

Rif. Delibera N. 103 del 10/06/2020

Ferrara, 12/06/2020

**AVVISO INTERNO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“REFERENTE INTOSSICAZIONI/ANTIDOTI PER L’AZIENDA USL DI FERRARA”
AFFERENTE ALLA STRUTTURA COMPLESSA (U.O.) “PRONTO SOCCORSO” – AUSL DI FERRARA**

SI RENDE NOTO

Che in attuazione della delibera n. 103 del 10/06/2020, esecutiva ai sensi di legge, è bandito l’avviso interno per titoli e colloquio per la copertura dell’incarico di Alta Specializzazione (Livello economico A) “Referente Intossicazioni/Antidoti per l’Azienda USL di Ferrara”, afferente alla struttura complessa (U.O.) “Pronto Soccorso” (comprensiva delle sedi di Cento, Argenta e Delta) del Dipartimento Ospedaliero Interaziendale ad Attività Integrata (D.A.I.) Emergenza, riservato ai Dirigenti Medici dell’Azienda USL di Ferrara, in servizio presso la stessa struttura complessa.

All’incarico sono conferite le **seguenti funzioni/obiettivi**:

L’incarico in oggetto si caratterizzerà per le seguenti funzioni:

- Rappresentare l’Azienda USL nel gruppo di referenti antidoti.
- Definire specifici protocolli operativi relativi alla gestione dei quadri clinici e per garantire livelli adeguati di efficacia dei trattamenti e di efficienza della struttura.
- Ottimizzare l’utilizzo delle risorse e la razionalizzazione delle stesse, in ottemperanza agli standard relativi ai tempi massimi di permanenza del paziente all’ interno del DEA.
- Gestione dei rapporti con gli altri reparti dell’ospedale per la condivisione dei percorsi da attuare con altri specialisti, al fine di ottimizzare i tempi di esecuzione delle consulenze e delle indagini diagnostiche necessarie a completare l’iter diagnostico terapeutico.
- Promuovere attività di aggiornamento in materia di percorsi assistenziali.
- Elaborazione periodica di report (semestrale/annuale) sull’attività e sugli esiti in termini di processo e di outcome dei pazienti trattati per intossicazione.

L’assegnatario dell’incarico dovrà perseguire i seguenti obiettivi di posizione:

Obiettivi generali di Posizione:

- Agire secondo le indicazioni assistenziali dettate dal Direttore dell’Unità Operativa, in linea con quelle della Direzione Aziendale.
- Garantire l’adesione alle linee guida e ai protocolli suggeriti dal Direttore dell’Unità Operativa e l’integrazione con altre strutture dell’Azienda.
- Promuovere le azioni necessarie al Governo Clinico.
- Analizzare problemi e criticità della struttura ed elaborare piani di risoluzione.
- Coinvolgere il personale, mediante l’utilizzo del lavoro di gruppo e di un’adeguata e periodica attività di audit interno.
- Gestire e promuovere le innovazioni procedurali, nonché quelle conseguenti a processi formativi.

Obiettivi specifici di Posizione:

