

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER TITOLI E COLLOQUIO RIVOLTA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO, INQUADRATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE, INTERESSATO A SVOLGERE LE FUNZIONI DI INFERMIERE DI COMUNITA' PRESSO LA COT

N. 5 POSTI per la ASL del Medio Campidano

Facendo seguito al mandato della direzione generale dell' assessorato sanità e con particolare riferimento all'avvio della riforma territoriale di cui al DM 77 – Individuazione degli infermieri da destinare alle Centrali Operative Territoriali, la ASL del Medio Campidano intende procedere al reclutamento di tali professionisti, così come previsto dagli standard organizzativi contenuti nel DM 77, attraverso manifestazione di interesse.

La COT è un servizio a valenza distrettuale. E' operativa 7 giorni su 7 ed è dotata di adeguate infrastrutture tecnologiche ed informatiche

Assolve al suo ruolo di coordinamento tra i vari servizi e i professionisti attraverso funzioni specifiche, tra cui:

coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari, (transizione tra i diversi setting: ammissione/dimissione nelle strutture ospedaliere, ammissione/dimissione trattamento temporaneo e/o definitivo residenziale, ammissione/dimissione presso le strutture di ricovero intermedie o dimissione domiciliare); coordinamento degli interventi; tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro; supporto informativo e logistico, ai professionisti della rete assistenziale; raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute

Per dare concreta attuazione a tale organizzazione, nell'ottica della valorizzazione delle professionalità presenti in azienda, con il presente Avviso si intende verificare la disponibilità di personale infermieristico, in possesso dei requisiti di seguito indicati, da avviare alla formazione specifica per l'assegnazione a tali attività.

Il presente avviso è rivolto al personale dipendente a tempo indeterminato in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere dipendente dell'ASL del Medio Campidano, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Cat. D;
2. essere in possesso di idoneità lavorativa come da certificazione del Medico Competente:

TITOLI PREFERENZIALI

essere in possesso, o in corso di proseguimento, di uno dei seguenti titoli di studio :

- Master di 1° livello in Infermiere di Famiglia e Comunità;
- Master di 1° livello in ambito di Cure Territoriali, Continuità Assistenziale e Case Management;
- Master di 1° livello in Ambiti Clinici Specialistici;
-

essere in possesso di una delle seguenti esperienze professionali:

- almeno un anno in case management
- almeno 1 anno in ambito territoriale

L'individuazione dei candidati che saranno assegnati alle attività di cui al presente Avviso, avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati, nonché dal superamento di un colloquio finalizzato a valutare le competenze del candidato e le sue capacità informatiche da parte di apposita Commissione.

Il candidato dovrà impegnarsi a svolgere i corsi di formazione specifici forniti dal servizio sanitario regionale

La manifestazione di interesse, redatta secondo lo schema allegato e corredata del curriculum vitae debitamente firmato e reso in forma di autocertificazione, deve essere inviata entro 15 giorni dalla pubblicazione del seguente bando al Servizio delle Professioni Sanitarie della ASL del Medio Campidano alla seguente e-mail:

servizioprofessionisanitarie.sanluri@aslmediocampidano.it

Al termine della procedura di valutazione, i candidati verranno contattati per l'assegnazione al programma di formazione previsto.

Servizio Professioni Sanitarie
Asl Medio Campidano

M. Francesca Ibbia

Direttore Generale
Dr Giorgio Carboni

SCHEMA FAC SIMILE DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE
ASL Medio Campidano

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____, residente a _____
via _____ n. _____
Cap _____

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare alla selezione per il reclutamento di personale Infermieristico da assegnare alla Centrale Operativa Territoriale, (COT).

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

di essere dipendente a tempo indeterminato della ASL Medio Campidano nel profilo di CPS Infermiere, matricola n. _____, dal ___/___/____;

- di essere in servizio presso la UOC _____ dal ___/___/____;
- Di essere a tempo pieno;
- Di essere in possesso dell'idoneità lavorativa;
- Di possedere i seguenti titoli preferenziali _____

- Di accordare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Allega copia di documento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DIPENDENTE
