

AVVISO

CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORI GENERALI, SANITARI ED AMMINISTRATIVI AZIENDE ED ENTI DEL SISTEMA SANITARIO ORGANIZZATO DALL'AGENAS E DALLE REGIONI PUGLIA E BASILICATA

PREMESSA

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas), la Regione Puglia (ORFS – A.Re.S.) e la Regione Basilicata organizzano nel campo della formazione manageriale in ambito sanitario, il “*Corso di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria*” per i Direttori Generali, i Direttori Sanitari e i Direttori Amministrativi.

RIFERIMENTI NORMATIVI

Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*” ed in particolare i commi 4 e 9 dell'art. 3-bis (aggiunto dall'art. 3 del D.Lgs. 19 giugno 1999, n. 229) e gli artt. 15 e 16-*quinquies*.

Decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, “*Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario regionale*” e, in particolare l'art. 7, relativo ai criteri per lo svolgimento di corsi finalizzati alla formazione manageriale, capacità gestionale, organizzativa e di direzione del personale della dirigenza del ruolo sanitario.

Decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, “*Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'articolo 1 della Legge 30 novembre 1998, n. 419*”.

Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003 – Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano per la 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.i. e all'art. 7 del D.P.R. 484/97.

ORGANIZZATORI

Il Corso di formazione manageriale per Direttori Generali, Sanitari ed Amministrativi è organizzato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas), dall'Agenzia Regionale Sanitaria della Puglia (A.Re.S.), dalla Regione Basilicata e dall'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità della Puglia (ORFS)– con la sede operativa presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari –in considerazione della Deliberazione della Giunta della Regione Puglia n.86 del 5 febbraio 2013 che approva le attività formative *de quo* nell'ambito della formale sinergia in essere tra i principali partner istituzionali coinvolti.

DESTINATARI

Il Corso è rivolto in

- **via prioritaria:**
 - o ai Direttori Generali e Sanitari in carica **non ancora in possesso del certificato** di formazione manageriale (di cui alle prescrizioni, rispettivamente, dell'art. 3-bis, c. 4, del D.Lgs n. 502/92 e dell'art. 1 del DPR 10 dicembre 1997, n. 484 e loro ss.mm.ii) ed ai Direttori Amministrativi delle Aziende e degli Enti del Sistema Sanitario della Regione Puglia e Basilicata;
- **a seguire:**
 - o ai Direttori Generali e Sanitari in carica **non ancora in possesso** del certificato di formazione manageriale (di cui alle prescrizioni, rispettivamente, dell'art. 3-bis, c. 4, del D.Lgs n. 502/92 e dell'art. 1 del DPR 10 dicembre 1997, n. 484 e loro ss.mm.ii) ed ai Direttori Amministrativi, con la **maggiore** anzianità di servizio, delle Aziende e degli Enti delle altre Regioni e delle Province autonome del Servizio Sanitario Nazionale;
- **in subordine:**
 - o ai Dirigenti della Regione Puglia e Basilicata con la **maggiore** anzianità di servizio, con adeguata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale, nel campo delle strutture sanitarie o settennale negli altri settori, con autonomia gestionale e con diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche o finanziarie, e che aspirano ad incarichi dirigenziale apicale di Direttore Generale, Sanitario ed Amministrato delle Aziende e degli Enti del Sistema Sanitario.

Si precisa che, in tutti i casi sopra citati, in caso di parità di anzianità d'incarico, la precedenza sarà attribuita al professionista con **minore** anzianità anagrafica.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PRESCRIZIONE

Gli aspiranti partecipanti al Corso di formazione manageriale dovranno presentare apposita domanda di preiscrizione, redatta in carta libera secondo lo schema allegato (**Allegato A**). Detta domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione all'**Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali - Agenas, Via Puglie, 23 - 00187 Roma- Scala A - Sezione Risorse Umane, Organizzazione e Bilancio - settore Protocollo - piano IV -entro il 30 maggio 2013** . Il presente avviso è pubblicato sia sul sito istituzionale dell'Agenzia (www.agenas.it), sia sui siti istituzionali della Regione Puglia (www.regione.puglia.it, www.formazioneinsanita.regione.puglia.it) e della Regione Basilicata (www.basilicatanet.it).

