



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA  
e  
ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MESSINA

Corso di Formazione  
**Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse**

**IL RETTORE**

**VISTO** lo Statuto dell'Università degli Studi di Messina;

**VISTO** il D.M. 509/99 e il D.M. 270/04 e successive modifiche e integrazioni;

**VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo attualmente vigente;

**VISTO** il D.D.G. n. 3245/09 del 30.12.2009 del Dipartimento delle Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) - Assessorato Regionale Sanità, con il quale la Regione Siciliana ha approvato la nuova normativa per la realizzazione dei corsi di Formazione Manageriale e la previsione di cui all'art. 7 del decreto per il quale l'organizzazione dei corsi per direttori sanitari ed amministrativi nonché per i dirigenti di struttura complessa è realizzata dal CEFPAS, dalle Aziende Sanitarie Provinciali, dalle Aziende Ospedaliere e dalle strutture private accreditate per la formazione anche in collaborazione con le Università;

**VISTO** il Protocollo di Intesa tra l'Università degli Studi di Messina e l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina, stipulato in data 8 febbraio 2010, che prevede la collaborazione tra le due istituzioni per la realizzazione di servizi innovativi e l'individuazione di progetti formativi di interesse condiviso;

**VISTO** l'atto dell'Assessorato alla Salute della Regione Sicilia, Area Dipartimentale 7 Formazione e Comunicazione del 9 novembre 2010, prot. n.44866, che ha approvato il progetto di formazione in management sanitario per dirigenti di strutture complessa proposto dai suddetti enti, autorizzando contestualmente l'istituzione di corsi di formazione manageriale, di cui all'art.11 D.D.G. n.3245/09 DASOE, Regione Sicilia;

**CONSIDERATO** che, a seguito dell'intervenuta autorizzazione assessoriale, l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina e l'Università degli Studi di Messina, in data 31 ottobre 2011, hanno stipulato il primo protocollo di intesa per disciplinare gli aspetti organizzativi relativi al corso in management sanitario da avviare per i dirigenti di struttura complessa;

**CONSIDERATO** che, dopo l'espletamento delle prime due edizioni del corso di alta formazione negli anni accademici 2011-2012 e 2012-2013, le parti si sono determinate per apportare ai sensi dell'art.7 del protocollo d'intesa del 31 ottobre 2011 talune modificazioni al suddetto atto introducendo innovazioni nel segno di un rafforzamento dei rapporti di collaborazione tra le istituzioni in questione;



**VISTE** le delibere del Senato Accademico e del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Messina del 21 febbraio 2014, nonché la delibera del Consiglio Direttivo dell'Ordine l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina n.115 del 28 febbraio 2014, con le quali viene approvata l'attivazione del corso di formazione "Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse" e viene affidata all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina la segreteria amministrativa e la gestione contabile;

**VISTO** il nuovo protocollo d'intesa del 19 marzo 2014 con il quale l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina e l'Università degli Studi di Messina hanno disciplinato nuovamente gli aspetti organizzativi, amministrativi e di funzionamento del corso in management sanitario per dirigenti di struttura complessa;

**RITENUTO** pertanto di poter procedere all'attivazione della V edizione del corso di formazione manageriale.

### RENDE NOTO

che l'Università degli Studi di Messina e l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina hanno attivato la V edizione del corso di formazione in "*Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse*". Il corso è stato autorizzato dall'Assessorato Salute Regione Sicilia, Area Dipartimentale 7 Formazione e Comunicazione, giusta autorizzazione del 17.02.2015, prot. n.13039, ai sensi dell'art.11 D.D.G. n.3245/09 DASOE- Regione Sicilia.

#### **Finalità del Corso**

Il corso mira all'accrescimento e alla qualificazione della professionalità - sul piano manageriale e gestionale - degli operatori del servizio sanitario, ai quali sono affidate, o potranno esserlo, responsabilità di direzione e coordinamento di strutture complesse. Tale formazione è necessaria per svolgere incarichi di direzione di struttura complessa in base all'art.16-quinquies del D.Lgs n.502/92, e in base all'art. 11 del D.D.G. n.3245/09 DASOE, Regione Sicilia.

L'attività formativa consentirà ai partecipanti di acquisire le competenze utili a gestire e risolvere problemi organizzativi, economici e gestionali ed a conoscere ed utilizzare gli strumenti di valutazione degli esiti delle scelte intraprese anche in termini di qualità dei servizi erogati.

