-cantonali o trans-frontaliere, procedendo alle necessarie audizioni preliminari delle parti interessate.
 - 3.3. Esaminare quali tipi di percorso formativo potrebbero venire strutturati negli ambiti identificati come potenzialmente attuabili.
 - 3.4. Dare indicazioni sulle effettive possibilità di reclutamento degli studenti e di sostenibilità dell'offerta formativa sul lungo termine, tenendo conto delle offerte concorrenziali in altre sedi ed identificando le eventuali nicchie di specializzazione ancora aperte.
 - 3.5. Preparare una tempistica di progetto comprensiva delle fasi di implementazione prevedibili, una descrizione degli ostacoli da superare ed un'analisi generale sulle condizioni finanziarie legate all'eventuale concretizzazione.
 - 3.6. Riassumere i punti 3.1.-3.5. in un rapporto che includa le eventuali raccomandazioni e fornisca indicazioni sulla competitività e la sostenibilità potenziale dei modelli prescelti.
4. Il termine di scadenza per il rapporto conclusivo è fissato al 30 settembre 2010.
5. I membri del Gruppo sono indennizzati secondo il Regolamento concernente le indennità ai dipendenti dello Stato, del 5 febbraio 1997. I costi sono attribuiti al conto n. 318.001 CRB 655 "Onorari e spese per consulenze, incarichi e perizie". Spese supplementari per perizie esterne possono venire suddivise fra Cantone e USI.

6. Intimazione a: - Presidenza dell'USI per sé e per i membri di sua designazione (5)
- Direzione del DECS per sé e per i membri di sua designazione (4)

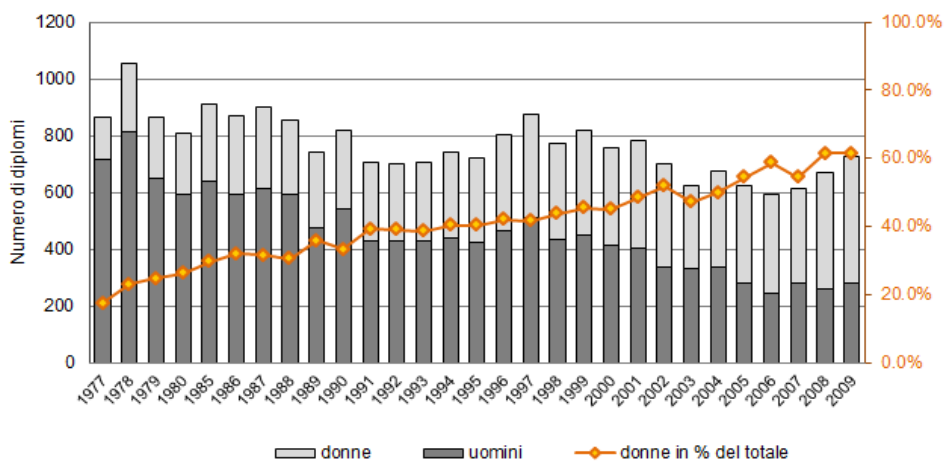
7. Copia a: Divisione della cultura e degli studi universitari, per sé e per l'Area degli studi universitari (2); Sezione amministrativa del DECS; Sezione delle finanze; Controllo cantonale delle finanze; Divisione delle contribuzioni; Sezione delle risorse umane; Ufficio stipendi.