Si considerano utilmente prodotte le domande pervenute entro il termine indicato. Per le domande spedite per posta, ai fini dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione farà fede il timbro e la data apposte dall'Ufficio Postale accettante. E' altresì facoltà dei partecipanti interessati la consegna a mano delle domande, entro il suddetto termine perentorio ed al suddetto indirizzo.

Via Puglie, 23, 00187 Roma - Scala A – Sezione Risorse Umane, Organizzazione e Bilancio – settore Protocollo – piano IV - dal lunedì al venerdì- dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

L'invio del plico contenente la domanda di preiscrizione al Corso è a totale ed esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità degli enti organizzatori ove per disguidi postali, o di altra natura, il plico non pervenga entro il termine perentorio di scadenza.

Sulla busta contenente la domanda dovrà essere riportata l'indicazione **“Domanda per l'ammissione al Corso di Formazione Manageriale per Direttori Generali, Sanitari ed Amministrativi”**.

La preiscrizione al Corso si intenderà perfezionata con il pagamento della quota d'iscrizione che dovrà avvenire, pena la decadenza dal diritto all'iscrizione, nei tempi e con le modalità di seguito indicate. Il perfezionamento della preiscrizione si intenderà altresì concluso con il controllo da parte degli enti organizzatori della documentazione prodotta dagli aspiranti discenti.

A tal fine si rappresenta che il dichiarante decadrà dal diritto all'iscrizione qualora emerga la non veridicità del contenuto delle proprie dichiarazioni.

I dati trasmessi con le domande di preiscrizione e con quelle, eventuali, d'iscrizione, saranno dall'Agenas utilizzati (*ex artt. 11 e 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)*) **per le finalità di seguito indicate:**

- trattamento, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, per le finalità di gestione della procedura di valutazione delle domande e dell'eventuale procedimento d'iscrizione nonché, per i fini istituzionali dei soggetti organizzatori che svolgono attività di elaborazione di tali dati;
- pubblicazione che si renda necessaria ai fini istituzionali e di trasparenza delle procedure;
- trasferimento a soggetti aventi diritto di accesso *ex lege*.

Quanto precede è da intendersi valido esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali le domande di preiscrizione vengono rese (**Allegato A**).

Il dirigente che per sua scelta o impedimento sopraggiunto rinunci espressamente o non completi il minimo delle attività programmate, non ha diritto alla restituzione della quota d'iscrizione.

I partecipanti che conseguono il certificato di formazione manageriale di cui all'Accordo interreg. 10/07/03 sono esclusi dall'obbligo di conseguire i crediti formativi dell'ECM (*ex art. 16 quater, D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii.*) relativi all'anno 2013.

Il partecipante deve indicare nella domanda il domicilio o recapito presso il quale desidera che venga inviata ogni comunicazione relativa alla partecipazione, nonché uno o più recapiti telefonici che ne garantiscano la reperibilità in caso di comunicazioni urgenti. Eventuali variazioni di indirizzo, numeri telefonici o domicilio dovranno essere tempestivamente comunicati.

L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Sulla base delle informazioni fornite all'atto della preiscrizione, l'Agenas, in collaborazione con la struttura operativa dell'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità della Regione Puglia e dell'A.Re.S Puglia, provvederà a definire l'elenco dei partecipanti al Corso di formazione.

DURATA,SEDE E STRUTTURA DEL PERCORSO FORMATIVO

L'evento formativo della durata complessiva di **248** ore è articolato in:

- 128 ore di attività teorica in aula (n. 16 giornate)
- 40ore di attività teorico-pratica in aula (n. 5 giornate)
- 80ore di attività formativa pratica sul campo (n. 10 giornate).

L'attività di formazione teorica in aula sarà svolta presso il centro congressi dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari.