La partecipazione all'attività formativa prevede il rilascio del Certificato di Formazione manageriale, così come previsto dalle norme citate, ed esonera dall'acquisizione dei crediti ECM per l'anno nel quale si svolge la maggioranza dell'attività formativa.

#### **Destinatari**

Questa iniziativa formativa è rivolta a tutti i dirigenti del ruolo sanitario delle aziende sanitarie (medici, odontoiatri, veterinari, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi) in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i. In particolare, i corsi per dirigente di struttura complessa sono riservati al personale dirigente del ruolo sanitario delle unità sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, degli istituti ed enti di cui all'articolo 4 del D.lgs 502/92 e s.m.i., degli istituti zooprofilattici sperimentali. Le disposizioni si applicano, altresì, al personale degli enti e strutture pubbliche indicate all'articolo 11 del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, al quale sia stata estesa la disciplina sugli incarichi dirigenziali di struttura complessa, così come espressamente definito all'art. 16 quinquies



comma 5 del D.lgs 502 e s.m.i. Possono altresì partecipare anche i dirigenti del ruolo tecnico-sanitario e i dirigenti del ruolo tecnico-veterinario dell'Assessorato regionale della sanità.

### **Organizzazione Didattica Del Corso**

Il corso si svolgerà nel periodo compreso fra il mese di giugno 2015 ed il mese ottobre di 2015 e comprenderà n. 132 ore di lezione di cui:

- n. 120 ore di attività in aula, svolta prevalentemente con metodologie didattiche attive nei giorni di venerdì e sabato;
- n. 12 ore di attività di gruppo presidiata da un docente per la stesura del project work finale.

Articolazione didattica del corso:

#### **MODULO A "ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI (40 ORE)**

- *Il processo di produzione di salute e il contesto istituzionale e socioeconomico di riferimento*
- *Innovazione nella sanità e nella ricerca*
- *Sistemi di qualità e accreditamento istituzionale*
- *Il cambiamento strategico*
- *Gestione del rischio*
- *Riprogettazione processi organizzativi*

#### **MODULO B "INDICATORI DI QUALITÀ DEI SERVIZI SANITARI" (20 ORE)**

- Valutazione economica dei programmi sanitari
- *Customer satisfaction* e profili di responsabilità
- Il processo di produzione del bene salute

#### **MODULO C "GESTIONE DELLE RISORSE UMANE" (20 ORE)**

- Motivazione e leadership
- La gestione dei conflitti e delle situazioni critiche
- Team building: fare squadra nell'organizzazione sanitaria
- Sistemi di valutazione del personale

#### **MODULO D "CRITERI DI FINANZIAMENTO ED ELEMENTI DI BILANCIO E CONTROLLO" (40 ORE)**

- Finanziamento ed integrazione nelle aziende sanitarie
- Programmazione e controllo
- Economicità e bilancio delle aziende sanitarie

#### **PROJECT WORK (12 ORE)**

### **Frequenza e Sede Del Corso**

È prevista la frequenza obbligatoria delle attività didattiche, con una tolleranza di assenza pari al 20%. La frequenza sarà accertata mediante il controllo delle presenze. Il non raggiungimento delle ore di frequenza minime comporta l'esclusione dall'edizione.

Sede dell'attività formativa sarà l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Messina. Tuttavia, alcuni moduli didattici potranno essere svolti presso le aule dell'Ateneo.



### **Monitoraggio e Valutazione**

Durante il corso i partecipanti realizzeranno un project work che rappresenta lo strumento principale di valutazione del rendimento dei partecipanti al corso. Alla sua stesura e alla sua presentazione in sede di esame finale dovrà concorrere ciascun discente. L'attività prevede 12 ore di lavoro svolto sotto la responsabilità di un docente. Il project work mira ad applicare conoscenze e tecniche apprese nella fase in aula e può costituire un primo trasferimento di spunti innovativi alla pratica corrente delle aziende. La discussione del Project Work sarà effettuata alla presenza del Comitato Scientifico.

Il giudizio finale di idoneità, necessario per l'ottenimento del Certificato di Formazione Manageriale, terrà conto del giudizio formulato in seguito alla discussione del project work, e verrà completato da un giudizio individuale, articolato e messo agli atti nei verbali della commissione d'esame.

