



UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO

## **Bando per il Master Universitario di II livello in “MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI”**

**Anno accademico 2018/2019**

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. 89 del 21/03/2018;
- VISTO** il Verbale della Commissione Master del 21 Maggio 2018;
- VISTA** la Delibera del Senato Accademico n. 47 del 29 Maggio 2018;
- VISTO** il Decreto di attivazione dei master e corsi, per l’a. a. 2018/19, n. 9930 del 15 Giugno 2018

attiva la **Diciottesima Edizione** del Master Universitario di **II livello** in “**Manager di Dipartimenti Farmaceutici**” in collaborazione con la Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (SIFO), la Società Italiana di Farmacologia (SIF), la Federazione Ordini Farmacisti Italiani (FOFI), l’Area Vasta n. 5 dell’ASUR Marche (Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto) e l’Azienda Socio Sanitaria Territoriale “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo.

### **FINALITA’ ED OBIETTIVI**

Il Master ha lo scopo di arricchire il laureato di competenze specifiche, di natura scientifica, organizzativa ed economica, utili nella gestione manageriale di Dipartimenti Farmaceutici a valenza ospedaliera o territoriale nell’ambito di strutture sanitarie, nonché di farmacie aperte al pubblico.

### **PROFILO PROFESSIONALE**

- 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 conseguendo il titolo universitario di Master.
- Specialisti in Farmacia Ospedaliera, Farmacologia, Tossicologia ed in discipline affini per approfondire aspetti di natura manageriale complementari ai contenuti del corso di specializzazione già fatto.
- Laureati della Facoltà di Farmacia, non ancora inseriti nella attività professionale, per i quali l’acquisizione del titolo universitario di Master possa costituire un titolo preferenziale in occasioni concorsuali.

Il Master risponde ai requisiti di formazione manageriale come disposto dall'Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003 (definizione dei criteri formativi necessari per poter garantire la reciprocità di validità dei corsi 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 DPR n. 484/97).

## PERCORSO FORMATIVO

Titolo dell'attività	Piano didattico		Struttura del credito		
	SSD	CFU	N. ore Lezione frontale	N. ore Didattica alternativa	N. ore Studio individuale
Organizzazione dei dipartimenti farmaceutici		5	21	14	90
Gestione Economico-finanziaria dei Dipartimenti Farmaceutici		4	20	8	72
Gestione del Personale e Tecniche di comunicazione		5	21	14	90
Gestione manageriale del servizio		5	19	16	90
Logistica sanitaria		5	14	21	90
Studi di Farmacoepidemiologia e Farmacoeconomia nell'analisi e nel management della spesa farmaceutica		5	16	19	90
Criteri di selezione dei farmaci		5	23	12	90
Scelte manageriali relative ai dispositivi medici e diagnostici		5	20	15	90
Scelte manageriali relative all'allestimento di preparazioni galeniche, antitumorali e per nutrizione artificiale		5	24	11	90
La continuità assistenziale tra ospedale e territorio nell'assistenza farmaceutica		3	13	8	54
Miglioramento continuo della qualità nei dipartimenti farmaceutici: accreditamento di eccellenza e certificazione ISO 9001:2000		6	20	22	108
<b>STAGE</b>		2			50
<b>TESI E PROVA FINALE</b>		5			125
<b>TOTALE</b>		<b>60</b>	<b>211</b>	<b>160</b>	<b>1129</b>
<b>TOTALE ORE</b>					<b>1.500</b>

## SVOLGIMENTO DIDATTICA

Le lezioni frontali si terranno a:

- **San Benedetto del Tronto** (presso Sala Convegni Ospedale o Polo UNICAM) nei mesi di Marzo, Aprile, Giugno e Novembre (da giovedì a sabato mattina) e Maggio (da giovedì a martedì 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).  
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.
- **Roma** (aula in zona Stazione Termini) a Ottobre (da giovedì a sabato mattina). Sede in attesa di conferma disponibilità. In caso negativo la sessione di Ottobre si terrà a San Benedetto del Tronto come indicato sopra.

## STAGE

Il periodo di stage potrà essere svolto in relazione alla scelta dello/a studente e su consiglio del Direttore del master presso Aziende ospedaliere, Aziende sanitarie locali, Servizi farmaceutici regionali o farmacie aperte al pubblico.

## REQUISITI D’ACCESSO

Possono partecipare al Master laureati in Farmacia o in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche o titolo equiparato ovvero laurea conseguita in base al precedente ordinamento.

**Non può iscriversi al master** chi già iscritto, in questo anno accademico, ad un corso di laurea, master, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca o altro corso di impegno annuale (Legge 270/04, art. 5, c. 2).

## 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**

**1 Marzo 2019**

## **INIZIO DEL MASTER**

21 Marzo 2019

## **TERMINE DEL MASTER**

Novembre 2019 per lezioni frontali; Aprile 2020 per esami

## **NUMERO CORSISTI AMMESSI**

Numero minimo      **30**

Numero massimo     **50**

## **PROVA INTERMEDIA**

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

## **PROVA FINALE**

Dissertazione scritta e poi presentata oralmente su una tematica di carattere manageriale trattata durante l'attività formativa.

