

Prot. n.0587
Cagliari, 19/09/2016



ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proa. P.A.G.
PERVENUTO IL
20 SET. 2016
Prot. n. _____ del _____
Altri _____

Al Commissario Straordinario
Della Asl 5 - Oristano
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

Alla signora Giovanna Puma
Ufficio Affari Generali
ASL 5 - Oristano

Al Responsabile delle professioni
sanitarie
Dott. Giovanni Piras

Oggetto: LEGGE 845/78 - LEGGE REGIONALE 47/79 - ATTIVITÀ FORMATIVA AUTOFINANZIATA - CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO - Codice Corso 2016/leonardo/oss400/borore/00-01 - Nota Approvazione 15450/1315 del 16.05.2016 - n. 1 Edizione - Richiesta accoglienza Tirocinio Sanitario

L'Agenzia scrivente risulta affidataria del corso in oggetto. Il piano didattico degli stessi prevede alcune fasi di Tirocinio Sanitario presso reparti ospedalieri, a completamento delle conoscenze specifiche delle figure professionali in argomento. Le ore di tirocinio sanitario, stabilite dal Programma Didattico Ministeriale e normate dalla D.G.R. che disciplina l'avviso in oggetto, comporterebbero l'esigenza di provvedere all'inserimento delle seguenti unità nelle aree di riferimento previste dal percorso formativo:

Corso	Numero allievi	Durata tirocinio	Aree di inserimento previste nel percorso
Operatore Socio Sanitario	25	Ottobre Dicembre 2016	<ul style="list-style-type: none"> Ospedale G.P. Delogu di Ghilarza Ospedale San Martino di Oristano Reparti: <ul style="list-style-type: none"> MEDICINA SALA OPERATORIA CHIRURGIA PRONTO SOCCORSO EMODIALISI DAY HOSPITAL ONCOLOGIA

Alla luce di quanto sopra espresso, si chiede pertanto l'autorizzazione all'inserimento con decorrenza dal mese di **Ottobre 2016** da svolgersi presso l'Ospedale G.P. Delogu di Ghilarza e presso l'Ospedale San Martino di Oristano, in ragione di un cronogramma da concordare nel più breve tempo possibile.

Resta inteso che ogni allievo, fornito di indumenti da lavoro conformi alla struttura, risulta poi assicurato INAIL contro gli infortuni e beneficia di un'ulteriore copertura assicurativa di R.C. contratta con una Compagnia Assicurativa di rilievo nazionale.

Nel restare a disposizione per qualsiasi ulteriore delucidazione, si precisa che risulterebbe estremamente utile poter contare su un interlocutore di riferimento, con il quale il tutor sanitario del corso (Zoncheddu Francesca tel: 3488928659) potrà pianificare tutti i dettagli operativi dell'intervento così da facilitare tutti gli adempimenti di pertinenza.

In attesa di riscontro, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Gianfranco Lai



FONDAZIONE ONLUS - Iscrizione n.239 del 16.03.2016 Registro Regionale delle persone giuridiche
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari
tel. e fax 070.44740 - 070.3839082
Accreditamento Regione Sardegna X00022
www.cpeleonardo.it - info@cpeleonardo.it - cpeleonardo@pec.it

