AO Brotzu

Deliberazione n. 2200

Adottata dal Commissario Straordinario in data 22.10.2019

OGGETTO : Presa d'atto convenzione tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e l'Istituto Formazione Lavoro Donne I.F.O.L.D. per tirocinio di formazione ed orientamento finalizzato al conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario
Codice Corso: 1^ EDIZIONE-32894/2019/IFOLD/OSSS350/VILLACIDRO/01

PDEL/166/2019

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.10.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere PERRA LUISANNA

Firmato digitalmente da PERRA LUISANNA
Data: 2019.10.22 09:26:29 +02'00'

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI □ NO X

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

Su proposta della S.C. Comunicazione e Relazioni Esterne

PREMESSO che con nota prot. n.21229 del 03/10/2019, l'Istituto Formazione Lavoro Donne I.F.O.L.D, ha richiesto la stipula di una convenzione per lo svolgimento di tirocini di formazione ed orientamento finalizzato al conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore del Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche;

VISTA la convenzione che si allega al presente atto, per farne parte integrante e sostanziale (All. n. 1);

RITENUTO pertanto di dover prendere atto della convenzione in oggetto;

AO Brotzu

segue deliberazione n. 2200 del 22.10.2019

D E L I B E R A

- Di prendere atto della convenzione tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e 'Istituto Formazione Lavoro Donne I.F.O.L.D. per tirocinio di formazione ed orientamento finalizzato al conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario Codice Corso: 1^ EDIZIONE-32894/2019/IFOLD/OSSS350/VILLACIDRO/01, firmata da entrambi i rappresentanti legali ed allegata al presente atto (All. n.1) per farne parte integrante e sostanziale.

- Di trasmettere la presente deliberazione all'Ufficio Formazione ed al Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

CANNAS PAOLO

Firmato digitalmente da CANNAS PAOLO
Data: 2019.10.21 15:19:20 +02'00'

Il Direttore S.C. Relazioni e Comunicazioni Esterne :
Dott.ssa Roberta Manutza

MANUTZA ROBERTA

Firmato digitalmente da MANUTZA ROBERTA
Data: 2019.10.21 09:56:33 +02'00'

Estensore :
Dott. Pili Ignazio Alessandro

PILI IGNAZIO ALESSANDRO

Firmato digitalmente da PILI IGNAZIO ALESSANDRO
Data: 2019.10.18 10:29:29 +02'00'

CONVENZIONE PER TIROCINIO

Tra

L'I.FO.L.D. - ISTITUTO FORMAZIONE LAVORO DONNE, con sede legale 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 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 Ospedaliera Brotzu di Cagliari P.I. 02315520920, Piazzale A. Ricchi 1, rappresentata dal Commissario Straordinario Dr. Paolo Cannas, nato a Lunamatrona Il giorno 26 Dicembre 1973 e residente in Cagliari.

Premesso che

- Che con **Prot. n. 33804 del 02/09/2019 Determinazione n. 3110** la Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale ha approvato i progetti Autofinanziati per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria" (OSSS) con un percorso formativo di **350 ore** in autofinanziamento
- Che **l'ENTE** ha avuto in affidamento la Proposta Progettuale con autorizzazione ad avviare le attività il percorso formativo comprende un Tirocinio Sanitario della durata di **ore 175** ad allievo

Tabella riepilogativa dell'attività affidata per la quale si richiede di svolgere le attività:

N	Codice Corso	Allievi	Ore previste tirocinio formativo	Sede Formativa IFOLD
1	1^ EDIZIONE - 32894/2019/IFOLD/OSSS350/VILLACIDRO/01	15	175	VILLACIDRO c/o Consorzio Industriale Provincia del medio Campidano Strada Provinciale 61 Km 4

- Che l'ENTE per la realizzazione del tirocinio ha necessità di inserire gli allievi previsti nel corso 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"
- Che l'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari con deliberazione n. 478 del. 16.03.2016 ha approvato il regolamento dei tirocini formativi e successivamente revisionato con atto deliberativo n. 1010 del 08 Giugno 2016.
- Che l'Azienda Ospedaliera Brotzu sarà di seguito definita, in questo regolamento, per brevità "Azienda".
- Che lo stesso regolamento prevede la possibilità di effettuare periodi di tirocinio;
- Che per questo è necessario che a questa Amministrazione venga proposta specifica istanza e che la stessa debba sempre pervenire da un ente formativo qui denominato "Soggetto promotore";
- Che lo stesso Soggetto promotore debba individuare preventivamente il numero dei beneficiari della stessa convenzione;
- Che lo stesso Soggetto debba precisare l'esistenza di una copertura assicurativa a favore degli stessi, indicando il tipo di copertura e la durata.

