

RIAPERTURA TERMINI DELL'AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN AMBITO SANITARIO PER DIRETTORE GENERALE, SANITARIO, AMMINISTRATIVO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SSR BASILICATA

In esecuzione della Deliberazione dell'IRCCS CROB n.510 del 9/10/2020 si procede alla riapertura dei termini del corso di formazione manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi delle Aziende e degli Enti del SSR Basilicata di cui alla DGR 938 del 13.12.2019.

Art. 1

Organizzazione e durata del corso

I corsi di formazione hanno lo scopo di fornire 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 dei corsi 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.

La durata del corso è di 218 ore di didattica.

In ossequio all'Accordo Stato Regioni, Rep Atti n. 79 del 16.05.2019, recepito dalla DGR 881/2019, le 218 ore saranno articolate, salvo ulteriori modifiche a seguito dell'emergenza Covid-19, in:

- 154 ore di didattica frontale;
- 40 ore di formazione a distanza: lezioni videoregistrate e corredate da materiale didattico e di approfondimento messi a disposizione sulla piattaforma Blackboard;
- 24 ore di project management e project work così ripartite:
 - 8 ore di assistenza nella predisposizione del project work (in remoto);
 - 16 ore dedicate a: metodologia della progettazione, project work, public speaking e presentazione del project work.

Le ore del corso sono proporzionalmente distribuite tra le aree tematiche ricomprese nella sanità pubblica e nella organizzazione e gestione sanitaria, secondo quanto previsto nel richiamato accordo Stato Regioni del 16.05.2019.

La durata del corso e' programmata in un periodo non superiore a dodici mesi, con criteri di flessibilità.

Il periodo sopra citato dovrà essere confermato a seguito di valutazioni circa l'inizio dei corsi didattici in ragione dell'emergenza Covid 19.

Art. 2

Frequenza, esame finale e Certificato di Formazione

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, al superamento del quale, la Regione Basilicata rilascia un certificato attestante il raggiungimento degli obiettivi formativi .

Il colloquio finale verterà sull'analisi dell'apprendimento dei principali contenuti affrontati durante il corso nonché sulla presentazione del Project Work elaborato dal partecipante (individualmente o in gruppo). Nell'eventualità di non superamento dell'esame finale saranno previste ulteriori sessioni d'esame senza l'obbligo di frequentare nuovamente il corso.

Art.3

Requisiti di ammissione

Sarà consentita l'ammissione ai candidati in possesso dei seguenti requisiti, in ossequio alla normativa vigente:

- a) Il possesso del diploma di Laurea;
- b) L'inquadramento nel profilo dirigenziale;
- c) L'esperienza almeno quinquennale in posizione dirigenziale;

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla formazione.

Art.4

Graduatoria ai fini della formazione della classe di corso – (Criteri di priorità)

Si prevede la formazione di un'unica aula, di max 30 discenti, che verranno ammessi alla partecipazione al corso in base alla redazione di apposita graduatoria formulata nel rispetto delle priorità alle categorie sottoelencate al solo fine della formazione della classe, disciplinate secondo quanto stabilito dalla DGR 938 del 13/12/2019 avente ad oggetto "corso di formazione manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi delle Aziende e degli Enti del SSR Basilicata – Anno 2020":

In via prioritaria:

Direttori Sanitari e Direttori Amministrativi in carica non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale delle Aziende ed Enti del servizio sanitario della Regione Basilicata;

A seguire, nell'ordine:

1. Dirigenti delle Aziende ed enti del SSR Basilicata in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Generale, Sanitario o Amministrativo;
2. Dirigenti in servizio presso la Regione Basilicata con adeguata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale in ambito sanitario o almeno settennale in altri settori;

3. Direttori Sanitari e Amministrativi in carica, non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale, delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario delle altre Regioni e delle province autonome, secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio.

Il criterio di priorità è dato dall'anzianità d'incarico, ed in caso di parità di anzianità d'incarico, la precedenza sarà attribuita al professionista con minore anzianità anagrafica.

Art.5

Domanda di iscrizione e termine di presentazione

La domanda di ammissione, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il 30.10.2020.

