**République Tunisienne**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur**

**et de la Recherche Scientifique**

**UNIVERSITÉ DE MONASTIR**

***FACULTE DE PHARMACIE DE MONASTIR***



Mastère Professionnel

**Management de la qualité dans le domaine de la santé**

**Année universitaire 2023-2024**

Objectifs

Ce mastère professionnel a pour objectif de répondre aux besoins des structures de santé par la mise à leur disposition de cadres formés en qualitologie et en management de la qualité pour les assister à l’identification des besoins, à la mise en place du système de management de la qualité et à l’audit.

Contenu

Plusieurs thématiques sont traitées:

* Introduction aux concepts, référentiels de qualité et démarche qualité
* Approche processus et gestion documentaire
* Management des compétences, des projets et des infrastructures
* Métrologie
* Outils de la qualité et résolution de problèmes
* Analyse de risque et évaluation du SMQ.

Déroulement et conditions de validation

* Le mastère professionnel de management de la qualité dans le domaine de la santé comporte un enseignement théorique et un stage pratique. Après validation de l’enseignement théorique par des épreuves écrites, l’étudiant doit passer un stage pratique durant lequel il prépare son mémoire de mastère. Seuls les étudiants qui ont soutenu leurs mémoires ont le droit d’obtenir le diplôme de mastère.

**NB:** La présence est obligatoire. L’assiduité durant l’enseignement théorique ainsi que la réalisation des travaux personnels est une condition nécessaire pour la validation de ce mastère.

Conditions d’accès

Ce mastère professionnel est ouvert aux pharmaciens, médecins, médecins dentistes et ingénieurs.

Le nombre de candidats est fixé à 30 dont 25 pharmaciens et 5 autres appartenant aux catégories de professionnels précités.

Dossier de candidature

La sélection des candidats se fait sur la base d’un dossier qui comporte:

* Une demande d’inscription **(voir Annexe 1)**
* Un CV court **(Voir Annexe 2)**
* Une copie des diplômes universitaires et des formations poursuivies **en qualité. Ne seront pris en considération que les documents accompagnés de pièces justificatives.**
* **Le candidat doit avoir au minimum un diplôme national tunisien ou un diplôme équivalent.**
* Une lettre de motivation qui précise les postes occupés et les activités réalisées en

Rapport avec le management de la qualité ainsi qu’une proposition d’un projet pour le

Mémoire **sont obligatoires.**

- Une autorisation de l’employeur qui concerne seulement les professionnels **(voir Annexe 3).**

* Une photocopie de la C.I.N.
* Les Relevés des notes obtenues au cours du 2ème cycle pour les pharmaciens, médecins, médecins dentistes, ingénieurs et résidents**. L’absence de relevé des notes sera sanctionné par un malus.**
* Une photo d’identité
* 4 enveloppes timbrées libellées à l’adresse du candidat

Le dossier complet de candidature doit être envoyé **uniquement par voie postale** à l’adresse

suivante:

**Faculté de Pharmacie-Service du 3ème cycle-N°1-Rue Avicenne-Monastir-CP5000**

Le candidat doit écrire sur l’enveloppe le libellé du mastère **« Dossier de candidature pour le mastère professionnel Management de la qualité dans le domaine de la santé»**.

La date limite d’envoi des candidatures est **le vendredi 08 Septembre 2023** (le cachet de la poste faisant foi).

Grille de sélection des candidats au Mastère Professionnel : Management de la Qualité dans le domaine de la Santé

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidat:………………………………………………………………………………………………………………………..** | |
| **Diplômes universitaires(**20points) |  |
| **Relevé des notes** (30points) |  |
| **Formations en qualité**(20 points) |  |
| **Responsabilités, activités en qualité (**10points) |  |
| **Expérience professionnelle dans le domaine de la santé (**Si oui 10 points) |  |
| **Lettre de motivation : projet dans le domaine de la qualité en cours ou envisagé** (10 points) |  |
| **Total/100** |  |

**Remarques :**

-Toutes les informations doivent être accompagnées des pièces justificatives correspondantes.

-La règle de trois est appliquée à chaque rubrique

Annexe1

Demande d’inscription au mastère professionnel Management de la qualité dans le domaine de la santé

Annéeuniversitaire2023-2024

**Nom :**...........................................**Prénom :**..............................................................

**Date de naissance:**........................................ **Lieu:**..................................................

**Nationalité:** ..............................................................................................................

**Baccalauréat: Année**........................**Section**......................**Mention** ......................

**N° de téléphone: Fixe** ..........................................**Portable**.....................................

**E-mail:**......................................................................................................................

***Diplôme:***

**Nature:**.................................................. **Date d'obtention:**...................................

**Etablissement:**........................................................................................................

**Activité actuelle:**.....................................................................................................

**Prénom, Nom**

**ANNEXE 2**

**Curriculum Vitae**

**COMPÉTENCES**

Indiquer vos competences. Il peut s’agir de competences techniques ou de competences humaines (leadership, gestion de groupes..

**Coordonnés**

-Email :

-Tél :

-Etablissement de travail :

**Date de naissance:**

**Profession:**

**FORMATIONS EN QUALITÉ**

**LANGUES**

**LOISIRS**

**DIPLÔMES :**

**PHOTO**

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

Indiquer vos différents postes, du plus récent au plus ancien avec les dates correspondantes. Ajoutez un bref descriptif de vos tâches.

Annexe3

Autorisation de l’employeur

**Mastère professionnel Management de la qualité dans le domaine de la santé**

**Année universitaire 2023-2024**

CANDIDAT

**Nom**:……………………………………………….………….…………………………..……………

**Prénom**:……………………………………………….…………….………………....……………..

**Numéro de la Carte d’Identité Nationale**: ………….………………....……………………......

Accord de l’employeur

Je soussigné………………………………………..…………………………………………………………

En qualité de…………………………………………….……..……………………………………………….

Autorise Mr/Mme/Mlle:…………………………..……………..………………………...............................

à assister à tous les cours et les séminaires organisés dans le cadre de la formation en Mastère Professionnel Management de la qualité dans le domaine de la santé assurés à la Faculté de Pharmacie de Monastir et sous son égide au titre de l’année universitaire **2023/2024.**

**DATE, SIGNATURE ET CACHET**