

Manifestazione d'interesse**Riservato al personale infermieristico afferente all'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione presso il Blocco Operatorio**

Struttura proponente:	UOC Professioni Sanitarie Dipartimenti Ospedalieri
Qualifica interessata:	Infermiere
Scadenza:	09 ottobre 2023 ore 12.00

Premessa

L'infermiere strumentista di sala operatoria è un professionista, parte dell'équipe operatoria di sala, che si occupa dell'assistenza infermieristica chirurgica intra-operatoria, riveste un ruolo complesso, molteplice e che richiede abilità tecnica specifica.

L'infermiere in servizio presso il Blocco Operatorio dell'Ospedale di Latina svolge le proprie funzioni in diverse specialistiche chirurgiche in turni h12 o in h24, e in pronta disponibilità, a seconda delle competenze acquisite, e valutate dal Coordinatore.

Al fine di identificare, formare e destinare professionisti infermieri alle funzioni di strumentista da destinare al Blocco Operatorio di Latina, la UOC Professioni Sanitarie Dipartimenti Ospedalieri intende acquisire manifestazioni di disponibilità di personale dipendente a tempo indeterminato/determinato appartenente al Profilo di Infermiere, con competenze, per l'esercizio della professione nell'ambito della sala operatoria.

Verrà predisposta una graduatoria di merito e saranno adottati i seguenti criteri di scelta:

- Valutazione del curriculum professionale e formativo, rispetto alla funzione da ricoprire;
- Colloquio tecnico-motivazionale, rispetto alle funzioni da ricoprire;

Per poter partecipare è necessario:

- Essere dipendente a tempo determinato/indeterminato della ASL Latina ed assegnato presso l'Ospedale S. M. Goretti di Latina in qualità di Infermiere;
- Master nell'ambito della sala operatoria e/o comprovata esperienza in sala operatoria

L'eventuale assegnazione sarà disposta dalla UOC Professioni Sanitarie Dipartimenti Ospedalieri previo esame delle Candidature, dei relativi curricula degli interessati e degli esiti del colloquio, in funzione delle competenze richieste. Nella valutazione comparativa dei curricula, saranno considerate come requisiti preferenziali specializzazioni, master specifici, corsi di aggiornamento sul tema, comprovate esperienze lavorative nel contesto di sala operatoria.

Corsi di aggiornamento con prova finale e non, verranno presi in considerazione esclusivamente se espressamente inerenti alle competenze necessarie e distintive del profilo richiesto.

La Commissione sarà formata dal Direttore Professioni Sanitarie in qualità di Presidente, dal Coordinatore Blocco operatorio e dall'ArOa Professioni Sanitarie di Latina in qualità di commissari.

Nel caso in cui non siano previste nuove assunzioni di personale, lo spostamento del dipendente posizionato utilmente nella graduatoria, potrà avere luogo solo ed esclusivamente se nella unità operativa di appartenenza non sussista la necessità di sostituzione. Il perfezionamento dello spostamento avrà luogo dopo l'emissione del giudizio del Medico Competente.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

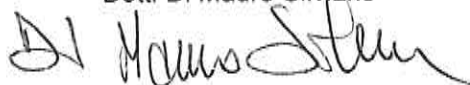
Le domande dovranno essere inviate, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire al seguente indirizzo mail: avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it unitamente a Curriculum formativo/professionale in formato europeo stilato con la formula di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, debitamente firmato e datato che riporti, in modo sintetico, le esperienze ritenute rilevanti ai fini dell'assegnazione.

Alla domanda va allegata copia di documento in corso di validità.

Le domande dovranno essere protocollate, redatte in forma di autocertificazione esclusivamente mediante il modello appositamente predisposto, allegato al presente avviso.

Il Direttore ff UOC Professioni Sanitarie Dip. Ospedalieri

Dott. Di Mauro Silvano





UOC PROFESSIONI SANITARIE DIP. OSPEDALIERI

**Oggetto: Manifestazione di interesse riservato al personale infermieristico afferente all'Ospedale
S.M.Goretti per eventuale assegnazione presso il Blocco Operatorio**

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (Prov.__) il
_____,residente in _____, (CAP____),
Via _____, n.____ domiciliat__ per la procedura in oggetto in
_____ (CAP____), Via _____n.____
Tel. _____ email _____

DICHIARA

la propria disponibilità all'eventuale assegnazione al Blocco Operatorio di Latina

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato della ASL Latina con la qualifica di Infermiere dal _____;
2. di prestare servizio presso _____ dal _____;
3. che attualmente lavora su ☐ 1 turno ☐ 2 turni ☐ 3 turni;
4. che quanto riportato nell'allegato curriculum corrisponde a verità;
5. di aver letto e di accettare tutte le condizioni della manifestazione di interesse;
6. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
7. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, _____ firma _____

Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato

NON saranno accettate domande presentate in forma diversa e compilate in modo incompleto o non chiaro.