

INCARICO di FUNZIONE	
Denominazione dell’incarico	SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE DISTRETTO DI CASTELFRANCO EMILIA
Tipologia dell’incarico	INCARICO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA CON FUNZIONE DI COORDINAMENTO
Dipendenza Gerarchica dell'Incarico	Responsabile/Dirigente Assistenziale DSM DP
JOB DESCRIPTION dell’incarico:	
MISSION (scopo e obiettivi dell’incarico)	Garantire la qualità, la continuità e l’integrazione dei percorsi di cura rivolti alle persone con disturbi psichici e con problematiche correlate all’uso di sostanze o a comportamenti di dipendenza, promuovendo un modello assistenziale centrato sulla persona, sulla recovery e sull’inclusione sociale. L’incarico sostiene il coordinamento operativo delle attività dei servizi in capo al servizio favorendo la collaborazione multiprofessionale e interistituzionale, la presa in carico personalizzata, la gestione del rischio clinico e l’aderenza ai percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali aziendali e regionali. Attraverso il monitoraggio delle attività, il presidio dell’appropriatezza degli interventi, la promozione di pratiche basate sull’evidenza e lo sviluppo delle competenze dei professionisti, l’incarico contribuisce a garantire una risposta efficace, equa e tempestiva ai bisogni complessi delle persone e delle loro famiglie, rafforzando il rapporto con la comunità e i servizi del territorio.
Aree di Responsabilità e attività da presidiare	• Definisce gli obiettivi relativi ai processi di propria competenza in collaborazione con il Referente Assistenziale DSMDP • Collabora con il Referente Assistenziale DSMDP nella gestione delle risorse umane del CSM-DP e collabora con il Coordinamento del Settore Dipendenze per la migliore gestione delle risorse nell'ambito dell'Area Centro anche nei contesti custodiali • Coordina le risorse umane dell’area del comparto assegnate a livello distrettuale nei Servizi afferenti al Settore Mentale Adulti e Settore Dipendenze Patologiche (CSM-SERD) attraverso una gestione unica e nell’ottica del miglior utilizzo della risorsa in ambito distrettuale • Persegue l’integrazione organizzativa, gestionale e funzionale del sistema assistenziale intervenendo ed interagendo ai diversi livelli per garantire lo sviluppo della qualità assistenziale e tecnica in forte sinergia con il Referente Assistenziale DSMDP • Collabora nello sviluppo e coordinamento dei progetti, dei programmi e processi di cura elaborati ed erogati dal DSMDP in un'ottica di integrazione multi professionale e multidisciplinare. • Collabora con il Referente Assistenziale DSMDP e con il Dirigente Assistenziale di riferimento a livello Distrettuale-Territoriale • Collabora con i livelli di Direzione Orizzontali/Verticali alla condivisione e verifica degli obiettivi di budget; • Contribuisce alle azioni per garantire il governo clinico-assistenziale per l'ambito di competenza • Compie un'analisi organizzativa ed elabora programmi e processi coerenti con gli obiettivi assegnati • Collabora con lo Staff Assistenziale DSMDP (con gli Incarichi di Funzione e professionisti del DSMDP) • Promuove e supporta le funzioni di raccordo e di connessione tra le strutture territoriali e ospedaliere e tra i professionisti coinvolti nella progettazione dei percorsi. • Collabora con la Direzione di Area e di Settore o di U.O. alla pianificazione e programmazione delle attività dell’U.O.; • Garantisce il processo di integrazione e la gestione delle equipe CSM e DP per favorire la gestione integrata dei percorsi; • Garantisce i percorsi e i processi funzionali all'attività di prevenzione, assistenza, riabilitazione e trattamento dell'utenza afferente; • Promuove, in coerenza con quanto definito a livello dipartimentale, la ricerca e la sperimentazione di modelli organizzativi innovativi orientati alla presa in carico dell’utente, alla personalizzazione del processo e all’integrazione tra i diversi professionisti. Ne cura la progettualità, l’implementazione, la valutazione e la condivisione con le diverse componenti professionali; • Favorisce il lavoro in Team multi professionali e multidisciplinari; • Collabora allo sviluppo per l'armonizzazione e potenziamento dei PDTA; • Promuove una cultura volta al Recovery con azioni di prevenzione, cura, trattamento, riabilitazione, socializzazione, in un’ottica di promozione delle autonomie; • Sostiene i progetti di monitoraggio e promozione della Salute e del Benessere per popolazione a rischio, valutazione dei bisogni assistenziali e ai bisogni dei caregiver ; • Promuove lo sviluppo di azioni integrate con e nelle Case della Salute e Case di Comunità; promuove azioni integrate con i servizi distrettuali e tutti i settori del DSMDP • Sostiene azioni di analisi e ricerca dei nuovi bisogni di salute mentale di comunità; • Supporta l’applicazione di metodi e strumenti volti all’integrazione socio-sanitaria e di modalità di intervento integrato nella comunità, attivando reti formali ed informali; • Promuove azioni volte al miglioramento dell'offerta assistenziale, con particolare attenzione alle attività da svolgersi a domicilio e in Comunità; • Rileva il bisogno formativo dei collaboratori assegnati e ne promuove le formazioni specifiche alimentando le clinical-competence; • Sostiene e sviluppa le autonomie professionali e la loro integrazione in favore della contaminazione dei saperi e delle competenze, attraverso modelli di tipo adhocratico • Monitora e rendiconta i risultati perseguiti rispetto agli obiettivi definiti; • Contribuisce al raggiungimento degli obiettivi della Direzione realizzando e presidiando l’implementazione dei percorsi attraverso i collaboratori anche attraverso l’integrazione funzionale, operativa, logistica, e professionale; • Garantisce la collaborazione con il sistema Qualità/accreditamento e Rischio Clinico • Recepisce e diffonde LG, Raccomandazioni, Accordi, eccellenza; • Opera in coerenza con i contenuti di lavoro specifici dell’U.O. e valutabili nella specifica realizzazione con gli obiettivi Aziendali, Dipartimentali e di U.O.
Indicatori di performance	•N. di azioni o progettualità di integrazione organizzativa coordinate o monitorate nell’anno. (Almeno 2/anno= •N. di monitoraggi periodici sull’allocazione e sull’utilizzo delle risorse del comparto a livello distrettuale. (almeno 4/anno) •N. di PDTA, programmi o processi di cura implementati, aggiornati o armonizzati nell’ambito di competenza. (almeno 1/anno) •N. di riunioni integrate CSM–DP–SERD •Tempo medio di presa in carico integrata da misurare e migliorare rispetto anno precedente •N. equipe multiprofessionali attive •N. di audit clinico-assistenziali realizzati •riunioni periodiche all'interno dell'area (almeno 1 ogni 2 mesi) - evidenze da rendicontare • colloqui periodici con i collaboratori (almeno 2 ogni anno per ciascun collaboratore) - evidenze da rendicontare •Strutturazione turnistica standard, condivisa con le altre UUOO dello stesso setting dell'Azienda
Interfacce e relazioni organizzative	•Direzione Assistenziale (Dirigenti delle Professioni Sanitarie e Coordinatori/Incarichi di funzione trasversali) •Staff della Direzione del DSMDP. Responsabili del UOS di riferimento. •Direttore U.O.C. di riferimento e interfacce organizzative dello stabilimento e dell'area di riferimento. •Direzione Sanitaria e di Presidio. Direzioni di Distretto •Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali. Tutte le articolazioni organizzative coinvolte e stakeholder esterni (es Enti Locali e Terzo Settore, etc.)
Requisiti specifici	Profilo professionale: Tutte le professioni sanitarie.