PER IL CONSIGLIO DI STATO

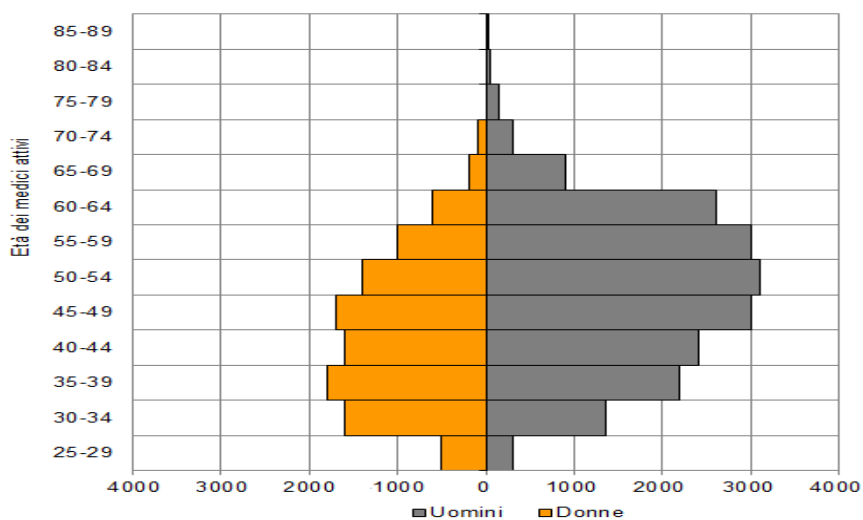
S. Gendotti
Presidente:
G. Gendotti

Il Cancelliere:
G. Gianella
G. Gianella

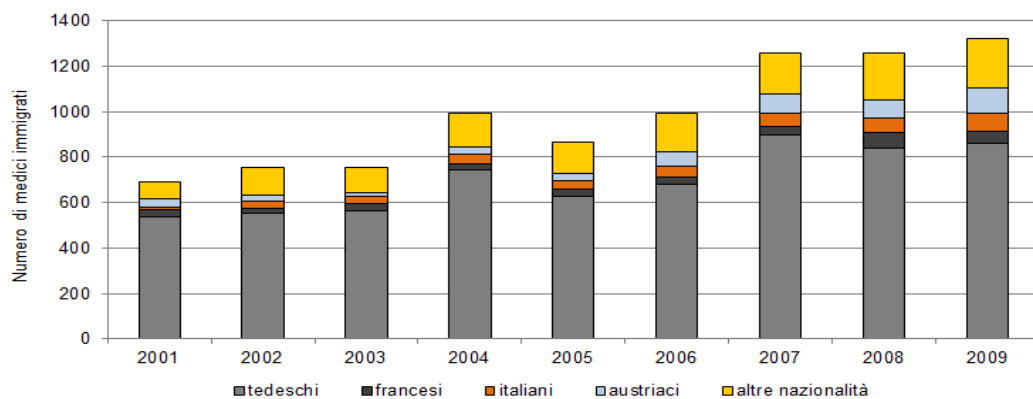
Allegato B: Diplomi in medicina umana, 1977-2009 (1981-84 manca)



Allegato C: Piramide delle età dei medici in Svizzera



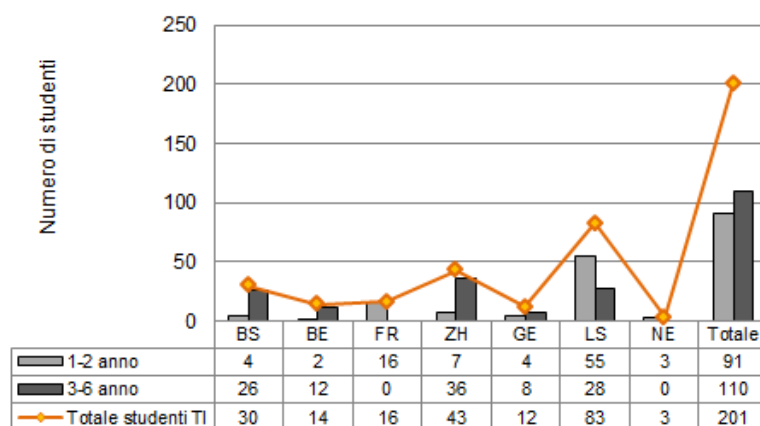
Allegato D: Medici immigrati per paese nativo, 2001 - 2009