La domanda potrà essere inoltrata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo:

irccs.crob@cert.ruparbasilicata.it

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

IMPORTANTE: sono fatte salve tutte le domande già pervenute entro la precedente scadenza dei termini, le quali verranno rivalutate alla luce dei nuovi requisiti e priorità previsti dal presente bando;

Art.6

Ammissione al corso

Le domande di ammissione al corso verranno valutate da apposita commissione che provvederà alla formulazione di una graduatoria al solo fine della formazione delle classi seguendo i criteri di priorità indicati nell'art. 4.

L'elenco degli ammessi alla frequenza del corso di formazione manageriale e tutte le informazioni relative all'avvio dello stesso saranno rese pubbliche mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB.

Il candidato ammesso decadrà dal diritto all'iscrizione qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese.

L'iscrizione al corso è subordinata al pagamento di una quota di iscrizione pari a euro €3000,00 (Iva esclusa) da corrisponderci a favore dell'IRCCS CROB mediante versamento sul c/c bancario intestato all'IRCCS CROB n°IT09D054240429700000000208 – Banca Popolare di Bari, Agenzia di Potenza indicando come causale: cognome e nome del partecipante – quota di partecipazione al corso di formazione manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi delle Aziende e degli Enti del SSR Basilicata.

L'iscrizione al corso si intende perfezionata all'atto dell'avvenuto pagamento.

Art.7

Sede e calendario delle lezioni e dell'esame finale

La sede, i giorni e gli orari delle lezioni e dell'esame finale saranno resi noti mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB.

Art.8

L'Istituto si riserva di modificare le condizioni sopra rappresentate qualora verifichi l'impossibilità di garantire le condizioni di sicurezza nella composizione dell'aula per l'emergenza Covid-19.

IL DIRETTORE GENERALE
Gerardo di Martino

FAC SIMILE DI DOMANDA

**AL DIRETTORE GENERALE
IRCCS/CROB
VIA PADRE PIO, 1
85028 RIONERO IN VULTURE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (provincia di _____) il _____
C.F. _____ residente a _____ (prov. di
_____) in Via _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ cell. _____
incarico attuale di _____ della Struttura U.O. _____
presso _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al

**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE IN AMBITO SANITARIO PER DIRETTORE GENERALE,
SANITARIO, AMMINISTRATIVO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SSR BASILICATA**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di avere i seguenti **requisiti**:

- a) Possesso del diploma di Laurea;
- b) Inquadramento nel profilo dirigenziale;
- c) Esperienza almeno quinquennale in posizione dirigenziale;

Al solo fine della formazione della classe e della relativa graduatoria formulata nel rispetto delle **priorità** previste dalla DGR 938 del 13/12/2019, dichiara di essere:

- Direttore Sanitario in carica non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale delle Aziende ed Enti del servizio sanitario della Regione Basilicata presso _____ dal _____
- Direttore Amministrativo in carica non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale delle Aziende ed Enti del servizio sanitario della Regione Basilicata presso _____ dal _____
- Dirigente delle Aziende ed enti del SSR Basilicata, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Generale, Sanitario o Amministrativo, presso _____ con incarico di _____ dal _____;
- Dirigente in servizio presso la Regione Basilicata con adeguata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale in ambito sanitario o almeno settennale in altri settori, presso _____ con incarico di _____ dal _____;

- Direttore Sanitario in carica, non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale, delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario delle altre Regioni e delle province autonome, presso _____ dal _____;
- Direttore Amministrativo in carica, non ancora in possesso del certificato di formazione manageriale, delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario delle altre Regioni e delle province autonome, presso _____ dal _____;

Dichiara, inoltre, di accettare tutte le disposizioni del presente bando e di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Posta elettronica certificata: _____

Città _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ Cell. _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'IRCCS CROB non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), l'IRCCS CROB e l'Università Cattolica del Sacro Cuore al trattamento dei propri dati personali forniti per le sole finalità di gestione del corso e autorizza la loro pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB, unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria.

Data _____

Firma

N:B: alla domanda dovrà essere allegata un fotocopia in carta semplice di un documento d'identità in corso di validità e il proprio curriculum formativo debitamente firmato .