Tutto ciò premesso

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 Oggetto

La presente convenzione regola i rapporti tra il Soggetto promotore e l'Azienda concernenti l'attivazione del tirocinio e Conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria (OSSS) Codice corso:

- **1^ EDIZIONE – 32894/2019/IFOLD/OSSS350/VILLACIDRO/01.**

Art. 2 Impegni delle parti

Per l'attuazione del rapporto di collaborazione di cui all' art. 1 della presente convenzione, il soggetto promotore comunica che:

- Per periodi di formazione della durata di mesi **_4_** potranno accedere alle attività di tirocinio n. **_15__** allievi per un totale di ore da un minimo di **_175_** annue per ciascun allievo;

- preliminarmente all'inizio di ogni periodo di formazione, il Soggetto promotore comunicherà all'Azienda i nominativi degli allievi che, dietro approvazione della Azienda stessa, potranno usufruire delle attività di tirocinio presso le strutture aziendali;

- Le modalità di svolgimento delle attività didattiche sia teoriche che pratiche, il calendario delle attività e le sedi delle stesse vengono stabiliti dai responsabili dell'Azienda e comunicati agli eventuali tutor indicati dal Soggetto promotore, che offriranno la loro disponibilità per una migliore organizzazione delle stesse;

- Le attività di tirocinio verranno svolte sotto la supervisione ed il coordinamento del personale dell'Azienda;

- Eventuali modifiche della presente convenzione dovranno essere preventivamente sottoposte all'esame delle parti.

-Le convenzioni non sono rinnovabili tacitamente.

ALLEGATO A1

SOTTOSCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO

I.FO.L.D.: Attività Formativa Autofinanziata Autorizzata dalla Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale - Corso per: **Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria (OSSS)** Codice_Corso: **1^ EDIZIONE - 32894/2019/IFOLD/OSSS350/VILLACIDRO/01** - Ore **corso 350** – Ore **Tirocinio 175** – n. **allievi 15**

AZIENDA ospitante: AZIENDA OSPEDALIERA-G. BROTZU sede CAGLIARI

- Convenzione del ___ /___/ _____
- Nominativi Referente: Dott.ssa Bazzu Mariangela (Coordinatrice IFOLD corsi OSS)
- Aree di interesse al Tirocinio Formativo: Area Medica, Area Chirurgica, Area Pediatrica, Area Sala Operatoria, Area Ortopedia, Area Critica, Pronto Soccorso.

POLIZZE ASSICURATIVE:

- Assicurazione INAIL: posizione n. **91212603/02**
- Assicurazione Responsabilità civile: posizione **n. 2012/03/2134772 dal 14/04/2018 al 13/04/2020**
- Assicurazione Responsabilità infortuni: posizione **n. 2012/05/2338041 dal 14/04/2018 al 13/04/2020**
- Compagnia Assicurativa: **Reale Mutua**

- ✓ Obiettivi del Tirocinio Formativo: si rimanda all'**Allegato A**
- ✓ Modalità di svolgimento del Tirocinio Formativo: si rimanda all'**Allegato A2**
- ✓ Durata dello stage: **MESI 4**

OBBLIGHI DELLO STUDENTE:

A. Svolgere le attività previste dal progetto formativo;
B. Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
C. Rispettare gli orari, i regolamenti interni all'azienda e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
D. Mantenere un comportamento rispettoso nei confronti delle persone e delle attrezzature;
E. Rispettare gli obblighi di riservatezza circa atti, documentazione, processi produttivi, prodotti e altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del progetto;
F. Il tirocinante dichiara inoltre che l tirocinio formativo, ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) della legge 196/97, non costituisce rapporto di lavoro.