

ALLEGATO 1

TITOLO DELL'INCARICO

Direttore di Struttura Complessa “Servizio Assicurazione Qualità” dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena.

PROFILO OGGETTIVO

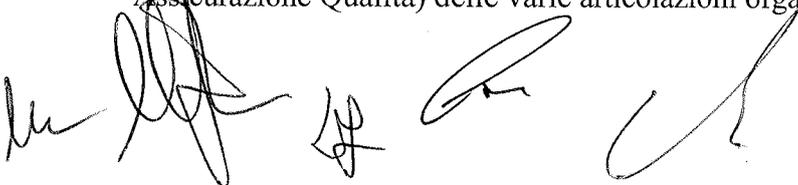
Caratteristiche della Struttura

La Struttura è in staff alla Direzione Generale e svolge le proprie attività nei seguenti ambiti:

- Promuove, progetta, sviluppa ed alimenta continuamente il Sistema di Gestione per la Qualità Aziendale a tutti i livelli dell’organizzazione, a supporto del Governo Clinico, dello sviluppo organizzativo e dei processi di Accreditamento.
- Promuove la progettazione, lo sviluppo e l’implementazione di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) aziendali ed interaziendali attraverso l’utilizzo di metodologia codificata e supporta dal punto di vista sia formativo sulla materia che metodologico le equipe impegnate nella loro definizione.
- Promuove attivamente l’utilizzo dello strumento “Audit Clinico” per il miglioramento continuo dei percorsi di diagnosi e cura, con la finalità di attivare un processo di miglioramento continuo della performance dell’assistenza
- Promuove l’utilizzo di strumenti di valutazione delle performance organizzative e cliniche grazie alla predisposizione di sistemi di monitoraggio e reporting relativi ad indicatori di performance clinica ed organizzativa, con particolare riferimento ai programmi di valutazione delle performance regionali e nazionali (PNE, Siver, Piano delle Performance, altro)
- Promuove percorsi formativi rivolti alle Rete dei RAQ ed agli operatori interessati, al fine di diffondere la cultura sui Sistemi di Gestione per la Qualità in azienda
- Promuove e sostiene la cultura del cambiamento e del miglioramento continuo.

In particolare:

- *Sviluppo del Sistema Qualità aziendale:* Coordina e cura lo sviluppo del Sistema di Gestione per la Qualità aziendale, come livello organizzativo di base a supporto ed a favore del governo clinico e dello sviluppo organizzativo. Coordina le attività e supporta le articolazioni organizzative per lo sviluppo del sistema di gestione per la qualità sia in area sanitaria che in area amministrativa e tecnica. Coordina la rete dei RAQ (Referenti Assicurazione Qualità) delle varie articolazioni organizzative aziendali.



- *Gestione dei documenti del sistema Qualità aziendale*: Cura la realizzazione, gestisce ed è il riferimento per l'alimentazione e l'aggiornamento del/i sistema/i informativo/i dedicati, sia per la gestione dei documenti che per la gestione del miglioramento e delle performance. Tale sistema informativo offre disponibilità tempestiva di informazioni e dati relativi agli aspetti cardine del Sistema di Gestione per la Qualità aziendale unitamente alle esperienze svolte in termini di Governo Clinico (responsabilità, clinical competence, audit clinici, analisi degli eventi, performance cliniche, azioni e progetti di miglioramento, altro) e rappresenta il collante digitale delle iniziative che all'interno dell'azienda si interfacciano e si intrecciano anche ai fini dell'Accreditamento istituzionale.
- *Accreditamento e Certificazione*: Coordina le attività e supporta le articolazioni organizzative per il conseguimento dell'Accreditamento istituzionale dell'azienda. Svolge la funzione di referente ed integra i vari modelli di certificazione/accreditamento all'interno dell'unico Sistema di Gestione per la Qualità aziendale. Partecipa e contribuisce ai gruppi di lavoro ed alle iniziative a livello istituzionale/regionale sviluppate sul tema.
- *Assetto delle responsabilità*: Supporta e cura l'aggiornamento e la manutenzione dell'assetto delle responsabilità definito a livello dipartimentale e di unità operativa (Organigrammi funzionali e Job description).
- *Clinical Competence e stato di addestramento*: Fornisce supporto metodologico per la definizione dello stato di addestramento delle equipe e dei criteri di clinical competence, in conformità alla procedura aziendale, con produzione periodica della mappa delle competenze aziendali.
- *Monitoraggio della performance e Verifica periodica dei risultati*: Attiva e supporta l'implementazione di sistemi di misura ed elaborazione dati riguardanti indicatori di performance clinica ed organizzativa, volti al monitoraggio ai fini del miglioramento della qualità dell'assistenza, con particolare riferimento ai programmi di monitoraggio delle performance regionali e nazionali (PNE, Bersaglio, Siver, Piano delle Performance, altro).
- *Project management e gestione del miglioramento*: Fornisce supporto metodologico ai professionisti ed agli operatori dell'azienda per la realizzazione di progetti di miglioramento e svolge attività di supporto metodologico nell'applicazione di strumenti e metodi di Project Management. Gestisce l'archivio delle azioni correttive e di miglioramento aziendali e produce periodica reportistica.
- *Umanizzazione e Customer Satisfaction*: E' il riferimento relativamente alle iniziative aziendali attinenti il tema dell'umanizzazione e coordina il Board Aziendale per

l'umanizzazione delle cure. Progetta e coordina lo svolgimento di indagini di customer satisfaction rivolta alle diverse articolazioni organizzative aziendali.

- *Governo Clinico*: Supporta le articolazioni organizzative dell'azienda nell'applicazione di strumenti e metodi atti a promuovere e favorire l'esercizio del Governo Clinico, con riferimento ai modelli organizzativi innovativi, a partire dallo sviluppo dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali, con particolare attenzione all'integrazione Ospedale - Territorio. Svolge il ruolo di facilitatore per l'attività di audit clinico ed organizzativo, garantendo uniformità di metodo a livello aziendale.
- *Gestione del rischio*: Contribuisce come supporto metodologico allo sviluppo del programma aziendale di gestione del rischio, con un particolare riferimento alla gestione preventiva del rischio (analisi di processo) ed all'elaborazione dei dati relativi agli Incident Reporting, con produzione di periodica reportistica
- *Formazione*: Provvede alla progettazione programmazione e realizzazione degli interventi formativi rivolti agli operatori su tematiche dell'Assicurazione Qualità e del Governo Clinico, al fine di promuovere e sostenere la cultura diffusa aziendale ed in stretta collaborazione con il Servizio Formazione. Cura la formazione sui temi dell'assicurazione qualità dei giovani professionisti, anche all'interno di percorsi didattici e di inserimento.
- *Verifiche di Sistema*: Provvede alla gestione (dalla pianificazione all'esecuzione) delle verifiche ispettive interne ed in autovalutazione sui temi di competenza (in collaborazione con i servizi aziendali coinvolti).

