



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

Bando per il Corso di Perfezionamento in “GESTIONE MANAGERIALE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO”

Anno accademico 2016/2017

L'Università degli Studi di Camerino,

- VISTO** lo Statuto di Ateneo, emanato con decreto rettorale n. 194 del 30 luglio 2012 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Serie Generale - Parte Prima, n. 200 del 28 agosto 2012;
- VISTO** il “*Regolamento per l’ istituzione e il funzionamento dei master universitari e corsi di perfezionamento e di aggiornamento professionale*”, emanato con D. R. n. 9 del 12/11/2013;
- VISTA** la Delibera della Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute n. 67 del 16/03/ 2016;
- VISTO** il Verbale della Commissione Master del 23 maggio 2016;
- VISTA** la Delibera del Senato Accademico n. 28 del 31 maggio 2016;
- VISTO** il Decreto di attivazione dei master e corsi, per l’a. a. 2016/17, n. 162 del 31 maggio 2016

attiva la **Seconda Edizione** del Corso di Perfezionamento in “**Gestione manageriale del Dipartimento Farmaceutico**” in collaborazione con la Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (SIFO), la Società Italiana di Farmacologia (SIF), 1’ Area Vasta n. 5 dell’ ASUR Marche (Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto) e l’ Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo.

FINALITA’ ED OBIETTIVI

Con la Legge 502 del 1992 si è sempre di più data enfasi agli aspetti gestionali ed organizzativi della professione sanitaria sia per elevare i livelli di efficienza e di efficacia sia per migliorare ed incentivare la complementarietà, l’integrazione e la comunicazione fra tutti gli attori che si muovono nel complesso teatro della sanità.

Queste visioni hanno dato impulso alla formazione in ambito manageriale che, tracciata nel D.P.R. n. 484 del 10/12/1997, diviene requisito di accesso alla dirigenza delle strutture complesse territoriali ed ospedaliere, ma anche requisito etico e deontologico.

Tale requisito, per effetto dello stesso DPR prevede una opportuna tappa di riqualificazione e di aggiornamento ai sette anni del conseguimento dell’analogo attestato di formazione manageriale.

Il Corso di Perfezionamento ha lo scopo di arricchire il laureato di competenze specifiche, di natura scientifica, organizzativa ed economica, utili nella gestione manageriale della Farmacia.

Il corso è istituito in base alla convenzione stipulata in data 23 Luglio 2014 tra la Regione Marche e l'Università Politecnica delle Marche, l'Università degli Studi di Camerino, l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo" per la realizzazione della scuola di formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16-quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e s.m. e all'art 7 del D.P.R. 484/1997 e ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003 che definisce i criteri formativi necessari per poter garantire la reciprocità di validità dei corsi di formazione manageriale.

PROFILO PROFESSIONALE

- Dirigenti e Direttori di Struttura semplice o complessa interessati ad aggiornare le loro conoscenze nell'ambito della formazione in management sanitario.
- Laureati già inseriti nel mondo del lavoro (sia in strutture del Servizio Sanitario Nazionale che in farmacie aperte al pubblico) interessati, sia per scopi di carriera che di aggiornamento, ad accrescere la propria professionalità.
- Specialisti in Farmacia Ospedaliera, Farmacologia, Tossicologia e in discipline affini per approfondire aspetti di natura manageriale complementari ai contenuti del corso di specializzazione già fatto

PERCORSO FORMATIVO

Piano didattico					
Titolo dell'attività	SSD	CFU	Struttura del credito		
			N. ore Lezione frontale	N. ore Didattica alternativa	N. ore Studio individuale
Organizzazione e gestione dei servizi sanitari		4	20	8	72
Criteri di finanziamento ed elementi di bilancio e controllo		4	15	13	72
Gestione economico-finanziaria del Dipartimento Farmaceutico		4	15	13	72
Gestione delle risorse umane		4	20	8	72
Logistica sanitaria		4	15	13	72
Indicatori di qualità dei servizi della sanità pubblica		4	20	8	72
TOTALE		24	105	63	432
			TOTALE ore 600		

SVOLGIMENTO DIDATTICA

Le lezioni frontali si terranno a:

- **San Benedetto del Tronto** (presso Sala Convegni Ospedale o Polo UNICAM) nei mesi di Marzo (2-3-4) e Maggio (18-19-20).

La sede delle lezioni e le sistemazioni alberghiere convenzionate con il Master sono facilmente raggiungibili a piedi dalla stazione ferroviaria, peraltro servita di continuo da treni.

- **Bergamo** (presso Sala Convegni Nuovo Ospedale: “Papa Giovanni XXIII”) a Settembre (da giovedì a martedì mattina, date da definire).

La sede è molto vicina all’aeroporto (Orio al Serio) dove opera Ryanair con voli a basso costo da moltissime città italiane; Continuo collegamento ferroviario con Milano.

REQUISITI D’ACCESSO

Possono partecipare al Corso laureati in Farmacia o in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche o titolo equiparato ovvero laurea conseguita in base al precedente ordinamento. Necessario il conseguimento di un Master a carattere manageriale

TERMINI E MODALITA’ DELLA PROVA DI SELEZIONE

Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero massimo dei posti disponibili, verrà chiusa la possibilità di iscrizione al raggiungimento del numero massimo.

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA

3 Febbraio 2017

INIZIO DEL CORSO

2 Marzo 2017

TERMINE DEL CORSO

Settembre 2017

NUMERO CORSISTI AMMESSI

Numero minimo **25**

Numero massimo **50**

PROVA FINALE PER CONSEGUIMENTO CORSO DI PERFEZIONAMENTO

Moduli contenenti quesiti con risposte multiple o con domande a risposta aperta.

