**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI “G. D’ANNUNZIO” CHIETI - PESCARA**

 **DIPARTIMENTO DI MEDICINA E SCIENZE DELL’INVECCHIAMENTO**

**All. A**

**SCHEDA INFORMATIVA**

**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN SANITÀ PUBBLICA ED ORGANIZZAZIONE E GESTIONE SANITARIA PER DIRETTORI GENERALI, SANITARI ED AMMINISTRATIVI ED ALTRE FIGURE DIRIGENZIALI (D. Lgs. n. 502/92 art. 3 bis e D. Lgs. n. 171/2016 art. 1 co.4; D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484, artt. 1 e 7) - A.A. 2024/2025**

**Area di afferenza**: *091 Sanità*

|  |  |
| --- | --- |
| **Decreto istitutivo** | **D.R. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - prot. ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_** |

**SEGRETERIA DIDATTICA DEL CORSO**

Segreteria amministrativa Dip. medicina e Scienze dell’Invecchiamento

**Indirizzo**: Via Luigi Polacchi, 11 - Chieti Scalo (CH)

**Recapiti**: Telefono: **0871/3556618 –** e-mail dmsi@unich.it

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ**

Il Corso si svolgerà presso il Campus Universitario di Chieti - Aula/aule Nuovo Polo Didattico, via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti.

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Tommaso | Staniscia | Professore Ordinario di Igiene Generale ed Applicata |

**DURATA DEL CORSO**

Il corso prevede due incontri settimanali, a settimane alterne, complessivamente di n. 12 ore, così suddivise: il venerdì n. 8 ore (dalle ore 09:00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle 18:00 con pausa pranzo di 1 ora) e il sabato n.4 ore (dalle ore 09:00 alle ore 13.00) per una durata complessiva di 9 mesi, includendo la pausa didattica in agosto.

**LINGUA**

Il Corso è tenuto in lingua italiana.

**NUMERO POSTI**

Il numero minimo e quello massimo di iscritti sono programmati, rispettivamente in **15** e in **30** unità.

**CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE**

La quota di iscrizione pro capite, fissata in € 3.518,00 al netto dell’imposta di bollo assolte in modo virtuale, *[di € 16,00 per l’istanza di immatricolazione + di € 2,00 per la fattura*] è pagabile in un’unica soluzione, entro e non oltre la data di scadenza indicata nel Bando di attivazione del Corso di Formazione, pena l’applicazione di un’indennità di mora di € 25,00 o 50,00 come previste dal “Regolamento Tasse e Contributi” UdA 2022/23 a seconda dei giorni di ritardo;

**DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE**

Il corso è rivolto ai Direttori Generali, Direttori Sanitari e Direttori Amministrativi e ad altre figure Dirigenziali di cui all’art.2, dell’Avviso di ammissione.

**FINALITA’ E OBIETTIVI FORMATIVI**

Sulla base di quanto previsto dall’art. 3 bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502, dall’art. 1 comma 4 lettera c) del decreto legislativo del 4 agosto 2016 n. 171 e dagli artt. 1 e 7 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484, la partecipazione al Corso consente il conseguimento, per gli aspiranti Direttori Generali, per i Direttori Sanitari ed Amministrativi ed altre figure Dirigenziali, dell’attestato di formazione manageriale.

Il Corso di Formazione ha, inoltre, lo scopo di fornire ai partecipanti strumenti e tecniche propri del processo manageriale, quali l’analisi e la valutazione dei modelli organizzativi, la pianificazione strategica e operativa, il controllo di gestione, la direzione per obiettivi e la gestione delle risorse umane applicati alle organizzazioni sanitarie.

A tal fine nell’ambito del corso sono sviluppate le principali tematiche riferite alle seguenti aree:

* Quadro istituzionale;
* Gestione degli acquisti e delle risorse economico finanziarie;
* Gestione delle risorse umane e benessere organizzativo;
* Servizi assistenziali. Qualità ed organizzazione per reti e processi organizzativi;
* Valutazione delle performance, con particolare riferimento ai direttori di struttura complessa;
* Innovazione tecnologica e digitalizzazione;
* Comunicazione ed umanizzazione delle cure;
* Assistenza Sanitaria nell’UE - Fondi comunitari;
* Anticorruzione - Trasparenza - Privacy;
* Project management e project working.

**ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO DELLE ATTIVITA’ FORMATIVE**

Il Corso di Formazione Manageriale in Sanità Pubblica e di Organizzazione e Gestione Sanitaria:

* è tenuto in lingua italiana
* è articolato in attività didattica in presenza da svolgersi presso il Nuovo Polo didattico del Campus di Via dei Vestini, 31 di Chieti, fatta salva la quota riservata alla formazione in e-learnig.
* non prevede attribuzione di CFU.

Nel caso in cui non possa essere garantita l’attività di formazione in aula, la metodologia didattica potrà prevedere anche l’utilizzo di sistemi di formazione a distanza, tramite l’uso di reti informatiche e piattaforme di comunicazione dedicate alla didattica online.

Il Corso ha una durata complessiva di 206 ore ed è articolato come di seguito riportato:

* + 142 ore di formazione d’aula
	+ 40 ore di formazione e-learning
	+ 24 ore dedicate al project management e al project work.

La frequenza delle attività formative è obbligatoria. Sono consentite assenze giustificate fino ad un massimo del 20% del monte ore complessivamente previsto.

Il corsista che non assolva agli obblighi minimi di frequenza previsti dal Regolamento Didattico del Corso incorre d’ufficio in decadenza.

**Tabella attività formative**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area** | **Contenuti formativi** | **Ore** |
| **Quadro istituzionale**  | Sanità e contesto socioeconomicoFinanziamento del SSN e dei SSR. L’equità e la sostenibilità del sistema e i sistemi di perequazione | 2 |
| Il federalismo sanitario: Stato regioni ed enti del SSN | 2 |
| Il sistema delle Conferenze: Stato Regioni e Unificata | 2 |
| Gli Enti del SSN: la Governance, le funzioni di regolazione, committenza, produzione e controllo | 2 |
| I LEA | 2 |
| Autorizzazione e accreditamento | 2 |
| Gli erogatori privati | 2 |
| Rapporto tra SSN e strutture accreditate | 4 |
| Diritto della salute e riforma del titolo V | 4 |
|   |   | **22** |
| **Gestione degli acquisti e delle risorse economico finanziarie**  | Elementi essenziali inerenti i sistemi contabili economici patrimoniali e finanziari | 2 |
| La dinamica economico-finanziaria | 2 |
| Le condizioni di equilibrio economico-finanziario | 2 |
| Analisi di bilancio | 2 |
| I processi di acquisto dei servizi sanitari, dei beni strumentali ed efficientamento delle risorse | 4 |
| Il governo dell’assistenza farmaceutica | 4 |
| L’evoluzione delle logiche di programmazione e controllo. | 4 |
| Analisi dei costi e processo di budgeting | 8 |
|   |   | **28** |
| **Gestione delle risorse umane e benessere organizzativo** | Il personale in sanità: organizzazione, gestione e valorizzazione del personale sanitario | 4 |
| Le competenze manageriali e la leadership | 4 |
| La valutazione del personale | 4 |
| Pensiero strategico, processi decisionali e comportamento direzionale | 4 |
| La responsabilità professionale e i sistemi assicurativi | 8 |
|   |   | **24** |
| **Servizi assistenziali - Qualità ed organizzazione per reti e processi organizzativi** | Il ruolo dell’utenza, i processi di segmentazione, i modelli di coproduzione del valore | 2 |
| La prevenzione e la promozione della salute | 4 |
| L’organizzazione dell’assistenza dei pazienti nei diversi *settings* assistenziali. L’integrazione sociosanitaria | 2 |
| I nuovi modelli di assistenza orientati alla personalizzazione e precisione delle cure | 2 |
| Le reti clinico-assistenziali | 4 |
| Le reti integrate territorio-ospedale | 4 |
| Rischio clinico, sicurezza delle cure e buone pratiche sulla sicurezza in sanità | 2 |
| Il ruolo della gestione operativa nell’organizzazione delle cure | 2 |
| Percorsi assistenziali e *population-based* medicine | 2 |
|   |   | **24** |
| **Valutazione delle performance con particolare riferimento ai direttori di struttura complessa** | La valutazione della Performance | 4 |
| La dimensione della Performance | 4 |
| Le tecniche di misurazione e la misurazione dei percorsi assistenziali | 4 |
| Dalla valutazione della performance alla definizione degli obiettivi | 4 |
|   |   | **16** |
| **Innovazione tecnologica e digitalizzazione** | L’innovazione tecnologica e il suo governo | 4 |
| Health Technology Management (HTM) e Health Technology assessment (HTA) | 4 |
| I flussi informativi | 4 |
| Il fascicolo sanitario elettronico | 4 |
|   |   | **16** |
| **Comunicazione ed umanizzazione delle cure** | La Comunicazione istituzionale e organizzativa | 4 |
| Umanizzazione delle cure e dei luoghi di cura | 4 |
| Coinvolgimento dei cittadini e dei pazienti e loro associazioni | 4 |
|   |   | **12** |
| **Assistenza sanitaria nell’UE Fondi comunitari** | Le convenzioni internazionali, i rapporti con le Organizzazioni internazionali di settore e le reti europee | 10 |
| La mobilità sanitaria europea ed internazionale: l’attuazione della Direttiva 2011/24/UE. Mobilità transfrontaliera e problemi applicativi | 6 |
| La salute nel ciclo di programmazione europeo 2014-2020 | 2 |
| Trasferimento di buone pratiche – le tipologie di partenariati e i partenariati funzionali al trasferimento di buone pratiche | 4 |
| Progetti europei e fonti di finanziamento per lo sviluppo di reti di collaborazione: Horizon 2020 e Public Health | 2 |
| **Anticorruzione – Trasparenza - Privacy** | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 8 |
| Consenso informato, tutela della privacy e trattamento dei dati nel settore sanitario | 4 |
| Trattamento dei dati sensibili e sanità digitale | 4 |
|   |   | **40** |
| **Project Management e Project Work** | La metodologia della progettazione | 4 |
| Il Project Work | 8 |
| Il public speaking e la progettazione del PW | 4 |
|   | **16** |
| Affiancamento esperto PW | **8** |

