

**RICONOSCIMENTO CORSI AUTOFINANZIATI – APPROVAZIONE PROGETTO DIDATTICO –  
CODICE CORSO: 2016/LEONARDO/OSS400/BORORE/00-01 – NOTA APPROVAZIONE  
15450/1315 DEL 16.05.2016 – N° 1 EDIZIONE. OPERATORE SOCIO SANITARIO.**

**CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO SANITARIO**

**TRA**

Il **Centro Professionale Europeo – Leonardo**, cod. fiscale 01972320921, in seguito nominato più brevemente “Soggetto Promotore”, con sede in Cagliari, Via Dante n° 254 Scala L, nella persona del legale rappresentante, P.I. Giuseppe Ferrara, domiciliato per la carica in Via Dante n° 254 Scala L, 09126 Cagliari;

**E**

**L'Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano**, di seguito denominata per brevità “Azienda”, con sede legale a Oristano in Via Carducci n° 35, Partita IVA 00681110953, rappresentata legalmente dalla Dott.ssa Maria Giovanna Porcu, in qualità di Commissario Straordinario;

**PREMESSO**

che, il Centro Professionale Europeo Leonardo è affidatario del corso di “Operatore Socio Sanitario” – Nota Approvazione del Progetto Prot. n° 15450/1315 del 16.05.2016 – **Codice corso 2016/LEONARDO/OSS400/BORORE/00-01;**

- che da quanto sopra, l'Agenzia formativa ha necessità di avvalersi, per l'attività di tirocinio prevista dal programma didattico del corso, della collaborazione di strutture sanitarie ad alto contenuto scientifico o tecnologico;
- che l'Azienda dispone di strutture, attrezzature e capacità organizzative idonee per la realizzazione del tirocinio;
- che l'Azienda ospitante deve essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii;
- che l'Azienda si è resa disponibile ad accogliere all'interno della propria struttura e organizzazione **n° 24 allievi per n° 250 ore di tirocinio applicativo per allievo.**

## PER QUANTO ESPOSTO IN PREMESSA

L'anno 2016, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ si conviene e si stipula quanto segue:

### ART. 1 - Oggetto

Costituiscono oggetto della presente convenzione le condizioni e le norme di regolamentazione del tirocinio sia di tipo conoscitivo che applicativo che sarà svolto dagli Allievi frequentanti il **Codice corso 2016/LEONARDO/OSS400/BORORE/00-01 per "Operatore Socio Sanitario"**, nel periodo dal **05/12/2016** al **03/02/2017** per un totale di **250 ore per allievo** presso le strutture dell'Azienda per la realizzazione delle attività da svolgersi nelle diverse aree secondo un piano finalizzato al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto e meglio specificati nell'allegato "A"

### ART. 2 - Tutor Aziendale

Durante il periodo di tirocinio gli allievi avranno come punto di riferimento il Tutor Aziendale autorizzato dall'Azienda e indicato nell'allegato "A" alla presente convenzione per farne parte integrante e sostanziale. In quanto in possesso di idonea competenza ed esperienza professionale per lo svolgimento delle attività formative di tutoraggio, al Tutor Aziendale, l'Ente di Formazione, corrisponderà un compenso forfettario e onnicomprensivo, se non altrimenti previsto nel piano finanziario già presentato alla Regione, pari a Euro 30/ora per le ore autorizzate dall'Ente di Formazione (50 ore).

Avrà il compito di:

- a) individuare all'interno di ciascuna sede di tirocinio dei referenti (dipendente/i ASL) con funzioni di guida ai corsisti inseriti nel servizio stesso;
- b) promuovere un ambiente formativo idoneo, favorendo l'accoglimento e l'inserimento del tirocinante;
- c) Informare e coinvolgere tutti gli operatori del Servizio o dell'Unità operativa sede di tirocinio;
- d) Garantire il raggiungimento degli obiettivi, attraverso la sperimentazione delle attività pratiche;
- e) Favorire il trasferimento di conoscenze e l'acquisizione di competenze tecniche;
- f) Esprimere una valutazione sugli obiettivi raggiunti dal tirocinante;
- g) Registrare le presenze giornaliere degli allievi. Il Responsabile del Servizio Aziendale ospitante (coordinatore infermieristico) dovrà a sua volta sottoscrivere l'attività svolta, apponendo timbro e firma sulle registrazioni giornaliere.
- h) Relazionarsi con il tutor del corso, il coordinatore dell'Agenzia Formativa e il tutor di Direzione Sanitaria assicurando per i tirocinanti il raccordo con i percorsi formativi concordati.