CORSO PER DIRETTORI GENERALI - DIRETTORI SANITARI - DIRETTORI AMMINISTRATIVI		
A. ATTIVITA' TEORICA IN AULA- SVILUPPO AREE TEMATICHE E MODULI PROFESSIONALIZZANTI		
• Governo della dell'Offerta sanitaria : l'Ospedale e il Territorio	2	16
• Organizzazione e Valutazione Aziendale e del Personale	2	16
• La Clinical Governance	3	24
• Governo Economico	2	16
• Culturale/metodologico. Il metodo come cambiamento	2	16
• Pianificazione Strategica e gestione dell'offerta	3	24
• Assetto Istituzionale del Servizio Sanitario Nazionale: i LEA	2	16
TOTALE ATTIVITA' TEORICA IN AULA	16	128
B. ATTIVITA' TEORICO PRATICA IN AULA	5	40
C. ATTIVITA' PRATICA SUL CAMPO – AZIENDE SANITARIE	10	80
TOTALE COMPLESSIVO (A + B + C)	31	248

Il corso per DG, DS e DA prevede:
 • 30 partecipanti per classe;
 • una durata non inferiore a 120 ore e in un periodo non superiore a 6 mesi.

COORDINAMENTO SCIENTIFICO E ORGANIZZATIVO

Il Programma di formazione manageriale, pur rispondendo appieno alle logiche di adempimento dei DD.Lgs. n. 502/92 e 229/99 e loro ss.mm.ii. per la relativa Certificazione, s'incardina in un più ampio programma di formazione che l'Organismo per la Formazione in Sanità della Regione Puglia ha impostato intorno al “**Metodo come cambiamento**”. Il Metodo si caratterizza quale approccio di governo alla complessità attuando un percorso evolutivo sistemico-relazionale finalizzato a far conoscere il pensiero complesso, i paradigmi della complessità e, come propone Edgar Morin, ad attivare la “conoscenza pertinente”.L'applicazione di questo modello di formazione manageriale è finalizzato a governare, attraverso strumenti culturali e metodologici, la complessità delle organizzazioni sanitarie viste come sistemi complessi adattivi. Le attività di formazione si articolano in momenti di sperimentazione concreta, stimolando alla *riflessione continua e*

EDIZIONI E PARTECIPANTI

Sulla base delle informazioni fornite all'atto della preiscrizione l'Agenas, in collaborazione con la struttura operativa dell'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità della Regione Puglia e dell'A.Re.S Puglia, provvederà a definire l'elenco dei partecipanti al Corso di formazione.

Il Corso potrà prevedere una classe di **30 partecipanti** ad edizione, al fine di poter correttamente applicare la metodologia didattica prevista.

Nel caso in cui il numero dei candidati superi il numero previsto per ciascuna classe di Corso, verranno attivate ulteriori sessioni formative o una diversa strutturazione delle classi, tale comunque da non inficiare la metodologia didattica prevista. Costituirà titolo di preferenza la maggiore anzianità di servizio.

FREQUENZA E VALUTAZIONE FINALE

Al termine dell'intero percorso, per coloro i quali hanno partecipato a tutte le attività formative, sarà rilasciato, in copia unica, ai sensi del D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii, subordinatamente alla verifica di una frequenza attiva per almeno l'80% delle ore previste ed alla discussione del *project work sistemico a sviluppo parallelo* davanti ad un'apposita commissione, il ***Certificato di formazione manageriale per Direttore Generale, Sanitario ed Amministrativo di Aziende o Enti del Sistema Sanitario.***

Il Certificato ha una validità di sette anni trascorsi i quali il suo rinnovo avverrà attraverso la frequenza di specifici Moduli di aggiornamento.

Il dirigente che per sua scelta o impedimento sopraggiunto rinuncia espressamente o non completa il minimo delle attività programmate, non ha diritto alla restituzione della quota d'iscrizione.

Il periodo di formazione potrà essere sospeso per gravidanza e puerperio. Il periodo di assenza potrà essere recuperato nell'ambito di un'ulteriore sessione del Corso, secondo modalità che gli enti organizzatori si riservano di stabilire.