**SOSPENSIONE DELL’ATTIVITÀ FORMATIVA**

Ai sensi dell’art. 7 c. 10 del DPR 484/97 e del punto 2.1 dell’Accordo interregionale sulla formazione manageriale approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome in data l0 luglio 2003, il periodo di formazione può essere sospeso, per gravidanza e puerperio e per malattia, opportunamente documentati, fermo restando che l’intera sua durata non può essere ridotta e che il periodo di assenza deve essere recuperato nell'ambito di altro corso anche di altra sessione. Le modalità con le quali dovrà essere presentata la domanda di sospensione saranno dettagliatamente descritte nel Bando di attivazione del Corso di Formazione.

**ECM**

Ai sensi del punto 3, ultimo capoverso dell'Accordo interregionale sulla formazione manageriale approvato dalla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome in data 10 luglio 2003, i dirigenti sanitari che conseguono l’attestato di formazione manageriale di cui al presente Corso sono esclusi dall’obbligo di conseguire i crediti formativi ECM di cui all’art. 16 quater del D.Lgs 502/92 e ss.mm. nell’anno in cui si conclude l’attività formativa.

**VERIFICA DELL’APPRENDIMENTO E PROVA FINALE**

Al termine del periodo di formazione i partecipanti che abbiano frequentato almeno l’80% del numero totale delle ore previste sono ammessi al colloquio finale che verte sull’analisi dell’apprendimento dei principali contenuti esaminati durante il corso, tramite la presentazione e discussione del Project Work elaborato dal partecipante (individualmente o in gruppo).

La commissione esaminatrice è costituita da docenti del Corso e nominata con decreto rettorale su proposta del Direttore Scientifico.

**RILASCIO ATTESTATO**

Al termine del percorso formativo, agli iscritti:

* in situazione di regolarità contributiva,
* che abbiano adempiuto agli obblighi di frequenza nella misura dell’80% delle ore previste,
* che abbiano sostenuto, con esito positivo, il colloquio finale,

sarà rilasciato, in un unico esemplare, l’attestato certificante la formazione manageriale per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo ai sensi dell’Accordo tra Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano n. 79 del 16/05/2019 e ai sensi del DPR 484/1997 e degli articoli 15, 16-quinquies del D.Lgs 502/92 s.mi., per l’accesso all’elenco nazionale per i direttori generali ai sensi del D.Lgs. 171/2016 nonché per l’accesso agli elenchi regionali per la nomina a Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo.

**DISPOSIZIONI FINALI**

Per quanto non disciplinato nella presente proposta, si rinvia alla normativa nazionale e regionale vigente in materia.