



Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Prot.n° 1283/18/serv.5 AA.GG

Agrigento, li 21 settembre 2018

BANDO

Il Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento, con sede legale in via F. Quattararo n. 6, Agrigento, organizza il

CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE MODULO INTEGRATIVO PER DIRIGENTE DI STRUTTURA COMPLESSA IN SANITA'

ai sensi del D.D.G. dell'Assessore Regionale per la Sanità n. 3245 del 30 dicembre 2009.

Periodo:

Il corso si svolgerà nei giorni: **26 ottobre, 9-16-23-30 novembre e 14-dicembre 2018.**

Destinatari

Dirigenti sanitari (Medici, Odontoiatri, Veterinari, Farmacisti, Biologi, Chimici, Fisici, Psicologi), **in possesso del certificato di formazione dalla cui data del rilascio siano trascorsi i sette anni di validità, sanciti dal D.P.R. n. 484/97, all'art. 7, comma 3 ovvero in prossimità di scadenza.**

Il numero massimo di partecipanti è di 30: il corso sarà attivato con un minimo di 15 iscritti. Sono previste più edizioni se le domande supereranno il numero massimo consentito.

Obiettivi

Il Corso si propone di sviluppare un programma formativo per l'aggiornamento dei dirigenti medici e sanitari in possesso del certificato di formazione manageriale. Dando per scontata l'acquisita formazione di base e l'esperienza manageriale sul campo, gli obiettivi generali e specifici proposti nel piano formativo sono orientati all'approfondimento delle tematiche circa le urgenti criticità del SSN e SSR, i nuovi bisogni di salute, l'adeguamento alle più recenti normative, le logiche dei piani di rientro, al fine di garantire efficacia di scopo e sostenibilità del sistema economico.



Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Programma:

Coerente con l'accordo interregionale della formazione manageriale, approvato dalla Conferenza Stato – Regione il 10 luglio 2003.

Le tematiche:

- Organizzazione e gestione dei servizi sanitari
- La qualità dei servizi
- La performance, la prevenzione della corruzione e la trasparenza
- Gestione delle risorse umane
- Promozione della performance in sanità
- Programmazione e controllo di gestione in sanità

Articolazione

Il programma si svolge in **42 ore**, articolate in **6 moduli** settimanali di 7 ore ciascuno:

I modulo (26 ottobre)

Organizzazione e gestione dei servizi sanitari; Il patto per la salute; Appropriately clinica ed efficienza organizzativa; *Teamwork*: analisi del proprio contesto di lavoro: metodologia.

II modulo (09 novembre)

La qualità e servizi; Definizione degli "Standard di qualità"; *Teamwork*: il processo di definizione degli standard di qualità dei servizi; piani di rientro in sanità; *Teamwork*: simulare un piano di rientro in sanità.

III modulo (16 novembre)

Performance aziendale e Organismo Indipendente di Valutazione; OIV, prevenzione della corruzione e trasparenza; I piani triennali della prevenzione della corruzione e trasparenza; Il "Responsabile" della prevenzione della corruzione e della trasparenza.

IV modulo (23 novembre)

Sistemi e strumenti di programmazione e controllo; La struttura tecnico – contabile nel controllo di gestione; nozioni generali di Economia Sanitaria; Analisi e valutazioni dei costi in Sanità; Nozioni generali di etica con riferimento all'allocazione delle risorse; Gestione del cittadino extracomunitario.

V modulo (30 novembre)

Il Project Management Benessere organizzativo e Pari opportunità; Ruoli della Direzione Sanitaria di Presidio e Aziendale; Esercitazione: analisi e soluzione di un problema tipo

VI modulo (14 dicembre)

Dal gestire il personale al gestire le persone; Individuazione e sviluppo delle soft skills Team building e team work; Motivare le persone.



Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Docenti e metodologia didattica

Terranno le lezioni docenti ed esperti provenienti da Università, Istituzioni sanitarie e didattiche nazionali e regionali ed Enti privati a vocazione formativa.

La metodologia didattica prevede lezioni frontali, affiancate da dibattiti guidati, lavori di gruppo, discussione di casistica, ed esercitazioni, anche con ausilio di tutor d'aula. Particolare attenzione verrà data alla formazione interattiva.