**QUOTA DI ISCRIZIONE**, comprensiva della tassa regionale per il diritto allo studio:

- a) Quota intera € **3.200,00**, possibilità di rateizzare in 2 rate: € 1.800,00 e € 1.400,00 euro.
- b) Quota ridotta € **1.800,00** per portatori di handicap e per n. 8 iscritti senza impiego professionale a tempo indeterminato.
- c) Per studenti stranieri possibilità di rateizzare in 3 rate: € 1.000,00, € 1.000,00 e € 1.200,00 euro.

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

**Il pagamento della seconda rata effettuato oltre il suddetto termine di scadenza comporterà l'applicazione di un contributo di mora pari a € 25,00.**

**Il mancato pagamento della seconda rata, entro il termine di trenta giorni dalla scadenza, comporterà automaticamente la decadenza dall'iscrizione e la conseguente perdita del diritto di partecipare alle attività previste nel piano didattico del Master nonché di conseguire il Diploma di Master universitario.**

**I pagamenti effettuati dall'estero devono essere effettuati sul seguente IBAN IT06C031116883000000008303 BIC BLOPIT22 e devono riportare nella causale il nominativo del candidato ed il titolo del Master.**

## **ISCRIZIONI**

La domanda di iscrizione, indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Camerino, dovrà essere redatta on line: <https://didattica.unicam.it/Home.do> nei termini sopra previsti.

Al sito <http://www.unicam.it/miiscrivo/iscrizionemaster> 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/miiscrivo/iscrizionemaster>
- 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](mailto:carlo.cifani@unicam.it).
- 5) due foto tessera, di cui una firmata da consegnare a mano il giorno dell'inaugurazione del Master.

I candidati che hanno conseguito il titolo all'estero devono allegare ulteriore documentazione:

- diploma di laurea tradotto e legalizzato;
- dichiarazione di valore del titolo accademico;
- certificato di laurea con esami sostenuti, tradotto e legalizzato;
- copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di presentazione della domanda di rilascio;

Il Comitato scientifico del Master valuterà il titolo ai fini dell'ammissione.

**In caso di rinuncia al Master, 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 Master solo gli iscritti che risulteranno in regola con la quota di iscrizione ed avranno frequentato almeno il 80% del corso (lezioni frontali) potranno sostenere la prova finale.

Superata la prova finale, l'Università degli Studi di Camerino rilascerà un Diploma di Master universitario.

### **UDITORI**

Il Master è articolato in 11 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 Master. 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](mailto: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 Master, 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 Master 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 Master.

### **RINUNCE E MANCATO VERSAMENTO SECONDA RATA**

**La rinuncia al Master, anche come Uditore, dopo la data del 'Termine presentazione domanda di iscrizione' descritta nel presente bando, o la decadenza dall'iscrizione al Master per mancato**

**pagamento della seconda rata secondo le modalità descritte nel presente bando, non consentirà alcun rimborso della quota versata.**

#### **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 MASTER**

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](mailto:carlo.cifani@unicam.it)

#### **COORDINATORI SCIENTIFICI**

Dr.ssa Maria Vittoria Micioni Di Bonaventura

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

tel. 328 7041244 e-mail: [mariavittoria.micioni@unicam.it](mailto:mariavittoria.micioni@unicam.it)

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 MASTER**

Dr.ssa Emanuela Micioni Di Bonaventura

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

#### **SEGRETERIA STUDENTI** *(solo per informazioni sulle procedure di iscrizione al corso)*

Daniela Nizi

Tel. 0737 402029

e-mail: [daniela.nizi@unicam.it](mailto:daniela.nizi@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 master)* 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. 2018/19, richiesta di iscrizione *on line* al Master di Secondo livello in:

**“MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI”**

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;
- **non essere iscritto**, in questo anno accademico, ad un corso di laurea, master universitario, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca o altro corso di impegno annuale (Legge 270/04, art. 5, c. 2);
- 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 \_\_\_\_\_

**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.

I partecipanti, senza impiego professionale a tempo indeterminato, che volessero usufruire della riduzione della quota d'iscrizione (rata di iscrizione € 1.800,00) dovranno allegare alla presente domanda un'autocertificazione indicante l'attuale impiego ed il reddito lordo del 2016 attestato dalla fotocopia del modello CUD.

**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 \_\_\_\_\_





UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO

## SCHEDA DI ISCRIZIONE PER UDITORI

Da inviare tramite per email ([carlo.cifani@unicam.it](mailto: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. 2018/2019, alle **seguenti attività didattiche** del Master di II livello in Manager di Dipartimenti Farmaceutici, 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 \_\_\_\_\_

**Allega alla domanda** copia del documento di pagamento del costo totale delle attività scelte pari a € \_\_\_\_\_, sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT04Q0311168830000000008285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino.

**Nella causale deve essere riportato: Uditore al master 'Manager di Dipartimenti Farmaceutici';**

**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 \_\_\_\_\_