

**AVVISO INTERNO DI SELEZIONE, PREVIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI N. 2 PATIENT SAFETY MANAGER E N. 2 CLINICAL RISK MANAGEMENT PER L' AVVIO DEL PERCORSO FORMATIVO DELLA RETE DEL RISCHIO CLINICO**

**VISTE:**

- la deliberazione RAS della Giunta regionale (DGR n. 46/17 del 22/09/2015), recante all'oggetto "*Linee di indirizzo per la gestione del rischio clinico e revoca Delib. G.R. n. 5/20 del 29.1.2013 e n. 37/11 del 12.9.2013*";
- le allegate linee di indirizzo, le quali, al punto 1.2.2, recano disciplina su "Risk Manager Aziendali";

**CONSIDERATO che**

ai sensi delle suddette linee guida nonché sulla base alle indicazioni impartite con apposita nota dell'assessorato alla Sanità, prot. n. 5347 del 19.02.2016, ogni Azienda deve prevedere al suo interno una struttura organizzativa in staff alla Direzione Generale o Sanitaria, dotata dei seguenti professionisti:

- un Patient Safety Manager (risk manager di area sicurezza del paziente);
- un Clinical Risk Manager (risk manager di area clinica).

**E' INDETTO**

apposito avviso di selezione per l'individuazione di n. 2 figure professionali di Patient Safety Manager e n. 2 figure professionali di Clinical Risk Manager, rispettivamente in possesso dei seguenti requisiti:

**- Patient Safety Manager (risk manager di area sicurezza del paziente):**

è un professionista laureato (V.O., specialistica o magistrale) con competenze di management (di area sanitaria, biomedica, psico-sociale, tecnico-economica, giuridica) con la funzione di attuare le azioni preventive e migliorative per la riduzione del rischio e l'implementazione delle politiche per la sua gestione;

**- Clinical Risk Manager (risk manager di area clinica):**

è un professionista laureato (V.O., specialistica o magistrale) con competenze cliniche (di area clinica, professioni sanitarie) con la funzione di gestire i sistemi di reporting e di learning e l'analisi degli eventi avversi attraverso gli strumenti di Root Cause Analysis (RCA), Audit e Morbidity and Mortality (M&M).

Tutte le figure professionali individuate devono possedere competenza, esperienza, formazione nell'ambito del risk management.

La Direzione Aziendale procederà a un'analisi comparativa dei curricula a tal fine pervenuti.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE:**

Le istanze, compilate secondo il modello allegato ed aventi ad oggetto: "Manifestazione di interesse per la candidatura a Patient Safety Manager e Clinical Risk Manager", dovranno pervenire, corredate di curriculum vitae redatto in formato europeo, in unico file, entro e non oltre il giorno 11 marzo 2016, direttamente all'indirizzo PEC della direzione generale: [direzione.generale@pec.aslnu.it](mailto:direzione.generale@pec.aslnu.it).

F.to Il Commissario Straordinario  
Dott. Mario Carmine Antonio Palermo

---

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Cap: \_\_\_\_\_),

Manifesta l'interesse alla candidatura di cui all'apposito avviso interno indetto ai fini dell'individuazione di n. 2 figure professionali (barrare casella di interesse):

€ di Patient Safety Manager

€ di Clinical Risk Manager

A tal fine, visti i requisiti prescritti e consapevole che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46-47 del predetto D.P.R. dichiara:

1. che tutte le dichiarazioni di cui all'allegato curriculum sono rese ai sensi della succitata normativa e assumono pertanto valenza di dichiarazione sostitutiva ai sensi di legge;
2. che tutte le copie della documentazione allegata sono conformi all'originale.

\_\_\_/\_\_\_ a sottoscritt\_\_\_ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ allega alla presente:

1. Curriculum formativo e professionale, datato e firmato in ogni pagina, debitamente documentato;
2. Documenti e titoli, in unica copia, utili ai fini della valutazione;
3. Copia fotostatica del documento di identità personale.

Distinti Saluti

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_