



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA**

**PROFILO PROFESSIONALE OGGETTIVO**

**Caratteristiche organizzative**

Il Servizio Qualità, Accreditamento e Risk Management si configura come Struttura Complessa in staff alla Direzione Generale per i caratteri di strategicità e specializzazione delle materie trattate nonché per la necessità di approccio multidisciplinare che richiede un elevato livello di integrazione con altre articolazioni aziendali.

E' Struttura Complessa che si occupa del coordinamento, promozione e sviluppo delle attività di miglioramento continuo dei livelli qualitativi dell'erogazione delle prestazioni e servizi. Opera integrando e coordinando le competenze delle tre aree di afferenza attraverso azioni volte alla analisi ed alla progettazione organizzativa della erogazione di prestazioni e servizi, in collaborazione con le strutture aziendali interessate.

**In particolare nell'ambito della qualità:**

- gestisce il Sistema Qualità Aziendale e il controllo della qualità delle prestazioni e dei servizi resi;
- supporta sul piano metodologico la Direzione Strategica nella definizione delle politiche della qualità valutando anche l'opportunità di aderire ai sistemi di certificazione per l'eccellenza;
- cura il mantenimento delle azioni di audit, promozione e sensibilizzazione al tema della qualità.

**In particolare le attività di gestione del rischio comprendono:**

- definizione degli strumenti per l'individuazione e la valutazione dei momenti di rischio;
- individuazione delle criticità;
- individuazione degli strumenti e delle azioni per la riduzione dei danni al paziente, al patrimonio e per la riduzione del contenzioso legale;
- definizione delle strategie per migliorare i rapporti con l'utenza e sostenere l'attività professionale degli operatori. La funzione Risk Management partecipa al Gruppo di ascolto e mediazione, previsto dalla normativa regionale e deliberato dall'Azienda.

Tali attività si integrano con quelle del "Gruppo di Coordinamento per l'attività di gestione del rischio", riferimento per tutta la gestione del rischio in azienda, e del "Comitato Valutazione Sinistri".

**La struttura garantisce inoltre:**

- la gestione delle pratiche relative ai diversi procedimenti di accreditamento, garantendo il rapporto con le istituzioni ATS e Regione;

- l'analisi ed il confronto degli indicatori di attività aziendali con i dati regionali (portale di governo) e nazionali (piano nazionale esiti), in collaborazione con l'osservatorio epidemiologico della ATS.

### **Elementi tecnico-scientifici**

- conoscenza approfondita delle metodiche di analisi dei dati del sistema informativo sanitario anche ai fini della valutazione della qualità, conoscenza approfondita della normativa vigente nazionale e regionale inerente i requisiti autorizzativi e di accreditamento delle strutture sanitarie e i controlli di appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate in termini di processi e di esiti.

## **PROFILO PROFESSIONALE SOGGETTIVO**

Comprovate e documentate conoscenze e competenze specifiche nella disciplina, con particolare riferimento ai seguenti ambiti:

### ➤ **Qualità:**

- comprovata esperienza nella gestione dei percorsi legati al sistema qualità, ai percorsi di certificazione, all'utilizzo delle tecniche di analisi dei processi organizzativi delle Aziende sanitarie;
- promozione e coordinamento delle attività volte all'assicurazione ed al miglioramento della qualità all'interno dell'ASST, con il coinvolgimento di tutti gli operatori coerentemente con gli indirizzi della Direzione Strategica e con le indicazioni contenute nei documenti di politica della qualità e manuale della qualità;
- monitoraggio livelli di qualità raggiunti all'interno dell'Azienda attraverso indicatori, non conformità, azioni correttive e preventive.

### ➤ **Risk Management:**

- elevato livello di esperienza e competenza tecnico/professionale nell'ambito della gestione del rischio clinico e dei processi di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie;
- conoscenza ed utilizzo diretto dei principali strumenti di risk management, in modo integrato con le altre componenti dipartimentali e aziendali;
- redazione di tutti i documenti aziendali riguardanti la gestione del rischio;
- sviluppo del sistema di segnalazione ed analisi interna degli eventi avversi o potenzialmente tali (near miss) e degli eventi sentinella ed elaborazione di specifici indicatori;

### ➤ **Accreditamento:**

- conoscenza della normativa nazionale e regionale in campo della qualità, accreditamento, rischio clinico con particolare riguardo al progetto Primo e al PNE;
- mantenimento e attivazione dell'accREDITAMENTO istituzionale.
- collaborazione con gli enti preposti alla verifiche esterne.

### ➤ **Gestione e rapporti con i Collaboratori**

- capacità di valorizzare le attitudini, l'impegno e l'ascolto delle esigenze, coordinando efficacemente l'attività dei propri collaboratori.
- promuovere l'acquisizione di responsabilità e lo sviluppo delle professionalità dei collaboratori, nella predisposizione del piano delle attività.

### ➤ **Capacità organizzative**

Il candidato dovrà dimostrare di avere capacità organizzative in grado di:

- garantire l'organizzazione del lavoro l'impegno di risorse adeguato ad un modello organizzativo flessibile, garantendo interazione con le altre strutture aziendali;
- garantire l'aggiornamento e la formazione del personale dirigente e del personale afferente alla Struttura, in linea con gli obiettivi aziendali e di struttura complessa;
- gestire i processi di progettazione e re-ingegnerizzazione organizzativa e della pianificazione strategica correlata ai sistemi di Qualità e Gestione Rischio Clinico;
- capacità relazionali e di coinvolgimento del personale della Struttura complessa, supportate da conoscenza delle tecniche di comunicazione e di lavoro di gruppo.