### **Commissione di Esame**

La Commissione sarà così composta:

Il Dirigente Generale del DASOE (o suo delegato) con funzioni di Presidente:

il Direttore dell'ente erogatore (o suo delegato);

due Docenti del corso;

il Docente relatore;

il Tutor del corso

### **Comitato Scientifico e Direzione**

Comitato Scientifico (componenti): Prof. Gustavo Barresi, Prof. Giuseppe Girbino, Prof. Dario Maimone Ansaldo Patti, Dott. Stefano Leonardi, Dott. Salvatore Rotondo e Dott. Filippo Zagami.

Direttore: Prof.ssa Daniela Baglieri

Vice Direttore con delega al Coordinamento Organizzativo: Dott. Sebastiano Marino

### **Segreteria Amministrativa**

La struttura cui sarà affidata la segreteria amministrativo-contabile e la funzione di sportello informativo del corso è l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina, Via Bergamo, Is. 47/A - 98124 Messina - Tel 090 691089 – Fax 090-694555 (dal lunedì al venerdì, dalle 09,30 alle 13.00). Per ulteriori informazioni, è possibile inviare un'e-mail al seguente indirizzo: [info.sanita@unime.it](mailto:info.sanita@unime.it)

### **Modalità di Accesso**

Al Corso saranno ammessi i dirigenti del ruolo sanitario ai sensi dell'art.7 comma 2 del D.P.R. 484/1997 fino a un numero massimo di 30 allievi (il numero minimo per l'attivazione del Corso è pari a 15).

L'ammissione avverrà sulla base della data di presentazione della domanda, con priorità ai dirigenti del ruolo sanitario che operano in aziende sanitarie con responsabilità di Struttura complessa.

Sono fatte salve le istanze già presentate, ai sensi del precedente Bando relativo alla IV edizione del Corso ed aventi i requisiti di ammissione, che non hanno avuto utile inserimento per il raggiungimento del numero massimo di 30 iscrizioni, previste al fine dell'acquisizione del Certificato di Formazione Manageriale ai sensi del D.D.G. n.3245/09 DASOE Regione Sicilia.

Le predette istanze avranno pertanto priorità assoluta e saranno ammesse con le stesse modalità di cui sopra.



### Domande di Ammissione

Le domande di ammissione devono pervenire, in via telematica o *brevi manu*, all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina - Via Bergamo, Is. 47/A - 98124 Messina, a decorrere dalla data di emissione del presente bando ed entro il termine perentorio del giorno 9 maggio 2015.

Nella domanda il candidato deve rendere le seguenti dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000:

- nome e cognome, data e luogo di nascita, cittadinanza, residenza, numero di telefono, e-mail e recapito;
- titolo di studio superiore posseduto, con l'indicazione dell'Università che lo ha rilasciato, della data di conseguimento e della votazione riportata;
- l'anzianità di servizio;
- la struttura di appartenenza;
- il ruolo.

La domanda, da redigere secondo il Modello A, è scaricabile dal sito [www.sanita.unime.it](http://www.sanita.unime.it) e può essere inviata tramite il sito (dall'apposita sezione), oppure presentata direttamente allo sportello della segreteria amministrativa, negli orari previsti.

I candidati che non riporteranno nella domanda tutte le indicazioni richieste saranno esclusi dalla selezione.

Il Comitato Tecnico Scientifico può adottare, anche successivamente all'espletamento della selezione, provvedimenti di esclusione nei confronti dei candidati che, in seguito ad ulteriori verifiche, siano risultati privi dei requisiti richiesti.

La graduatoria dei Dirigenti ammessi al Corso sarà pubblicata sul sito internet del corso ([www.sanita.unime.it](http://www.sanita.unime.it)) il giorno 20 maggio 2015.

La graduatoria dei candidati idonei può essere utilizzata per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi fino al termine massimo di 10 giorni dall'inizio del corso di formazione.

Entro tale limite la Segreteria Organizzativa provvederà mediante comunicazione personale a contattare i candidati utilmente collocati in graduatoria, secondo l'ordine della graduatoria stessa, in relazione ai posti che si siano resi vacanti e da assegnare.

