

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. AA. GG.
 PERVENUTO IL _____ P.C.
 23 LUG 2015
 Prot. n. 66446 del 24-07-15
 Altrl _____

Alla Cortese Attenzione
 Del Commissario Straordinario
 Dott.ssa Maria Giovanna Porcu
 Del Direttore degli Affari Generali
 Del Direttore delle Professioni Sanitarie
 A.S.L. N. 5 Oristano via Carducci, 35

Prot: n. 763/15
 Sigle: MGP/cp

Cagliari, 20 Luglio 2015

OGGETTO: Avviso pubblico "Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)". PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione - Asse II Occupabilità/Asse III Inclusione sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna. Progetto Agata. Corsi 1 per Operatore Socio Sanitario SEDE: SILI/ORISTANO

1- Codice Locale: 100103IIIG32OS148662, CUP: E13J14000380006 n. allievi 23 ore 1000 SILI/Or

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO TIROCINIO SANITARIO

Gentilissimi Responsabili,

La presente per richiedere la Vostra cortese disponibilità a ospitare i corsisti presso la Vostra Azienda ASL 5 - Oristano "San Martino", Bosa "A. G. Mastinu" e Ghilarza "G. P. Delogu", per l'effettuazione del Tirocinio Sanitario; area Medica - Chirurgica - Terapia Intensiva - Ostetrica - Pediatrica - Pronto Soccorso aree previste nel corso per ciascun allievo. Tale attività, svolta presso le strutture Sanitarie pubbliche, permetterà agli allievi di acquisire competenze sul campo, relativamente al profilo professionale di riferimento.

Il totale dei corsisti da destinare alle strutture Sanitarie della Provincia di Oristano per le attività in oggetto è di n. 23. È utile ricordarVi che a seguito della Delibera n. 38/24 del 30/09/2014, la Giunta Regionale ha approvato la programmazione dei percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario, la quale prevede che il tirocinio formativo di tutti i percorsi debba essere obbligatoriamente svolto presso strutture Ospedaliere Pubbliche, in regime di totale gratuità.

Pertanto Vi chiediamo, nel massimo rispetto della autonomia organizzativa conferita dalla normativa vigente, di concorrere ad assicurare l'applicazione di quanto previsto dalla sopracitata deliberazione.

Si precisa inoltre che gli allievi, sono coperti da assicurazione obbligatoria INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/052338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772.

Nel ringraziarVi per la disponibilità e la collaborazione rimaniamo in attesa di un vostro riscontro

Cordialmente I.FO.L.D.

porcu

ASL n. 5 Oristano
 P.O. San Martino
 U.O.C.
 Servizio Professioni Sanitarie
 IL DIRETTORE
 Dott. Angelo Piras

22 LUG. 2015

ifo d

istituto FORMAZIONE lavoro donne
 www.ifold.it

Coordinatrice corsi OSS I.FO.L.D.
 (Dott.ssa Mariangela Bazzu)

Mariangela Bazzu
 Via Peretti, 1 - scala B
 Tel. 070/5489144 - Fax 070/5489152
 09134 CAGLIARI
 Codice Fiscale 92621960924
 Partita IVA 02281690924

Via Peretti 1 - 09134 - Cagliari
 Telefono 070/5489144/121
 Fax 070/5489152

ifoldcoord@triscali.it
 P.IVA 02281090924
 C.F. 92021960924



CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINIO/STAGE PRATICO

TRA

L'I.FO.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne, con sede a CAGLIARI – Via Peretti n° 1 P. IVA n° 02281090924 C.F. 92021960924 in persona della Direttrice Regionale Dott.^{ssa} Annamaria Fusco nata a Rimini (FO) il 25.07.1951 e domiciliata per la carica che riveste presso la sede legale dell'Istituto, di seguito per brevità denominato “**ENTE**”

E

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 5 - Presidi Ospedalieri di **Oristano** “San Martino”, **Bosa** “A. G. Mastinu” e **Ghilarza** “G. P. Delogu”, con sede legale a Oristano Via Carducci n. 35, legalmente rappresentata nella persona del Commissario Straordinario **Dott.ssa Maria Giovanna Porcu** e domiciliata per la carica che riveste presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano, di seguito per brevità denominato “**AZIENDA**”

