

## AVVISO

### **CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER I DIRIGENTI SANITARI INCARICATI DELLA DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA DI 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 dirigenti sanitari incaricati della Direzione di Strutture Complesse che operano all'interno di strutture sanitarie. Il corso è finalizzato ad accrescere e qualificare la professionalità degli operatori del Servizio Sanitario che devono farsi carico del governo clinico della propria unità operativa, in un'ottica di sinergia tra autonomia professionale e responsabilità di gestione.

#### 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 l'art. 3-bis (aggiunto dall'art. 3 del D.Lgs. 19 giugno 1999, n. 229), commi 4 e 9 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 i dirigenti sanitari incaricati della Direzione di Strutture Complesse che operano all'interno di strutture sanitarie, è organizzato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – Agenas -, dalla Regione Basilicata, dall'Agenzia Regionale Sanitaria Puglia – A.Re.S - 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 DGR n.86 del 5 febbraio 2013 che approva le attività formative *de quo* nell'ambito della formale sinergia in essere tra i partner istituzionali coinvolti.

## DESTINATARI

**La formazione manageriale in oggetto è condizione necessaria allo svolgimento** di incarichi di Direzione di Strutture Complesse ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003, che approva il testo dell'Accordo interregionale sulla formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16 *quinquies* del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. ed all'art. 7 "Corsi di formazione manageriale" del DPR 484/97 nonché in coerenza con le linee di indirizzo del D.L. 13 settembre 2012 n. 158.

Il corso è rivolto in

- **via prioritaria**

- o ai dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Strutture Complesse **non ancora in possesso del certificato** di formazione manageriale (previsto dal documento approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome del 10/07/2003) delle Aziende e degli Enti del Sistema Sanitario della Regione Puglia e Basilicata;

- **a seguire:**

- o ai dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) incaricati della Direzione di Strutture Complesse **non ancora in possesso del certificato** di formazione manageriale (previsto dal documento approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome del 10/07/2003) delle Aziende e degli Enti di altre Regioni e delle Province autonome del Sistema Sanitario Nazionale con la **maggiore** anzianità di servizio;

- **in subordine:**

- o ai Dirigenti sanitari in possesso dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale (*ex art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997*, ad esclusione delle lett. "c)" e "d).

Si precisa che in caso di parità di anzianità di incarico, la precedenza sarà attribuita al professionista con **minore** anzianità anagrafica.

## TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PREISCRIZIONE

Gli aspiranti partecipanti al corso di formazione manageriale dovranno presentare apposita domanda di preiscrizione, redatta in carta libera secondo lo schema allegato (**Allegato B**).

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](http://www.agenas.it)), sia sui siti istituzionali della Regione Puglia ([www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it), [www.formazioneinsanita.regione.puglia.it](http://www.formazioneinsanita.regione.puglia.it)) e della Regione Basilicata ([www.basilicatanel.it](http://www.basilicatanel.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 concorrenti 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 Dirigenti di Struttura Complessa”**.

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 B**).

Il dirigente che per sua scelta o impedimento sopraggiunto rinunci espressamente o non completa 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 deve essere fatta 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 **168** ore è articolato in:

- 88 ore di attività teorica in aula (n. 11 giornate);
- 24 ore di attività teorico-pratica in aula (n. 3 giornate);
- 56 ore di attività formativa pratica sul campo (n. 7 giornate).

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

CORSO PER DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA		
ATTIVITA' TEORICA IN AULA- SVILUPPO AREE TEMATICHE		
• 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
TOTALE ATTIVITA' TEORICA IN AULA	11	88
B. ATENDEIA: TEORICO PRATICA IN AULA	3	24
C. ATTIVITA' PRATICA SUL CAMPO - AZIENDE SANITARIE	7	56
TOTALE COMPLESSIVO (A + B + C)	21	168

Il corso per Direttori di Struttura Complessa ai sensi dell' Accordo Stato- Regioni del 10/07/2003 prevede:  
 - 30 partecipanti per classi;  
 - una durata minima di 100 ore di frequenza.

### 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 privilegiando l'organizzazione in piccoli gruppi*, con l'obiettivo di elaborare un *project work sistemico a sviluppo parallelo* su progetti reali secondo la metodologia dell'action learning.

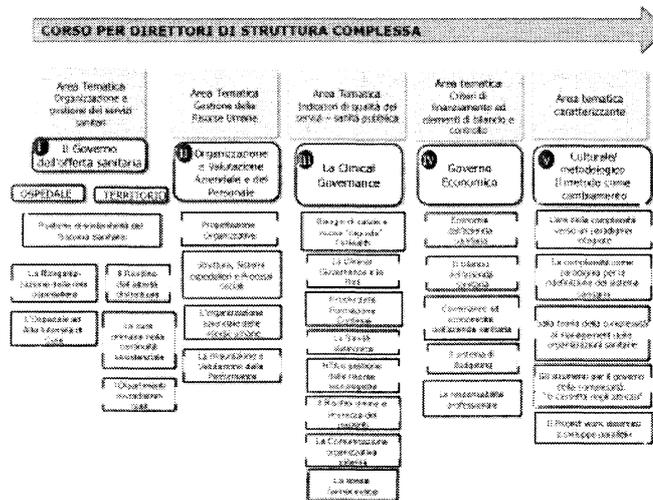
Il Programma di formazione manageriale – di cui la Regione Puglia curerà il coordinamento scientifico ed organizzativo - si compone di attività formative in aula, dall'attività formativa teorica

a momenti di sperimentazione concreta in piccoli gruppi al fine di favorire al meglio il passaggio dal livello generale/teorico al livello specifico/empirico e di attività formative sul campo, suddivise in **Aree tematiche** (ex Accordo interreg. 10/07/2003) e **Moduli didattici professionalizzanti** tra loro coordinati (Tab. 1).