### Perfezionamento iscrizione

L'ammissione al corso di formazione deve essere perfezionata entro il 30 maggio 2015 mediante invio e/o presentazione all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina dei seguenti documenti:

- Modello B, per il perfezionamento dell'iscrizione, scaricabile dal sito [www.sanita.unime.it](http://www.sanita.unime.it);
- Prova dell'avvenuto pagamento della prima rata pari a € 800,00 e cioè mediante assegno bancario intestato all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina oppure tramite ricevuta comprovante il bonifico bancario eseguito alle coordinate IT21 - Q - 05034 - 16500 - 000000002148, con l'indicazione della seguente causale: iscrizione al "Corso di Formazione Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse a.a. 2015".

Il pagamento della seconda e terza rata, ciascuna dell'importo di € 800,00, dovrà avvenire rispettivamente entro il 30 giugno 2015 ed entro il 1 settembre 2015, attraverso le stesse modalità di pagamento.



I candidati che non avranno provveduto a perfezionare l'iscrizione con il pagamento della prima rata, entro il termine sopraindicato del 30 maggio 2015, di fatto sono considerati rinunciari.

Il pagamento integrale della tassa di iscrizione al corso di € 2.400,00 entro il termine perentorio del 1 settembre 2015, secondo le scadenze come sopra prestabilite, è condizione necessaria per l'ammissione del partecipante all'esame finale del project work e, quindi, per il rilascio del Certificato di Formazione Manageriale, di cui alla successiva disposizione.

#### **Rilascio del Titolo**

A conclusione del corso agli iscritti che, a giudizio della Commissione, abbiano svolto le attività formative, ottemperato agli obblighi previsti e superato la prova finale verrà rilasciato il Certificato di Formazione Manageriale ai sensi del D.D.G. n.3245/09 DASOE Regione Sicilia.

#### **Trattamento dei dati personali**

I dati trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione al concorso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura concorsuale nel rispetto dei principi e delle disposizioni sulla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza stabiliti dal Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196.

Messina, lì 14/04/2015

  
IL RETTORE  
Prof. Pietro Navarra

MOD. A

**AL DIRETTORE DEL CORSO DI FORMAZIONE  
MANAGEMENT SANITARIO PER DIRIGENTI DI STRUTTURE COMPLESSE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
domicilio temporaneo eletto (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
appartenente all'ASL \_\_\_\_\_, struttura ospedaliera  
\_\_\_\_\_ con il seguente ruolo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione "Management sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse" di cui all'art. 16 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche, organizzato da codesto Ateneo, ai sensi dell'art. 11 D.D.G. n.3245/09.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazione, il/la sottoscritto

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione al corso previsti agli art. 3 e 4 del D.Lgs n.502/92, nonché all'art. 16 quinquies comma 5 del D.lgs 502 e s.m.i.;
2. di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_
3. in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. di prestare servizio dal \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese, anno) in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. di volere ricevere le comunicazioni inerenti il corso al seguente indirizzo di posta elettronica:  
\_\_\_\_\_
6. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni.
7. di aver preso integrale visione del bando.

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- curriculum vitae;
- copia di un documento identità, debitamente firmato.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati; nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI**

Il sottoscritto .....  
attesta, ai sensi dell'art.30 T.U. DPR 28.12.2000 n.445, che il Dott.  
.....  
ha sottoscritto l'istanza in sua presenza.

.....  
data

.....  
firma dell'incaricato che riceve l'istanza

MOD. B

AL DI RETTORE DEL CORSO DI FORMAZIONE  
MANAGEMENT SANITARIO PER DIRIGENTI DI STRUTTURE COMPLESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
domicilio temporaneo eletto (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di perfezionare l'iscrizione al Corso di Formazione "*Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse*",  
a.a. 2015.

ALLEGA ALLA PRESENTE

Il pagamento della prima rata, pari a € 800,00 (ottocento), mediante assegno bancario intestato all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina oppure tramite ricevuta comprovante il bonifico bancario eseguito alle coordinate: IT 21 Q 05034 16500 000000002148, con l'indicazione della seguente causale: "*iscrizione al Corso di Formazione Management Sanitario per Dirigenti di Strutture Complesse a.a. 2015*".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Il sottoscritto .....  
attesta, ai sensi dell'art.30 T.U. DPR 28.12.2000 n.445, che il Dott.  
.....  
ha consegnato l'istanza in data odierna.  
.....  
data ..... firma dell'incaricato che riceve l'istanza