PREMESSO

- Che con determinazione n° **47902/6249/F.P. del 15/12/2014** è stato approvato l'elenco delle proposte progettuali in affidamento presentate a valere sull'Avviso pubblico “**Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS). PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione – Asse II Occupabilità/Asse III Inclusione sociale – PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna;**”
- Che l'ENTE con nota prot. n. **2015/8704 del 04/03/2015** ha avuto in affidamento la Proposta Progettuale “**AGATA**” **Tipologia Utente 4 destinatari:** Occupati nei servizi socio-assistenziali e socio sanitari della provincia di **Oristano**.

- Tabella riepilogativa dell'attività formativa con ripartizione oraria dei crediti riconosciuti:

N	Codice Locale	CUP	Allievi	Ore previste per 9 allievi	Ore previste per 10 allievi	Ore previste per 4 allievi	Tipologia occupati	Sede Formativa
1	100103111G32OS148662	E13J14000380006	23	225	125	45	4	Sili, Via Paolo VI n° 4 (OR)

- Che l'ENTE per la realizzazione del Tirocinio Sanitario ha necessità di inserire gli allievi previsti nei corsi in Aziende Sanitarie;
- Che l'ENTE per la realizzazione dei percorsi formativi ha necessità di avvalersi di collaborazione esterna a tempo determinato, regolata ai sensi dell'art. 9 della L.R. 02/03/1982, n° 7;
- Visto il D.M. n. 142 del 25.03.1998 “Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della legge 24.06.1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento”.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

Costituiscono oggetto della presente convenzione le condizioni e le norme di regolamentazione del Tirocinio che sarà svolto presso le strutture sanitarie site nella provincia di Oristano;

- Corso per Operatore Socio Sanitario Codice Loc. 100103IIG32OS148662 CUP E13J14000380006 che prevede un Tirocinio Sanitario:
- ore 225 per nove allievi senza nessuna qualifica;
- ore 125 per dieci allievi in possesso di un riconoscimento dei crediti formativi derivanti dal possesso di qualifiche/titoli attinenti al profilo dell'OSS;
- ore 45 per quattro allievi in possesso di un riconoscimento dei crediti formativi derivanti dal possesso di qualifiche/titoli attinenti al profilo dell'OSS.

ART. 2

L'**AZIENDA** dispone di strutture, attrezzature e capacità organizzative idonee per la realizzazione del Tirocinio secondo il programma di cui all'Allegato "A", che costituisce parte integrante della presente convenzione;

L'**AZIENDA** si impegna a mettere a disposizione strutture, attrezzature ed organizzazione, ai fini della realizzazione del programma Allegato A;

L'**AZIENDA** si impegna a svolgere le funzioni di tutoraggio del Tirocinio Sanitario per il tramite del Servizio delle Professioni Sanitarie presso le unità operative aziendali:

- Area Internistica
- Area Chirurgica
- Area Materno Infantile
- Area Emergenza Urgenza

ART. 3

Il Tirocinio dei percorsi formativi indicati nell'ART.1 è in regime di totale gratuità a seguito di approvazione della Giunta Regionale con Delibera n. 38/24 del 30/09/2014.

Il Tirocinio, che si configura come completamento del percorso formativo, non dovrà avere finalità produttive, salvo il tempo necessario al raggiungimento degli obiettivi didattici e formativi e di acquisizione delle conoscenze dei sistemi produttivi aziendali.

ART. 4

Gli allievi tirocinanti effettueranno, nelle giornate di presenza in **AZIENDA**, un orario di lavoro concordato con l'**ENTE** i contenuti, i tempi, il calendario e la modalità di realizzazione del

Tirocinio sono inseriti in uno specifico crono programma proposti dall'**ENTE** e concordati con l'**AZIENDA**.

Gli allievi tirocinanti, pur essendo inseriti nelle normali attività, non parteciperanno interamente al processo produttivo, infatti non saranno tenuti a rispettare i ritmi straordinari di lavoro.