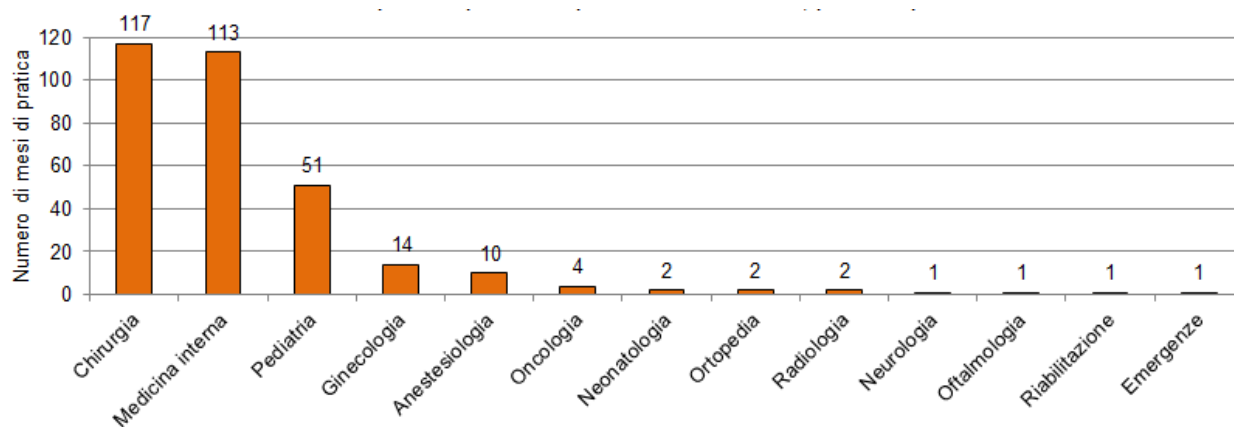
Allegato E: Spese per la medicina umana

Persaufwand		Basel	Bern	Zurich	Genf	Lausanne	CH Total
Hochschulrechnung		18'759'148	67'806'391	90'752'782	72'616'453	23'880'870	273'815'645
Drittmittel	-CH Nationalfonds	9'961'698	9'990'905	19'107'625	12'915'100	15'483'851	67'459'179
	-übrige Drittmittel	22'257'804	24'007'752	44'123'579	24'478'878	26'253'481	141'121'493
alle Finanzquellen		50'978'650	101'805'048	153'983'986	110'010'430	65'618'202	482'396'317
Sachaufwand		Basel	Bern	Zurich	Genf	Lausanne	CH Total
Hochschulrechnung		89'515'755	112'478'395	141'696'331	2'151'297	118'978'292	464'820'071
Drittmittel	-CH Nationalfonds	3'201'798	4'420'099	5'747'036	8'913'551	8'535'876	30'818'360
	-übrige Drittmittel	11'278'961	15'410'809	18'188'774	11'494'247	11'503'770	67'876'561
alle Finanzquellen		103'996'515	132'309'304	165'632'141	22'559'095	139'017'938	563'514'993
Total Aufwand		Basel	Bern	Zurich	Genf	Lausanne	CH Total
Hochschulrechnung		108'274'903	180'284'787	232'449'114	74'767'749	142'859'163	738'635'716
Drittmittel	-CH Nationalfonds	13'163'496	14'411'004	24'854'660	21'828'652	24'019'727	98'277'539
	-übrige Drittmittel	33'536'765	39'418'561	62'312'353	35'973'125	37'757'251	208'998'054
alle Finanzquellen		154'975'165	234'114'352	319'616'127	132'569'526	204'636'140	1'045'911'309

Allegato F: Studenti ticinesi in Medicina Umana (dati del 31.12.2009)



Allegato G: Posti occupati da candidati medici all'EOC in 2009



Allegato H: I cinque curriculum dei Master in medicina umana in Svizzera

Curriculum dei Master in Svizzera					
	Zurigo	Berna	Basilea	Ginevra	Losanna
1. anno	<p>Studio principale (456 ore in classe / 216 ore corsi e pratica)</p> <p>10 blocchi di temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 sett. Psicologia & comportamento - 3 sett. organi sensorio, faccia, collo - 4 sett. sistema nervoso - 3 sett. metabolismo / organi endocrini - 1.5 sett. pelle / dermatologia - 1.5 sett. medicina sociale, diritto e etica - 3 sett. fase della vita, adolescenza e anzianità - 3 sett. sangue / tumori - 4 sett. renale / nefrologia - 2 sett. pronto soccorso / urgenze <p>Studio accessorio (4 ore alla settimana): in bio medicina o in medicina clinica</p>	<p>Settembre-Dicembre:</p> <ul style="list-style-type: none"> -14 sett.: introduzione allo studio "in classe e corsi" -3 sett.: tempo di preparazione per l'esame <p>Febbraio-Novembre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 24 sett.: blocchi di temi (clinico) compreso, 5 pratiche in ospedale di 4 sett., 1 pratica dal GP di 3 sett., 1 pratica dal medico di anestesia di 1 sett. -8 sett.: tempo per la tesi di Master -9 sett.: vacanze 	<p>Settembre-Dicembre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 sett.: cardiovascolare - 3 sett.: sistemi endocrini - 4 sett.: sistema muscolare-scheletrico - 3 sett.: sistema respiratorio <p>Marzo-Giugno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 sett.: dermatologia, allergologia - 4 sett.: sangue, infezioni 4 sett.: sistema di digestione 3 sett.: renale 	<p>Settembre-Dicembre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 15 sett. di UIDC - introduzione alle procedure cliniche con: radiologia, patologia, ORL, oftalmologia e dermatologia - 2 sett.: esami <p>Febbraio-Giugno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 sett.: medicina interna (farmacologia, renale, patologia, medicina legale, radiologia) - 8 sett.: comunicazione nella medicina, pronto soccorso / urgenze - 3 sett.: esami - 8 sett.: pediatria 	<p>Settembre-Dicembre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7 sett.: "articolazioni": ortopedia, reumatismo, immunologia, ORL, dermatologia, oftalmologia - 7 sett.: "madre&bambino": ginecologia, genetica, neonatologia - 3 sett.: "generalista I": medicina interna e generale, urologia, geriatria, psicologia <p>Marzo-Luglio (blocchi di temi):</p> <ul style="list-style-type: none"> - psicologia, pneumatologia, pediatria, ORL, ginecologia, chirurgia
2. anno	<p>Anno di pratica</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 mesi: 1-3 mesi per luogo di pratica. 	<p>Dicembre-Marzo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 14 sett.: corsi finali 1 "in classe e corsi" - 3 sett.: tempo di preparazione per gli esami <p>Maggio-Gennaio:</p> <p>anno di pratica</p> <ul style="list-style-type: none"> - 30 sett.: "pratica clinica" (massimo di 9 mesi) - 11 sett.: vacanze 	<p>Blocchi di temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 sett.: sistema nervoso / organi sensorio - 5 sett.: psicologia, etica, medicina legale - 4 sett.: riproduzione <p>Anno di pratica</p>	<p>Blocchi di temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 sett.: chirurgia - 4 sett.: ginecologia - 4 sett.: esami - 2x2 sett.: neuro-oftalmologia - 2x2 sett.: ORL, dermatologia - 4 sett.: urgenze - 4 sett.: tesi di master - 4 sett.: esami 	<p>Blocchi di temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 sett.: "competenze scientifiche": metodologia, inizio della tesi di master - 4 sett.: endocrinologia, chirurgia, psichiatria - 4 sett.: oncologia, ematologia - 3 sett.: "corsi generali": medicina legale, ematologia, immunologia, chirurgia, neurochirurgia, genetica, farmacologia - 3 sett.: "generalista II": medicina interna e generale <p>Maggio-Aprile:</p> <p>anno di pratica</p> <p>(10 mesi compreso il completamento della tesi di master)</p>
3. anno	<p>Studio principale (600 ore in classe / 200 ore corsi e pratica)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 400 ore in classe: orientato sui sistemi, compreso considerazioni diagnostiche differenziali - 200 ore di ripetizione come preparazione per l'esame di stato - 200 ore corsi e pratica come lezioni di gruppo da varie cliniche e istituzioni 	<p>Febbraio-Maggio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 14 sett.: corsi finali "in classe e corsi" - 4 sett.: tempo di preparazione per gli esami 	<ul style="list-style-type: none"> - Tesi di master - Urgenze 	<p>Anno di pratica (40 sett.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 6 sett.: ripetizione e pratica clinica

