



Manifestazione d'interesse allo spostamento riservato al personale infermieristico in servizio presso l'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione nella

UOS ELETTROFISIOLOGIA/ELETTROSTIMOLAZIONE

UOC UTIC, EMODINAMICA E CARDIOLOGIA

Secondo disciplina sugli spostamenti del personale all'interno della stessa macrostruttura

Struttura proponente:	UOS Assistenza Infermieristica e Ostetrica DEA II Livello
Qualifica interessata:	Infermiere
Scadenza:	11/08/2025

Premessa

L'infermiere da destinare alla UOS oggetto della manifestazione, riveste un ruolo fondamentale nella gestione dei pazienti sottoposti a procedure interventistiche di elettrofisiologia ed elettrostimolazione cardiaca, nonché nel follow-up dei portatori di dispositivi impiantabili.

Nel contesto della Sala di Elettrofisiologia/Elettrostimolazione, l'infermiere è un membro integrante del team multidisciplinare, che include cardiologi elettrofisiologi, tecnici di elettrofisiologia e anestesisti. Le responsabilità principali includono la preparazione del paziente, l'assistenza intraprocedurale, la gestione post-procedurale immediata, la gestione del dolore post-procedurale, l'educazione del paziente sulle precauzioni da seguire dopo la procedura.

Il lavoro in ambulatorio per il controllo dei dispositivi, rappresenta un setting fondamentale per il follow-up a lungo termine dei pazienti impiantati, in questo ambito svolge un ruolo chiave nel monitoraggio della funzionalità del dispositivo e delle condizioni cliniche del paziente.

L'aggiornamento professionale continuo è essenziale per rimanere al passo con le evoluzioni tecnologiche e le nuove evidenze scientifiche in questo campo in rapida evoluzione.

Il lavoro, sia in sala di elettrofisiologia/elettrostimolazione che in ambulatorio per il controllo degli impianti, si articola su **12 ore diurne** con turni **8,00/14,00** e **14,00/20,00** dal lunedì al sabato.

Al fine di identificare, formare e destinare professionisti infermieri alle funzioni di infermiere in elettrofisiologia/elettrostimolazione la UOS Assistenza Infermieristica e Ostetrica DEA II Livello intende acquisire manifestazioni di disponibilità di personale dipendente a tempo indeterminato con almeno 2 (due) anni di servizio presso la ASL di Latina, appartenente al Profilo di Infermiere.

La presente manifestazione è redatta secondo il Regolamento:

<<Mobilità Interna- Area Comparto>>

Si rimanda all'art. 8 – PERIODO DI AFFIANCAMENTO del Regolamento l'acquisizione delle necessarie competenze (conoscenza approfondita dell'anatomia e fisiologia cardiaca, interpretazione dell'ECG, gestione delle aritmie complesse, programmazione e follow-up dei dispositivi cardiaci impiantabili, gestione delle emergenze cardiache) dei vincitori.

DISCIPLINA SUGLI SPOSTAMENTI DEL PERSONALE ALL'INTERNO DELLA STESSA MACROSTRUTTURA VERSO UO DOVE E' RICHIESTO IL POSSESSO DI ELEVATE COMPETENZE PROFESSIONALI

3.2 Avvisi per la manifestazione di interesse allo spostamento verso unità operative dove è richiesto possesso di elevate competenze tecnico-professionali (esempio: rianimazione, endoscopia, ambulatori infermieristici territoriali etc.).

Possono partecipare i dipendenti a tempo indeterminato con almeno due anni di permanenza nell'ultima unità operativa di assegnazione.

La commissione avrà a disposizione 20 punti per titoli e 20 punti per l'eventuale colloquio, suddivisi così come da regolamento indicato, per stilare una graduatoria di merito.

La Commissione sarà formata dal Dirigente Professioni Sanitarie o suo delegato in qualità di Presidente, da due dipendenti con incarichi di organizzazione in qualità di Componenti di Commissione.



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 domanda.

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 redatte in forma di autocertificazione esclusivamente mediante il modello appositamente predisposto, allegato al presente avviso.

ALLEGATO 1

La graduatoria avrà validità di due anni.

Dirigente UOS Assistenza Infermieristica e Ostetrica DEA II Livello

Dott.ssa Roberta Biaggi



ALLEGATO 1

UOC PROFESSIONI SANITARIE RETE OSPEDALIERA

Oggetto: **Manifestazione di interesse riservato al personale infermieristico
affacente all'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione presso la
UOS ELETTROFISIOLOGIA/ELETTROSTIMOLAZIONE**

__I__ sottoscritt__ _____, matr. _____ 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 presso la **UOS
ELETTROFISIOLOGIA/ELETTROSTIMOLAZIONE**

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 con almeno 2 anni di permanenza nell'ultima unità operativa di assegnazione dell'Ospedale di Latina con la qualifica di Infermiere.
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 oltre la data di scadenza, inviate con modalità o in forma diversa e compilate in modo incompleto o non chiaro.