In una prospettiva di pronta contestualizzazione e di pragmatico trasferimento di quanto appreso in aula al proprio contesto organizzativo, sono previsti momenti di lavoro in piccoli gruppi guidati da un *coach* e dai *set adviser*, con successivi follow up e supervisione sul lavoro svolto (attività teorico-pratica in aula).

**Tab. 1**

**Programma formativo manageriale**



Alle attività in aula si affiancherà la formazione pratica sul campo che si svolgerà in modo operativo presso le aziende sanitarie ed enti delle Regioni e delle Provincie del Servizio Sanitario Regionale. In tale contesto e laddove se ne ravvisi una particolare esigenza, sono previste visite presso strutture sanitarie interregionali e/o con la coordinazione di un tutor/docente esperto al fine di garantire il massimo di pertinenza con il percorso evolutivo del corso.

Tali attività saranno finalizzate alla definizione e alla realizzazione del *project work sistemico a sviluppo parallelo* finalizzato, attraverso la partecipazione attiva degli *attori coinvolti* nei gruppi di lavoro, a sviluppare nuove letture della cultura organizzativa dell'azienda interessata ed a favorirne il virtuoso mutamento. Alla sua stesura, ed alla sua presentazione al termine del corso, dovrà concorrere ciascun partecipante. Il *project work* mira ad applicare conoscenze e tecniche apprese durante la formazione in aula e costituire un primo trasferimento di spunti innovativi alla pratica corrente delle aziende di appartenenza; pertanto, sarà dedicata una particolare attenzione all'impatto del progetto sul sistema sanitario regionale.

## 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 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 del percorso formativo 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 il 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 Responsabile di Struttura Complessa**, riconosciuto da ciascuna Regione o Provincia autonoma ex Accordo interregionale del 10 luglio 2003. Il Certificato – ex art. 7, DPR 30/12/97, n. 484 – ha una validità di sette anni.

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 una ulteriore sessione di corso, secondo modalità che gli enti organizzatori si riservano di stabilire.

## QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il costo per la partecipazione al corso è pari ad € 2.500,00, dovrà essere versato mediante bonifico bancario.

A tal fine si forniscono i dati di seguito riportati:

codice IBAN IT 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 di partecipazione.

## **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](mailto:iachino@agenas.it) - [marcomarsano81@gmail.com](mailto:marcomarsano81@gmail.com) - [f.squillace@arespuglia.it](mailto: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](mailto:p.ciufici@arespuglia.it) – [delucamau@yahoo.it](mailto:delucamau@yahoo.it)*

*Agenas*

*Valeria Cionfoli*

*tel 06-42749362*

*indirizzo mail: [cionfoli@agenas.it](mailto:cionfoli@agenas.it)*

**ALLEGATO B – Istanza di preiscrizione al Corso per Direttore di Struttura Complessa**

**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



## CHIEDE

di partecipare

al *Corso di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria per Direttori di Struttura Complessa* 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:

- di rivestire **attualmente** l'incarico di Dirigente di Struttura Complessa;
- di aver assunto l'incarico di Dirigente di Struttura Complessa il \_\_\_\_\_ ;  
giorno: \_\_\_\_\_  

\_\_\_\_\_  
(indicare  
gg/mm/aaaa)
- 
- ovvero di essere in possesso**, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, dei requisiti per l'accesso al secondo livello dirigenziale di cui all'art. 5 del DPR n. 484 del 10/12/1997 ad esclusione delle lett. "c)" e "d)"<sup>1</sup>;

---

<sup>1</sup> **DPR 10/12/1997 n. 484 - Articolo 5**

*Requisiti.*

1. L'accesso al secondo livello dirigenziale, per quanto riguarda le categorie dei medici, veterinari, farmacisti, odontoiatri, biologi, chimici, fisici e psicologi, è riservato a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:
  - a) **iscrizione all'albo professionale**, ove esistente;
  - b) **anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina** o disciplina equipollente, **e specializzazione nella disciplina** o in una disciplina equipollente **ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina**;
  - c) curriculum ai sensi dell'articolo 8 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'articolo 6;

**conseguito** in data: \_\_\_\_\_ ;

• Certificato di Formazione manageriale:

\_\_\_\_\_  
(indicare  
gg/mm/aaaa)

**non conseguito.**

**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,.....

---

d) attestato di formazione manageriale.

*omissis*