



AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI STUDENTI DEL 3° ANNO
CdL INFERMIERISTICA A.A. 2019/20
- PERCORSI SICUREZZA DELLE CURE -

PREMESSA

La sicurezza rappresenta una componente fondamentale dell'assistenza e rappresenta un elemento imprescindibile per l'erogazione di prestazioni di elevata qualità. Presso l'AUSL della Romagna è già attivo il Piano per la sicurezza delle cure orientato a realizzare azioni sinergiche, multidisciplinari per un'efficace gestione del rischio. Inoltre, molteplici sono le occasioni educative e informative che vedono coinvolti i cittadini. Le attività che si svolgono a livello regionale e nelle singole Aziende territoriali prevedono l'identificazione, l'analisi, la valutazione e la prevenzione dei rischi, oltre che l'applicazione ed il monitoraggio di buone pratiche per la sicurezza, la gestione di eventi avversi e le azioni di sostegno e riparazione per eventuali eventi negativi che si dovessero verificare.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

L'obiettivo educativo generale è quello di migliorare, nello studente infermiere, la cultura della prevenzione in ambito assistenziale, promuovendo l'etica della sicurezza in particolare la sicurezza delle cure infermieristiche, a garanzia di una migliore qualità dell'assistenza al paziente.

MODALITA'

La partecipazione al Progetto è **volontaria e mira ad individuare n. 4 studenti (2 per sede).**

Gli studenti del 3° anno che parteciperanno all'Avviso di selezione interna dovranno possedere le seguenti caratteristiche:

- Essere regolarmente iscritti e frequentare il 3° anno;
- Essere motivati a partecipare attivamente ad uno dei Progetti individuati di seguito descritti;
- Essere flessibili alle esigenze organizzative del contesto in cui si esplica il Progetto.

I criteri per la selezione degli studenti, in possesso delle le caratteristiche sopra descritte da coinvolgere nei Progetti aziendali sulla sicurezza delle cure, sono i seguenti:

- Voto più alto attribuito all'esame di Scienze infermieristiche della comunità;
- Voto più alto attribuito all'esame di Tirocinio 2.

Tali informazioni saranno ricavate dalla carriera di ogni studente;
seguirà un colloquio motivazionale ed attitudinale

STRUMENTI

I **Progetti** aziendali in cui gli studenti verranno coinvolti sono di seguito elencati:

- **IGIENE MANI**
- **SALE OPERATORIE SICURE - SOS NET**
- **SICUREZZA DELLE CURE**
- **CADUTE**
- **INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA**
- **LESIONI CUTANEE**

Il colloquio motivazionale ed attitudinale è effettuato la **entro il 20 dicembre 2019**, presso la Sede del CdL in Infermieristica - Rimini – Via Flaminia, 76 oppure Cesena - Viale Ghirrotti, 286 (in fase di definizione). I candidati saranno convocati via mail@studio.unibo.it, previo avviso sul sito web.

La valutazione sarà effettuata da: *Coordinatore del Corso di Studi, Responsabile delle attività didattiche professionalizzanti, Coordinatore didattico del 3° Anno (sede di Rimini e Cesena), Responsabile Sicurezza delle Cure Ausl Romagna.*

L'elenco degli studenti individuati verrà pubblicato sul sito web entro il 15 gennaio 2020.

Agli studenti selezionati, che parteciperanno ai Progetti in tema di Sicurezza delle cure, **verrà loro riconosciuto 1 CFU - 30 ore - di tirocinio nell'A.A. 2019/20.** Le attività si svolgeranno in concomitanza al tirocinio clinico del 3° anno, pertanto sarà cura dello studente garantire la continuità sia in tirocinio sia in Laboratorio.

La presenza alle diverse attività/incontri dovrà essere programmata con il Referente di Progetto e garantita dallo studente nel rispetto del calendario redatto, oltre che documentata, ai fini del riconoscimento orario.

**DOMANDA DA COMPILARSI IN FORMATO LEGGIBILE E CARTACEO, DA INVIARE VIA MAIL AL SEGUENTE
INDIRIZZO: milena.spadola@auslromagna.it**

Rimini, 29 ottobre 2019

Fac simile

IO SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ RESIDENTE A: _____ VIA _____ n° _____

NUMERO DI CELLULARE _____ MATRICOLA N° _____

REGOLARMENTE ISCRITTO ALL' ANNO DI CORSO _____ SEDE DI _____

DICHIARO DI:

- o DI AVER SUPERATO L'ESAME DI: SCIENZE INFERMIERISTICHE PREVENTIVE E DI COMUNITA' CON VOTO _____ NELL'A.A. _____;
- o DI AVER SUPERATO L'ESAME DI TIROCINIO 2 - CON VOTO _____ NELL'A.A _____;
- o DI ACCETTARE LE CONDIZIONI INDICATE NEL PRESENTE NEL PRESENTE AVVISO;
- o DI IMPEGNARMI A SVOLGERE QUANTO INDICATO NEL PRESENTE AVVISO.

DATA _____

FIRMA PER PRESA VISIONE _____