- Integrazione con altre strutture coinvolte nella formazione e verifica dei risultati nella organizzazione dei percorsi assistenziali (Laboratorio, Farmacia, SERD, psichiatria, Centri Antiveleno).
- Monitoraggio e verifica degli obiettivi specifici di sistema relativi a:
 - a) utilizzo appropriato di farmaci tenendo presente gli obiettivi specifici nell'ambito della politica del farmaco, puntando all'allineamento agli standard definiti dalla RER;
 - b) alla omogeneità delle vigenti disposizioni in materia di erogazione dei medicinali secondo i criteri dell'appropriatezza e nel rispetto delle procedure secondo i criteri del Risk Management sull'utilizzo di farmaci;
 - c) appropriatezza nella gestione e presa in carico precoce dei casi di intossicazione, garantendo tempi decisionali sempre più congrui ai tempi di permanenza in PS.
- Applicazione delle indicazioni relative al processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura, finalizzate al miglioramento della sicurezza e della qualità delle cure nei vari setting assistenziali dell'UO:
 - ✓ aggiornando le procedure interne;
 - ✓ sviluppando gli interventi e gli adempimenti di competenza;
 - ✓ promuovendo attività formative mirate e con un ampio coinvolgimento dei professionisti sanitari anche rispetto alla "Catena Informativa" degli eventi avversi.
- Promozione di percorsi formativi a tutto il personale del PS coinvolti (medico, infermiere ed OSS) al fine di acquisire le competenze necessarie per la gestione dei pazienti nei vari setting assistenziali dell'UO, prevedendo un percorso formativo di base per la gestione delle principali situazioni cliniche di intossicazioni:
 - ✓ formazione permanente che consenta ai professionisti di mantenere un livello di aggiornamento specifico per gli aspetti assistenziali, organizzativi e relazionali nel caso di USO e ABUSO di sostanze psicotrope anche rispetto all'uso terapeutico dei Farmaci Oppioidi/Cannabinoidi;
 - ✓ favorire la diffusione delle evidenze scientifiche più aggiornate sull'efficacia e la sicurezza dei trattamenti farmacologici con focus sui NAO e antibiotici;
 - ✓ favorire la diffusione delle evidenze scientifiche più aggiornate sull'efficacia e la sicurezza dei trattamenti con medicinali oppioidi/cannabinoidi anche attraverso una specifica informazione e formazione di medici ed infermieri.
- Monitoraggio Clinico e Laboratoristico su NPS "Progetto Giovani in Pronto Soccorso" per intercettare i soggetti che fanno uso di NPS con il coinvolgimento di multiprofessionalità con competenze non solo laboratoristiche ma soprattutto cliniche:
 - ✓ Sviluppare della Scheda Tox: valutazione clinica del soggetto secondo il Poisoning Severity Score modificato, per il personale medico dell'Emergenza Territoriale/118.
- Implementazione di procedure sulla gestione del dolore acuto dal Triage ospedaliero al domicilio del paziente mediante:
 - ✓ "analgesia multimodale" mediante utilizzo di combinazione di analgesici oppioidi e non oppioidi;
 - ✓ combinazione di più farmaci che con meccanismi diversi offre una migliore opportunità analgesica efficace con dosi ridotti dei singoli agenti.
- Promozione delle azioni necessarie al Governo Clinico, in stretta collaborazione con la Direzione dell'UO e il responsabile Qualità, per l'implementazione del Sistema Qualità dell'UO.
- Motivazione del personale, promozione di un clima organizzativo favorevole alla produttività, basato sulla responsabilizzazione per attività, il coinvolgimento, il lavoro di gruppo e l'emanazione di indicazioni operative chiare, circostanziate e coerenti con le indicazioni scientifiche relative alla farmacologia ed alle sostanze intossicanti.
- Verifica del rispetto della documentazione ed informazione sui farmaci e sulle prescrizioni farmaceutiche (Note AIFA, Piani Terapeutici, Farmaci Stupefacenti, Farmaci soggetti a particolari modalità prescrittive, ecc.).
- Collaborazione con la farmacia nella sorveglianza sulle reazioni avverse da farmaci (ADR adverse drug reaction) ed attività connesse alla segnalazione delle stesse.
- Partecipazione all'attività di audit interno, secondo le modalità e le procedure definite dal Sistema Qualità dell'UO per la verifica delle prestazioni professionali degli operatori relativamente al corretto utilizzo dei farmaci, corretta compilazione delle schede farmacologiche nelle cartelle cliniche ed utilizzo appropriato delle risorse.
- Utilizzo degli strumenti dell'Incident Reporting e del Monitoraggio degli eventi Sentinella, insieme all'AUDIT clinico e al MCQ e l'adozione di protocolli e procedure con particolare riguardo a:
 - ✓ procedure di gestione del PAZIENTE INTOSSICATO IN PS;
 - ✓ comunicazione con il paziente per il coinvolgimento attivo nel processo di cura e prevenzione;

