

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI N. 12 INFERMIERI PER LA FORMAZIONE
DI UN ELENCO DI RAPPRESENTANTI DELL' ORDINE DELLE
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI LIVORNO PER LE PROVE FINALI
DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

VISTO l'articolo 6, comma 3, del D. Lgs 502/1992;

VISTO l'articolo 7, comma 4, del Decreto Interministeriale del 19 febbraio 2009, "Determinazione delle classi delle lauree delle professioni sanitarie";

TENUTO CONTO delle "Linee di indirizzo per lo svolgimento dell'esame finale dei corsi di laurea in infermieristica e infermieristica pediatrica" emanate il 22/07/2014 dalla allora Federazione dei Collegi IPASVI, oggi Federazione Nazionale Ordine Professioni Infermieristiche (FNOPI);

CONSIDERATA la necessità di assicurare la partecipazione alle commissioni di almeno due rappresentanti degli OPI per ogni sessione di laurea;

VALUTATA l'opportunità di omogenizzare le competenze richieste agli infermieri incaricati dall'OPI Livorno per lo svolgimento delle funzioni di commissari di esame;

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Livorno pubblica un

AVVISO

per la costituzione di un elenco di n. 12 infermieri da designare, secondo criteri di rotazione, quali componenti della Commissione per la prova finale del corso di Laurea in Infermieristica dell'Università di Pisa.

1. Requisiti

Possono presentare domanda tutti gli iscritti all'albo degli Infermieri dell'OPI di Livorno con i seguenti requisiti:

- esperienza professionale di almeno 3 anni;
- non essere in quiescenza, ovvero sia attualmente in servizio attivo, dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale, di strutture sanitarie private oppure Libero Professionisti;
- Assenza di sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni;
- Diploma di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche.

La partecipazione al bando è consentita anche agli infermieri iscritti al secondo anno del corso di laurea magistrale in Scienze Infermieristiche.

2. Criteri di valutazione

Sarà stilata una graduatoria tenendo conto dei seguenti criteri:

- Diploma di Master I livello: 1,5 punti per master (max 4,5 punti)
- Diploma di Master II livello: 2 punti (max 4 punti)
- Anzianità di servizio nel ruolo professionale: 1 punto per anno (max 15 punti)
- Incarichi di docenza Corso di Laurea Infermieristica: 2 punti per incarico (max 20 punti)
- Partecipazioni a commissioni esami finali: 1 punto per ciascuna partecipazione (max 5 punti)

3. Attività previste

La funzione che dovranno svolgere nelle commissioni per l'esame finale, in qualità di rappresentanti designati dall'OPI Livorno Commissione del Corso di Laurea in Infermieristica è quella di essere garante della Professione Infermieristica nella valutazione di abilitazione dei candidati all'esercizio della Professione.

In sede di Commissione i loro compiti saranno conseguentemente i seguenti:

- partecipare alla gestione dell'esame finale, sia per quanto concerne la verifica pratica, sia per quanto concerne la discussione delle Tesi;
- redigere il report dell'esame e inviarlo all'OPI di pertinenza.

Al fine di assicurare una funzione di controllo esterna indipendente della qualità e pertinenza della preparazione professionale dei candidati, i rappresentanti dell'OPI di Livorno parteciperanno prioritariamente alle commissioni di esame finale del corso di laurea in infermieristica dell'Università di Pisa, dei poli didattici di Pisa, Massa e Lucca.

L'assegnazione degli incarichi avverrà con criteri di rotazione, tenuto conto delle disponibilità dei rappresentati.

4. Formazione

Per i primi **25** infermieri in graduatoria, definita secondo i criteri di cui al punto 2, è prevista la partecipazione a specifico evento formativo finalizzato a fornire adeguate competenze per svolgere la funzione di commissario. La mancata partecipazione al corso comporta l'esclusione dall'elenco.

