SCHEDA DESCRITTIVA INCARICO DI PROFESSIONISTA SPECIALISTA “SPECIALISTA IN SICUREZZA DEI PAZIENTI E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO NEI PROCESSI AZIENDALI” DIPARTIMENTO DI GOVERNANCE	
Direzione	Servizio Governance Processi Professioni Sanitarie
Descrizione dell’incarico	Collabora, all'interno del “Nucleo operativo per la Sicurezza delle cure”, con il direttore e dirigenti del “Servizio Sicurezza delle cure e gestione sinistri” e con la Posizione Organizzativa “Sicurezza dei pazienti e Rischio Clinico” alla pianificazione e attuazione delle politiche e delle strategie di gestione del rischio clinico a livello aziendale e partecipa attivamente alle attività di gestione del rischio pianificate dal Servizio. Supporta la Posizione Organizzativa “Sicurezza dei pazienti e Rischio Clinico” nella pianificazione e nel coordinamento della rete dei professionisti sanitari referenti di struttura per funzioni connesse alla sicurezze dei pazienti (es. rischio clinico, rischio infettivo, lesioni cutanee difficili, …). Collabora alla supervisione delle classificazioni delle segnalazioni, alle attività di audit clinico per l'analisi degli eventi, alla consulenza su azioni da mettere in atto al fine di migliorare i processi assistenziali, alla redazione del report annuale aziendale. Collabora alla progettazione e gestione di eventi di formazione interna sulle tematiche inerenti il rischio clinico. Collabora alla redazione o revisione di documenti aziendali relativi alla sicurezza dei pazienti e rischio clinico. Propone e partecipa ad iniziative di ricerca nell'ambito specialistico.
Categoria di accesso	D - Ds
Profilo professionale di accesso	Tutti i profili delle professioni sanitarie
Numero degli incarichi a selezione	1
Impegno richiesto dall’incarico	Attività svolta in esclusiva
Sede dell’attività	Trento – Sede centrale ASUIT
Master pertinente	Rischio clinico e sicurezza delle cure (I° o II° livello)

Link di collegamento al modulo Google Forms per l’iscrizione alla selezione, da effettuarsi esclusivamente dal *PROPRIO ACCOUNT GMAIL AZIENDALE* (nome.cognome@apss.tn.it):

https://forms.gle/T4WrmATQnzdGSQQx8