### ART. 3 – Referenti tutor Aziendali

Il Tutor Aziendale individuerà all'interno di ciascuna sede di tirocinio i referenti di tirocinio (dipendente/i ASL in servizio presso le Unità Operative sedi di tirocinio) con funzioni di guida e affiancamento ai corsisti inseriti nelle stesse Unità Operative e di supporto all'esperienza formativa pratica nel suo complesso e alle specifiche attività.

Ai referenti di tirocinio l'Ente di Formazione corrisponderà un compenso pari a Euro 1/ora per ogni ora di tirocinio svolta da ciascuno studente, prevedendo per ogni ora n° 8 tirocinanti per referente (pari a 40/42 ore in ogni Unità Operativa prevista dal piano di formazione allegato alla presente).

### ART. 4 – Oneri attività amministrative

Per tutte le attività amministrative necessarie all'avvio del corso, che sarà svolto dagli Allievi frequentanti il **Codice corso 2016/LEONARDO/OSS400/BORORE/00-01 per "Operatore Socio-Sanitario"**, nel periodo dal **05/12/2016** al **03/02/2017**, l'Ente di Formazione corrisponderà un compenso forfettario e onnicomprensivo, se non altrimenti previsto nel piano finanziario già presentato alla Regione, pari a Euro 700 autorizzate dall'Ente di Formazione (per un numero stimato di 35 ore).

#### **ART. 5 - Divieto finalità produttive**

Il tirocinio si configura come completamento del percorso formativo, non dovrà avere finalità produttive, salvo il tempo necessario per il raggiungimento degli obiettivi didattici e formativi e di acquisizione delle conoscenze e della padronanza delle tecniche professionali.

I contenuti, i tempi e le modalità di realizzazione del tirocinio sono definiti nell'allegato "A".

I rapporti che l'azienda intrattiene con il tirocinante, ai sensi della presente convenzione, non costituiscono rapporto di lavoro subordinato, né preconstituiscono promessa di assunzione; in ogni caso non deve configurarsi una situazione di subordinazione gerarchica del tirocinante nei confronti dell'Azienda.

#### **ART. 6 - Responsabilità civile**

L'Agenzia Formativa **Centro Professionale Europeo Leonardo** provvede a garantire i tirocinanti con apposita copertura da assicurazione obbligatoria INAIL n° 4361224/20 e Assicurazione Infortuni e Responsabilità civile rischi diversi, rispettivamente n° 104736 e n° 104736, stipulata con la Società AXA Assicurazioni SPA, Agenzia di Quartu Sant'Elena.

#### **ART. 7 – Riservatezza**

Le parti dovranno mantenere riservate tutte le informazioni e la documentazione di cui venissero a conoscenza come risultato delle attività generate dalla presente convenzione, obbligandosi a mantenere un comportamento conforme alle normative di legge e ai principi contenuti nelle politiche aziendali.

In particolare, si impegnano a non usare né pubblicare o rivelare a qualsiasi persona, fisica o giuridica, sia per tutta la durata dello tirocinio sia in seguito alla sua conclusione senza il preventivo consenso scritto della parte interessata, qualsiasi materiale, informazione o conoscenza acquisita o ottenuta con l'eccezione in cui tale rivelazione sia richiesta dalla legge.

L'Agenzia Formativa garantisce altresì che alla stessa riservatezza si atterranno i propri dipendenti ed i prestatori di lavoro.

#### **ART. 8 - Privacy**

Con il presente contratto le parti si danno reciprocamente l'autorizzazione al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti della Dlgs196/03 e ss.mm.ii. e sono reciprocamente consapevoli che tale trattamento è finalizzato esclusivamente agli adempimenti correlati alla gestione del rapporto medesimo.

#### **ART. 9 - Cause di forza maggiore**

Nessuna delle parti sarà responsabile del ritardato o mancato adempimento totale o parziale degli impegni contrattuali quando tale ritardo o mancato adempimento siano imputabili a cause di forza maggiore (incendi, terremoti, insurrezioni, colpi di stato, epidemie, scioperi di qualsiasi natura - o a qualsiasi evento non imputabile ad una delle parti contraenti ed al di fuori del loro ragionevole controllo). Qualora tali circostanze dovessero determinare un mancato adempimento degli impegni contrattuali, esse sono comunicate immediatamente dall'una parte all'altra. Ciascuna delle due parti si impegna a fare comunque tutto quanto necessario o opportuno al fine di evitare o diminuire le conseguenze negative di tali circostanze.