L'evento formativo, con costi a carico di OPI Livorno, si terrà in 3 edizioni con la seguente articolazione:

- Edizione 1: 12-13 febbraio 2019;
- Edizione 2: 19-20 febbraio 2019;
- Edizione 3: 26-27 febbraio 2019.

Orario di ciascuna giornata: 14.00 – 19.00.

Sede del corso: Sede Opi Lucca, via Viaccia I, n°140 S. Anna (Lucca).

All'evento sono stati assegnati 10,4 crediti ECM

4. Criteri per la costituzione e lo scorrimento della graduatoria

L'elenco dei rappresentanti dell'OPI Livorno sarà costituito dai primi **12** professionisti posizionati in graduatoria secondo i criteri di cui al punto 2. In caso di rinuncia o di cessata attività per il venire meno di uno dei requisiti o per reiterata indisponibilità alla partecipazione alle commissioni, l'elenco viene integrato dal primo candidato in posizione utile fra coloro che hanno partecipato al corso di formazione. L'elenco ha durata triennale con possibilità di rinnovo.

5. Modalità di presentazione della domanda e termini

La domanda, redatta sulla base del modulo allegato, dovrà essere corredata da fotocopia fronte retro di documento di identità personale dovrà pervenire entro le ore 12.00 del 31 gennaio 2019 attraverso le seguenti modalità:

-

- consegna a mano presso gli uffici dell'OPI Livorno negli orari di apertura al pubblico (lunedì e mercoledì: ore 15:30 - 18:00; martedì, giovedì e venerdì: ore 09:00 - 12:00)
- indirizzata a mezzo PEC all'indirizzo: livorno@cert.ordine-opi.it
- per raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo: Ordine delle Professioni Infermieristiche di Livorno, Via Scali Manzoni, 19 57126 Livorno

*Il Presidente OPI Livorno
Marcella Zingoni*

Bando approvato nella seduta del consiglio direttivo del 9 gennaio 2019

Al Presidente OPI Livorno

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI RAPPRESENTANTI OPI LIVORNO
PER GLI ESAMI FINALI DEL CDL IN INFERMIERISTICA**

formulata ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via / Piazza _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____ @ _____

Chiede di essere inserito nell'elenco dei rappresentanti OPI LIVORNO per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica;

A tal fine si impegna a:

- partecipare al corso di orientamento, come riportato dal bando, consapevole che la mancata partecipazione comporterà l'esclusione dall'elenco;
- rappresentare OPI Livorno come garante della professione infermieristica;
- partecipare alla gestione dell'esame finale seguendo le linee di indirizzo fornite in sede di formazione;
- redigere il report dell'esame sulla base della scheda predisposta.

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

- di essere iscritto all'Albo degli Infermieri dell'OPI di Livorno al n. _____
- di prestare attualmente servizio presso _____
- di aver conseguito la Laurea Specialistica/Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche in data _____ presso l'Università di _____
- di essere in possesso del/i seguente/i Diploma di Master I livello:
 1. Master in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____
 2. Master in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____
 3. Master in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____
- di essere in possesso del/i seguente/i Diploma di Master II livello:
 1. Master in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____
 2. Master in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____

- di avere una anzianità di servizio nel ruolo professionale, come dipendente del Servizio Sanitario Nazionale, di strutture sanitarie private o in regime Libero Professionale di complessivi anni _____ (*riportare il numero di anni effettivi di servizio, tenendo conto di eventuali periodi di sospensione*);
- di aver espletato incarichi di docenza nell'ambito del CdL in Infermieristica nella disciplina _____ nei seguenti anni accademici: _____ per complessivi n. _____ incarichi;
- di aver partecipato alle commissioni degli esami finali del CdL in Infermieristica in rappresentanza di OPI Livorno nelle seguenti date: _____ per complessive n. _____ partecipazioni.

Consapevole che OPI Livorno si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dichiaro che quanto dichiarato nella presente domanda corrisponde al vero. Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Data _____

Firma _____