QUOTA D'ISCRIZIONE AL CORSO

Il costo per la partecipazione al Corso è pari ad € 3.000,00e dovrà essere versato mediante bonifico bancario.

A tal fine si forniscono i dati di seguito riportati:

codice IBANIT 38M0306903240100000300003;

Banca Intesa San Paolo

Intestato all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – Via Puglie, 23 – 00187 Roma

Causale: "Corso di formazione manageriale" completa dei dati anagrafici dell'interessato.

Una copia del bonifico dovrà essere allegata alla domanda d'iscrizione.

Direzione Scientifica

Felice Ungaro – Fulvio Moirano

indirizzo mail: ungaro@agenas.it

Attività tecnico-scientifiche

Agenas- Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ORFS - Organismo Regionale per la Formazione in Sanità della Regione Puglia

A.Re.S. Puglia

Achille Iachino, Marco Marsano, Francesco Squillace

tel. 06. 427491 - 080.5403072 – 080.5403166

indirizzo mail: iachino@agenas.it - marcomarsano81@gmail.com - f.squillace@arespuglia.it

Attività organizzative

A.Re.S. Puglia - Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari

Patrizia Ciufici, Maurizio De Luca

tel. 080.5403317 – 080-5595602

indirizzo mail: p.ciufici@arespuglia.it – delucamau@yahoo.it

Agenas

Valeria Cionfoli

tel 06-42749362

indirizzo mail: cionfoli@agenas.it

ALLEGATO A – Istanza di preiscrizione al Corso per Direttore Generale, Sanitario e Amministrativo

**SPETT.LE AGENAS
VIA PUGLIE, 23
00187 ROMA
e-mail: *info@agenas.it***

Il/la sottoscritto/a	

(Cognome)

(Nome)

nato/a a	il giorno
----------	-----------

(Luogo di nascita)

(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza	
--------------	--

residente a	
-------------	--

(Luogo di residenza)

(Provincia o Stato estero)

indirizzo / n. civico	
	CAP

Direttore Generale, Sanitario, Amministrativo (specificare la Denominazione dell'Ente diretto)	QUADRO A

Dirigente (specificare la/le Denominazione/i della/e Struttura/e diretta/e ed il/i periodo/i utile/i al computo dell'anzianità di servizio successivamente dichiarata)	QUADRO B

tel.	cell.
------	-------

e-mail

CHIEDE

di partecipare

al *Corso di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria per Direttori Generali, Sanitari ed Amministrativi* attivato, per l'anno 2013, dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas), dall'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità della Regione Puglia (ORFS) – con sede operativa presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari – e dalla Regione Basilicata.

Il sottoscritto, biffando le voci seguenti – ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazione – **dichiara di essere in possesso dei seguenti stati, fatti e qualità personali** e di conoscere ed accettare senza riserve i criteri di partecipazione al Corso:

relativamente al **QUADRO A**

- di rivestire attualmente l'incarico di Direttore Generale;
- di rivestire attualmente l'incarico di Direttore Sanitario;
- di rivestire attualmente l'incarico di Direttore Amministrativo;

- di aver assunto l'incarico di cui sopra in data: _____ ;

(indicare
gg/mm/aaaa)

- conseguito** in data: _____ ;

- Certificato di Formazione manageriale:

(indicare
gg/mm/aaaa)

- non conseguito.**

relativamente al **QUADRO B**

- di aver acquisito un'**esperienza** di direzione nel campo delle strutture sanitarie ed in enti, aziende, strutture pubbliche o private, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche o finanziarie, computabile in n. _____ (indicare la propria anzianità nella qualifica dirigenziale in anni, mesi e giorni).

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi, ivi indicate, di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che le informazioni fornite contribuiranno all'individuazione dei partecipanti al Corso.

Allega:

- Copia del proprio Documento di identità (**obbligatorio**);
- Curriculum vitae*(**facoltativo**).

Il dichiarante

Dott./Dott.ssa

Lì,.....