#### **ART. 10 - Norme a tutela della salute e sicurezza**

Sarà a cura dell'Agenzia Formativa assicurare che gli allievi tirocinanti dispongano di apposita divisa e cartellino di riconoscimento. L'Azienda si impegna ad osservare nei confronti dei tirocinanti, tutti gli obblighi di protezione previsti nei confronti dei propri dipendenti ed è responsabile per la violazione degli obblighi di sicurezza individuati dalla legge.

L'Agenzia Formativa si obbliga a fornire copia di una dichiarazione sottoscritta dagli allievi con la quale si impegnano a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;

- seguire le indicazioni del Tutor aziendale;
- rispettare le norme organizzative in materia di sicurezza e di igiene sul lavoro vigenti nell'Azienda ospitante in applicazione di quanto stabilito dall'art. 20 del D. Lgs. 81/2008;

#### **ART. 11 - Obblighi dell'Azienda**

L'Azienda si impegna a:

- rispettare e far rispettare il programma di tirocinio concordato, in tutti i suoi aspetti;
- segnalare tempestivamente all'Agenzia Formativa qualsiasi danno, o incidente, che possa accadere al tirocinante, o incidenti o danni che possono accadere a dipendenti e/o cose dell'Azienda, derivanti dalla permanenza nella stessa del tirocinante, nonché le eventuali assenze di questi ultimi;

#### **ART. 12 - Modifiche**

Qualsiasi variazione o deroga concordata fra le parti alle condizioni tutte del presente contratto, dovrà essere formalizzata in forma scritta e sottoscritta da ambo le parti. In mancanza le variazioni o deroghe si intenderanno come mai concordate.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente contratto, si fa riferimento alla normativa statale e regionale vigente in materia e a quanto stabilito nella versione 4.0 del vademecum per l'operatore disponibile sul sito [www.regione.sardegna.it](http://www.regione.sardegna.it), nella sezione "Gestione e controllo".

#### **ART. 13 - Valore clausole**

Le parti convengono espressamente che ogni articolo alla presente scrittura ha valore essenziale, per cui la nullità ed irregolarità eventuale di una sola delle clausole contenute, implica per volontà concorde delle parti, la inefficacia di ognuna delle altre, essendo espressamente pattuito e riconosciuto da ambo le parti che il presente contratto non sarebbe stato stipulato e concluso se non nella previsione di integrale validità ed efficacia di tutte le clausole che precedono, nessuna esclusa.

#### **ART. 14 - Esenzione Bollo**

La presente convenzione è esente da ogni tipo di imposta o tassa ai sensi dell'art.5 della legge 21 Dicembre 1978 n° 845.

#### **ART. 15 - Foro competente**

Per ogni controversia legale il foro competente sarà quello di Cagliari.

Letto, confermato e sottoscritto

Lì, \_\_\_\_\_

ASL 5 ORISTANO  
Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

CENTRO PROFESSIONALE LEONARDO  
Il Rappresentante Legale  
Giuseppe Ferrara

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO “A”

### OBIETTIVI E PROGRAMMA DI TIROCINIO

AGENZIA FORMATIVA: **Centro Professionale Europeo Leonardo**

ORGANISMO OSPITANTE: **ASL 5 ORISTANO**

DATA PRESUNTA INIZIO TIROCINIO: **05/12/2016**

DATA ORIENTATIVA FINE TIROCINIO: **03/02/2017**

N° ALLIEVI: **24**

ORE TIROCINIO ALLIEVO: **250**

ORE GIORNALIERE: **max 6**

ORE SETTIMANALI: **max 36**

#### OBIETTIVI

Il tirocinio ha l'obiettivo di inserire gli allievi in un ambito lavorativo affinché possano:

- affinare le competenze maturate con gli insegnamenti teorico-pratici durante il percorso didattico in aula;
- verificare la capacità di applicare le conoscenze e le competenze acquisite in una situazione lavorativa;
- acquisire nuovi strumenti professionali relativi ai processi lavorativi di riferimento;
- acquisire ulteriori conoscenze relative al ruolo professionale;
- acquisire ulteriori strumenti professionali relativamente ai principali aspetti operativi ed organizzativi legati alla figura professionale di:

**“Operatore Socio Sanitario – Addetto alle operazioni di assistenza della persona di tipo igienico, sanitario, relazionale e sociale”**, presente nel Repertorio Regionale delle Figure professionali della Regione Autonoma della Sardegna, figura appartenente al gruppo-livello A, codice 113.