L'**ENTE** si impegna a fornire agli allievi in tirocinio le divise e calzature adeguate, nonché un cartellino di riconoscimento.

ART. 5

Trattandosi di una esperienza di formazione è evidente che la presenza degli allievi in struttura non farà sorgere nessun diritto di natura occupazionale, retributiva o di qualunque altro genere. *(art. 18, comma 1, lettera d della Legge n° 196 del 1997)*

ART. 6

La realizzazione del tirocinio non comporterà per l'**AZIENDA** alcun onere finanziario, né obblighi di alcuna natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione.

ART. 7

Durante il tirocinio, l'**AZIENDA** si impegna a garantire l'effettiva realizzazione del programma di formazione. La direzione dell'**ENTE** si riserva di interrompere in qualunque momento il tirocinio qualora non venga attuato nei modi e nei tempi previsti.

ART. 8

Gli allievi in tirocinio godono di apposita copertura INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/052338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772. In caso di infortunio dell'allievo/a l'**AZIENDA** deve informare immediatamente l'**ENTE**.

ART. 9

Durante il periodo di presenza in azienda gli allievi tirocinanti saranno tenuti ad osservare le norme disciplinari previste dal C.C.N.L., a rispettare rigorosamente la normativa di cui al D.lgvo 196/2003 (privacy) nonché gli eventuali regolamenti ed altre disposizioni aziendali.

Qualora l'**AZIENDA** ravvisasse mancanze particolarmente gravi o un comportamento scorretto da parte degli allievi, potrà chiedere alla Direzione del Corso di interrompere lo stage formativo.

ART. 10

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

ART. 11

La risoluzione di eventuali controversie tra le parti sarà di competenza del Tribunale Ordinario di Cagliari

Letto, confermato e sottoscritto in ogni sua parte

Cagliari, _____

per L'I.FO.L.D.
La Direttrice Regionale
Dott.^{ssa} Annamaria Fusco

per l'Azienda Sanitaria Locale ASL 5
Il Commissario Straordinario
Dott.^{ssa} Maria Giovanna Porcu

ALLEGATO A

**PROGRAMMA TIROCINIO/STAGE
“PROGETTO AGATA” CORSI OSS 2015
PROVINCIA ORISTANO**

- la rilevazione dei bisogni dell’assistito e delle richieste di attenzione e di ascolto;
- l’attuazione degli interventi assistenziali secondo gli obiettivi riabilitativi individuati per l’assistito, nella logica dell’equipe multidisciplinare;
- le fondamentali procedure di sanificazione degli spazi, gli standard e le procedure dei protocolli operativi della struttura;
- le metodiche di pulizia e igiene ambientale effettuate garantendo il rispetto della riservatezza degli assistiti;
- l’assistenza alla persona, in particolare non autosufficiente ed allettata nell’attività quotidiana di igiene personale;
- le attività di stimolazione e mantenimento di capacità psicofisiche residue, di rieducazione e riattivazione funzionale dell’assistito;
- l’assistenza della persona nell’assunzione dei cibi, effettuata incoraggiando, per quanto possibile, le sue capacità di autoalimentazione;
- gli interventi di primo soccorso nelle situazioni di emergenza nell’ambito del proprio ruolo;
- la raccolta e lo stoccaggio corretto dei rifiuti e il trasporto del materiale biologico nel rispetto dei protocolli;
- le relazioni e comunicazioni d’aiuto con l’assistito e i familiari;
- gli stili comunicativi adeguati alla condizione di sofferenza dell’assistito;
- le attività di animazione e socializzazione praticate dalla struttura per favorire l’integrazione sociale degli assistiti (clownterapia; ergoterapia; ludoterapia; musicoterapia)

MODALITÀ E STRUMENTI DI VALUTAZIONE

- Osservazione dei comportamenti da parte del referente di tirocinio;
- Compilazione della scheda strutturata appositamente predisposta;

DESCRIZIONE PERFORMANCE:

Esercita nel contesto lavorativo, in affiancamento e/o in autonomia, tutte le mansioni di assistenza previste dal profilo professionale.

La Direttrice Regionale
Dott.^{ssa} Annamaria Fusco