Conseguimento del titolo

Per il superamento del corso di formazione manageriale ed il conseguimento del certificato di frequenza è necessario avere partecipato a non meno dell'80% dell'attività d'aula e sostenere la prova finale.

Prova finale: consiste in un colloquio dal quale si evinca il livello di formazione acquisita, connessa anche con i propri ambiti operativi.

La Commissione esaminatrice sarà composta ai sensi dell'art. 11 del D.D.G. citato.

Rilascio del certificato

Secondo le modalità previste.

Costo e modalità di presentazione della domanda

Il costo è di € 900,00 per partecipante.

Il pagamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario sul C/C intestato a:
Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento, presso Banca Carige, Agenzia di Agrigento,
Coordinate bancarie: IBAN IT06D0617516602000000445590.

L'istanza di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre il 22 ottobre 2018.

Le domande saranno accettate secondo l'ordine cronologico di presentazione, nei limiti dei posti disponibili e fermo restando il documentato possesso dei titoli necessari per l'ammissione.

L'istanza di partecipazione dovrà essere redatta in carta semplice sul fac-simile (Allegato n.1).
Nell'istanza dovrà essere dichiarato, ai sensi del D.P.R. 445/2000, (Allegato n. 2) il possesso dei requisiti di ammissione, le generalità, il domicilio ed il codice fiscale.

Il plico dovrà contenere i seguenti documenti:

- 1) Allegato n.1
- 2) Allegato n.2
- 3) Fotocopia documento d'identità in corso di validità
- 4) Fotocopia del bonifico bancario.



Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Il plico, recante l'indicazione del mittente, dovrà essere chiuso ed all'esterno dovrà riportare la dicitura **Corso di aggiornamento per Dirigenti di Struttura Complessa in Sanità**.

La presentazione potrà avvenire **mediante deposito** negli orari di apertura al pubblico presso l'Ufficio di Protocollo del Consorzio Universitario di Agrigento, sito in via F. Quartararo n.6, ovvero **mediante spedizione a mezzo postale autorizzato**, ovvero **tramite email** utilizzando la casella dedicata di posta elettronica: corso.manageriale@poloag.it in un unico file in formato PDF. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica personale.

Il recapito del plico rimane a esclusivo rischio del mittente e, ove per qualsiasi motivo non giungesse a destinazione, non saranno ammessi reclami.

Farà fede il timbro di spedizione postale e saranno escluse le istanze non pervenute entro il giorno precedente l'avvio del corso. Non saranno accolte le istanze che non rispettino le modalità previste.

Inoltrare la domanda a: Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento, Via F. Quartararo, 6 – 92100 Agrigento. Sulla busta di spedizione apporre la dizione “Corso di formazione manageriale in sanità”.

Segreteria e informazioni presso la sede legale del CUPA, tel. 0922 619308, e-mail cassesa@poloag.it. Responsabile del procedimento: dott.ssa Domenica Silvana Cassesa.

Agrigento 21 settembre 2018.

Responsabile del procedimento
f.to dott.ssa Domenica Silvana Cassesa

Direttore f.f
f.to dott.ssa Olga Matraxia





Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Allegato n. 1

MODELLO A – Schema di domanda

Al Presidente del Consorzio Universitario
della Provincia di Agrigento
Via F. Quartararo n.6
92100 Agrigento

Oggetto: iscrizione al Corso di riqualificazione e di aggiornamento per Dirigenti di struttura complessa in sanità già in possesso del titolo di formazione manageriale ai sensi del 502/92 e ss.mm.ii,

Il sottoscritto _____

nat_ a _____ il _____, residente a

_____ in _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di Formazione Manageriale Modulo Integrativo per Dirigenti di Struttura Complessa in Sanità.

Il sottoscritto, ai sensi del bando, allega alla presente le fotocopie del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità controfirmate dal candidato.

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge n. 675/1996, per gli adempimenti connessi al presente bando.

Data

Firma



Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

Allegato n. 2

MODELLO B - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. n.445/00)

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Indirizzo _____
C.A.P. _____

Telefono: Prefisso _____ Numero _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA:

Luogo e data _____

Il dichiarante