- ✓ procedure atte alla riduzione dell'assorbimento della sostanza tossica (decontaminazione), al blocco o antagonizzazione dell'azione tossica specifica sull'organo bersaglio, eliminazione della sostanza già assorbita (depurazione);
- ✓ protocolli per il buon uso di antidoti o farmaci specifici;
- ✓ protocolli per il buon uso dei NAO e antibiotici.
- Verifica dell'adesione da parte degli Operatori alle linee guida e ai protocolli emessi dal Direttore dell'UO nel settore specifico.
- Partecipazione ai Gruppi di lavoro in materia di Medicina d'urgenza, improntata all'aggiornamento delle conoscenze di attività relative a:
 - ✓ Evidence Base Medicine HTA;
 - ✓ implementazione di Linee Guida;
 - ✓ definizione di PDT specifici e di percorsi informatizzati finalizzati all'integrazione con il territorio;
 - ✓ sistemi di misurazione delle performance cliniche e degli esiti.
- Verificare che le skills siano mantenute ed aggiornate nel tempo per tutti gli operatori interessati, considerato che tra i requisiti specifici per l'accreditamento istituzionale dei Pronto Soccorso della RER (DG 44/2009), figura la formazione dei medici anche rispetto alla gestione dei pazienti INTOSSICATI.
- Approfondimento dei vari ambiti assistenziali attraverso il costante aggiornamento professionale mediante lo studio del materiale scientifico nonché attraverso la partecipazione a iniziative formative nell'ambito del Piano formativo aziendale.

Requisiti e modalità di presentazione della domanda:

I candidati devono essere in possesso alla data di scadenza del presente avviso dei seguenti requisiti:

- anzianità di servizio nel profilo dirigenziale e nella disciplina di almeno 5 anni;
- valutazione positiva in relazione all'attività precedentemente prestata.

La domanda di partecipazione, corredata dal curriculum professionale e da eventuali titoli ritenuti utili ai fini della valutazione, dovrà pervenire **TASSATIVAMENTE** entro le ore **12,00** del **29 GIUGNO 2020**.

La domanda e la documentazione devono essere inoltrate esclusivamente:

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, all' **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FERRARA – VIA A. CASSOLI N. 30 – 44121 FERRARA**;

- ovvero utilizzando la casella di posta elettronica certificata: risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it

Criteri di conferimento:

I requisiti previsti verranno valutati in base ai seguenti criteri:

- natura e caratteristiche dei progetti da realizzare, con esplicitazione delle responsabilità proprie della posizione da attribuire e delle relative attività;
- attitudini personali e relazionali, capacità professionali del dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella professione di competenza, sia alla esperienza già acquisita o a esperienze documentate anche di studio, ricerca;
- livello di autonomia nello svolgimento di funzioni anche complesse;
- capacità di gestire casi/procedure di elevata complessità;
- propensione all'innovazione, anche organizzativa;
- risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati;
- esperienza professionale valutabile sulla base del curriculum professionale e formativo;
- capacità gestionali, con particolare riferimento alla gestione delle risorse assegnate e ai rapporti con l'utenza interna ed esterna;
- capacità di relazione ed integrazione con altre strutture aziendali;
- valutazione riportata dal dirigente nel caso di precedenti verifiche.

Nella valutazione per l'assegnazione dell'incarico in oggetto si darà altresì rilievo a:

- partecipazione a gruppi di lavoro anche a carattere locale relativi all'implementazione dei processi organizzativi della rete antidoti;

- esperienze lavorative pregresse, partecipazione a corsi di aggiornamento, attività di docenza in corsi di tutoraggio, congressi;
- capacità relazionali, comunicative e di coordinamento ed organizzazione del lavoro in team.

Procedura di selezione:

Una Commissione composta dal Direttore del Dipartimento Ospedaliero Interaziendale ad Attività Integrata (D.A.I.) Emergenza o suo delegato e da due esperti, procederà alla valutazione comparata dei curricula, nonché all'espletamento di un colloquio orientativo sugli argomenti inerenti all'incarico.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prescindere dall'effettuazione del colloquio nell'ipotesi in cui pervenga un'unica domanda di partecipazione.

A tal fine i candidati alla scadenza del bando dovranno controllare il sito internet aziendale nella sezione bandi e concorsi link "Bandi riservati al personale dipendente" per avere informazioni sulla data del colloquio.

Tale avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova colloquio e pertanto è onere dei candidati prenderne visione. La mancata presentazione del candidato al colloquio sarà considerata come rinuncia alla procedura, quale ne sia la causa.

I valutatori sopra indicati proporranno al Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale il nominativo del Dirigente a cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche in riferimento agli altri dirigenti concorrenti.

L'incarico dirigenziale viene conferito per la durata di anni cinque previa sottoscrizione di specifico contratto integrativo che individuerà anche gli obiettivi specifici correlati all'incarico.

**II DIRETTORE SERVIZIO COMUNE
GESTIONE DEL PERSONALE
Dott. LUIGI MARTELLI**