Allegato I: Fattibilità dei moduli dell'Unil

Moduli	Fattibile con rafforzamento	Fattibile con grande rafforzamento	Non fattibile
Douleurs articulaires	X		
Mère-enfant			X
ORL, Dermatologie, Ophtalmologie			X
Généralisme I	X		
MICS, Médecine, individu, communauté société	X		
Travail de Maîtrise	X		
Maladies chroniques et complexes		X	
Oncologie, Maladies infectieuses, Hématologie	X		
Cours cliniques généraux		X	
Cours coordonnés			X
Généralisme II	X		

Allegato J: Fattibilità dei moduli dell'UZH

Blocchi di temi	Fattibile con rafforzamento	Fattibile con grande rafforzamento	Non fattibile
Psyche und Verhalten			X
Sinnesorgane, Gesicht, Hals			X
Nervensystem		X	
Stoffwechsel / Endokrine Organe		X	
Haut			X
Sozialmedizin, Recht und Ethik	X		
Lebensabschnitte Kindheit, Adoleszenz und Senium		X	
Blut / Neoplasien	X		
Niere, Elektrolyte, Wasserhaushalt		X	
Notfallmedizin	X		

Allegato K: Costi e ricavi per l'avvio del Master

Modello sulla base dei dati del UFS	1 anno	2 anno	3 anno	a regime
Costi per la formazione di base (70'000 CHF annui per studente)	4'900'000	9'800'000	14'700'000	14'700'000
Costi d'avvio (5 mio. ammortizzati su 10 anni)	500'000	500'000	500'000	500'000
Costi per la gestione (infrastruttura ricerca e cliniche)	1'500'000	2'000'000	3'000'000	3'000'000
Costi totali formazione di base	6'900'000	12'300'000	18'200'000	18'200'000
Ricavi federali LAU (14'000 CHF per studente)	980'000	1'960'000	2'940'000	2'940'000
Ricavi Al altri cantoni * (48'600 CHF per studente)	2'187'000	4'374'000	6'804'000	6'804'000
Ricavi Al studenti ticinesi * (48'600 CHF per studente)	1'215'000	2'430'000	3'402'000	3'402'000
Ricavi tasse studenti (4'000 CHF per studente)	280'000	560'000	840'000	840'000
Contributo cantonale in base al contratto di prestazione (30%)	1'398'600	2'797'200	4'195'800	4'195'800
Ricavi totali formazione di base	6'060'600	12'121'200	18'181'800	18'181'800
Perdita / profitto	-839'400	-178'800	-18'200	-18'200
<i>* Studenti MA</i>	<i>70</i>	<i>140</i>	<i>210</i>	
<i>di cui Ticinesi (stima)</i>	<i>25</i>	<i>50</i>	<i>70</i>	
<i>di cui di altri cantoni (stima)</i>	<i>45</i>	<i>90</i>	<i>140</i>	