I corsi approfondiranno pertanto le conoscenze e le attività proprie di questa figura, che si occupa di assistere la persona dal punto di vista igienico, sanitario, sociale e relazionale. Per il raggiungimento delle competenze dell'**Operatore Socio Sanitario** gli obiettivi generali del percorso formativo saranno essenzialmente due: fornire le conoscenze indispensabili per operare nelle specifiche attività di riferimento della figura di **Addetto alle operazioni di assistenza della persona di tipo igienico, sanitario, relazionale e sociale** e favorire il contatto dei partecipanti con il settore di riferimento, facendo prendere consapevolezza delle dinamiche relazionali e delle problematiche connesse agli aspetti tecnici della professione di **Operatore Socio Sanitario**.

#### PROGRAMMA DI MASSIMA DELL'ATTIVITA'

Il tirocinio prevede il coinvolgimento degli allievi nelle seguenti attività ed ambiti operativi:

A) Sviluppare adeguate conoscenze tecnico-pratiche in relazione alle patologie incontrate nei differenti reparti ospedalieri;

B) Potenziare la conoscenza delle operazioni di Assistenza della Persona di tipo igienico-sanitario e relazionale-sociale (igiene e sicurezza, cure e assistenza, mantenimento delle risorse e prevenzione, pianificazione del quotidiano, alimentazione, abbigliamento e biancheria, organizzazione del lavoro, approfondimento dei modelli teorici di riferimento utilizzati nelle cure, igiene completa o parziale a letto o al lavabo, parametri di riferimento caratteristiche di feci e urine).

C) Potenziare gli ambiti di conoscenza delle caratteristiche della rete dei servizi ospedalieri e/o territoriali

### **MONITORAGGIO**

I corsisti saranno guidati dal Tutor Aziendale e dai referenti di tirocinio in ciascuna Unità Operativa con il compito di affiancare gli allievi a supporto dei processi di apprendimento. Alla fine del periodo di tirocinio, al fine di valutare l'efficacia e l'adeguatezza del modello proposto, avverrà il monitoraggio dell'attività svolta, attraverso la raccolta di informazioni quantitative, qualitative e valutative sulle attività didattiche svolte (modelli appositamente predisposti dall'agenzia formativa).

### **ORGANIZZAZIONE DEL TIROCINIO**

L'Azienda ospitante mette a disposizione dei corsisti gli spazi, le attrezzature e le capacità organizzative propri per la realizzazione del programma di tirocinio.

Il programma di tirocinio verrà ripartito nel periodo concordato con un massimo di n° 8 ore giornaliere e un massimo di 40 ore per settimana.

### **POLIZZE ASSICURATIVE**

- Infortuni sul lavoro INAIL Posizione Assicurativa n° 4361224/20
- Assicurazione Infortuni Società AXA Assicurazioni - Agenzia di Quartu Sant'Elena n° 104736
- Assicurazione responsabilità civile rischi diversi Società AXA Assicurazioni – Agenzia di Quartu Sant'Elena n° 104736.

### **REGISTRO DI TIROCINIO**

L'attività svolta durante il tirocinio e la partecipazione degli allievi è documentata dal Registro vidimato dalla Regione Autonoma della Sardegna sul quale, sotto la responsabilità del Tutor di tirocinio, giornalmente verranno riportate tutte le informazioni relative al programma svolto e registrate le presenze degli allievi partecipanti. Tale registro deve essere convalidato con la sottoscrizione del Responsabile del Servizio delle Professioni Sanitarie o suo delegato in ambito aziendale per il tirocinio degli studenti (Tutor Aziendale).

### **RISORSE UMANE IMPEGNATE**

<b>RUOLO</b>	<b>NOMINATIVO</b>
DIRETTORE AGENZIA FORMATIVA	Giuseppe Ferrara
COORDINATORE CORSO	
TUTOR DEL CORSO	
TUTOR DI TIROCINIO AZIENDALE	
REFERENTI DI TIROCINIO IN CIASCUNA UNITA' OPERATIVA	

### **ALLIEVI**

	<b>COGNOME NOME</b>		<b>COGNOME NOME</b>		<b>COGNOME NOME</b>
1		9		17	
2		10		18	
3		11		19	
4		12		20	
5		13		21	
6		14		22	
7		15		23	
8		16		24	