



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

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

Anno accademico 2017/2018

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. 78 del 22 marzo 2017;
- VISTO** il Verbale della Commissione Master del 16 maggio 2017;
- VISTA** la Delibera del Senato Accademico n. 38 del 31 maggio 2017;
- VISTO** il Decreto di attivazione dei master UNICAM, per l’a. a. 2017/18, n. 157 del 1 giugno 2017;

attiva la **Terza 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), l’ 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 e Maggio (da giovedì a sabato mattina).

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

GRUPPO CORSI DI LAUREA

1. Gruppo agrario
2. Gruppo architettura
3. Gruppo chimico-farmaceutico
4. Gruppo economico-statistico
5. Gruppo educazione fisica
6. Gruppo geo-biologico
7. Gruppo giuridico
8. Gruppo ingegneria
9. Gruppo insegnamento
10. Gruppo letterario
11. Gruppo linguistico
12. Gruppo medico
13. Gruppo politico-sociale
14. Gruppo psicologico
15. Gruppo scientifico

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

16 Febbraio 2018

INIZIO DEL CORSO

1 Marzo 2018

TERMINE DEL CORSO

Ottobre 2018

NUMERO CORSISTI AMMESSI

Numero minimo **30**

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 per email a carlo.cifani@unicam.it.

RINUNCE

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 DELL'ATTESTATO

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). Per l'iscrizione come uditori è possibile scaricare un modulo specifico presente sul sito del Corso. Il costo di un singolo modulo è pari a **400 euro**.

Per l'iscrizione come Uditori si deve utilizzare l'apposito modulo allegato al presente bando (da inviare per email a carlo.cifani@unicam.it), allegando la copia del documento di avvenuto pagamento del costo totale delle attività scelte.

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.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La domanda d'iscrizione al Corso 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 eventuali prove di selezione siano pubblicati sul sito internet del Corso.

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
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

Dr. Gian Carlo Taddei, Bergamo

Prof. Carlo Polidori, UNICAM

Prof. Maurizio Massi, UNICAM

TUTORATO DIDATTICO E SEGRETERIA CORSO

Dr.ssa Maria Elena Giusepponi

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

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
DI CAMERINO

Allegato A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(esente da bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000)

Da inviare tramite 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. _____

avendo inoltrato, per l'a. a. 2017/18, richiesta di iscrizione al Corso di Perfezionamento in:

“GESTIONE MANAGERIALE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO”

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 dei seguenti titoli di studio:

Laurea specialistica (Classe_____)

Laurea previgente ordinamento_____

conseguita nell'anno accademico_____, con il voto di_____

in data_____

presso l'Università di_____

Esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista

sostenuto nell'anno accademico_____, in data_____

presso l'Università di_____

Master a carattere Manageriale dal titolo_____

sostenuto nell'anno accademico_____, 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.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Curriculum vitae.

Le domande con documentazione incompleta non saranno accettate.

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_____