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 1700,00.

Qualora il Corso ottenga da Enti Finanziatori appositi finanziamenti, gli stessi potranno essere messi a disposizione per la copertura parziale o totale della quota di iscrizione al Corso, nel rispetto dell’ordine di arrivo della domanda di iscrizione.

ISCRIZIONI

La domanda di iscrizione, indirizzata al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Camerino, dovrà essere redatta [on line](#) , nei termini sopra previsti.

Al sito <http://www.unicam.it/laureato/master-e-corsi-post-laurea/corsi-di-perfezionamento-e-di-aggiornamento-professionale> sono disponibili le informazioni e news per l’iscrizione ed eventuali modifiche non previste dal presente bando.

Per definire l’iscrizione si dovrà allegare:

- 1) autodichiarazione (Allegato A) compilata e sottoscritta disponibile nel sito <http://www.unicam.it/laureato/master-e-corsi-post-laurea/corsi-di-perfezionamento-e-di-aggiornamento-professionale>;
- 2) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) curriculum vitae;
- 4) inviare form presente al termine del bando al numero di fax 0737 403343 e per email a carlo.cifani@unicam.it.

In caso di rinuncia al Corso, dopo la data del ‘Termine presentazione domanda’ descritta nel presente bando, non è previsto alcun rimborso di quanto versato.

RILASCIO DEL DIPLOMA

A conclusione del Corso solo gli iscritti che risulteranno in regola con la quota di iscrizione ed avranno frequentato almeno l’ 80% del corso (lezioni frontali) potranno sostenere la prova finale.

Superata la prova finale, l’Università degli Studi di Camerino rilascerà un Diploma di Corso di Perfezionamento.

UDITORI

Il Corso è articolato in 6 moduli didattici (descritti precedentemente) che possono essere fruiti anche singolarmente come uditori fino ad un massimo di 12 iscritti per ogni modulo didattico (selezionati in base all’ordine di arrivo della domanda di iscrizione). Il costo di un singolo modulo è pari a **390 euro**.

Per l’iscrizione come Uditori si deve utilizzare l’apposito modulo allegato al presente bando (da inviare via mail al seguente indirizzo alessandra.cicarelli@unicam.it).

A conclusione delle attività, agli iscritti che risulteranno in regola con la quota di iscrizione alle singole attività ed avranno frequentato almeno l’80% delle stesse, l’Università di Camerino rilascerà un attestato di partecipazione.

In caso di rinuncia al Corso, anche come Uditore, dopo la data del ‘Termine presentazione domanda di iscrizione’, descritta nel presente bando, non è previsto alcun rimborso della quota versata.

La domanda d’iscrizione al Corso e da Uditore comporta, nel rispetto dei principi di cui al D.L. 196 del 30 giugno 2003, espressione di tacito consenso a che i dati personali dei candidati e quelli relativi alle prove di selezione siano pubblicati sul sito internet del Corso.

VALUTAZIONE DEGLI ESITI DEL SERVIZIO FORMATIVO

Gli iscritti al corso dovranno, prima della conclusione del corso, compilare la ‘Scheda di valutazione’ fornita dal Direttore dello stesso corso o reperibile sul sito UNICAM.

DIRETTORE DEL CORSO

Prof. Carlo Cifani

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute, UNICAM

tel. 0737 403316; 320 7985928 e-mail: carlo.cifani@unicam.it

VICE DIRETTORE DEL CORSO

Dr.ssa Maria Vittoria Micioni Di Bonaventura

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute, UNICAM

tel. 0737 403302; 328 7041244 e-mail: mariavittoria.micioni@unicam.it

COORDINATORI SCIENTIFICI

Dr. Isidoro Mazzoni, Area Vasta n. 5, ASUR Marche, Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto
Dr. Marcello Sottocorno, Azienda Socio Sanitaria Territoriale “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo
Prof. Maurizio Massi, UNICAM
Dr. Gian Carlo Taddei, Azienda Socio Sanitaria Territoriale “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo
Prof. Carlo Polidori, UNICAM

TUTORATO DIDATTICO E SEGRETERIA CORSO

Dr.ssa Maria Elena Giusepponi
Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute, UNICAM
tel. 0737 403302

S.A.S. - POLO DI ALTA FORMAZIONE *(informazioni sull’iscrizione al corso)*

Dr.ssa Alessandra Ciccarelli
Tel. 0737 402039
e-mail: alessandra.ciccarelli@unicam.it

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è *(Il Direttore del corso)* Prof. Carlo Cifani.



UNIVERSITÀ
DICAMERINO

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER UDITORI

Da inviare tramite fax (0737 403343) e per email (carlo.cifani@unicam.it)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Camerino
Piazza Cavour n. 19/F
62032 CAMERINO (MC)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

residente in (via/piazza) _____, n. _____

comune _____ (prov. _____); C.A.P. _____

Cittadinanza _____

Attuale occupazione. _____

Struttura di riferimento _____

tel. _____, cellulare _____,

e-mail _____, Cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare **in qualità di UDITORE**, per l'a. a. 2016/2017, alle **seguenti attività didattiche** del Corso di Perfezionamento in Gestione Manageriale del Dipartimento Farmaceutico, dell'Università degli Studi di Camerino:

Titolo dell'attività	Costo

--	--

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA sotto la propria responsabilità di:

- essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;
- essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;
- essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea specialistica (Classe_____)

Laurea previgente ordinamento _____

conseguita nell'anno accademico _____, con il voto di _____

in data _____

presso l'Università di _____

SI IMPEGNA

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data _____

Firma _____