**AO** Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Deliberazione 2034

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 9 NOV. 2016

Oggetto: Approvazione schema di convenzione per tirocinio di formazione e orientamento, per il corso 2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03 tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e l'Istituto Formazione Lavoro Donne IFOLD.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 9 NOV. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus

*coadiuvato da*

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

*Su proposta della SC Affari Generali*

**PREMESSO** che con prot. n. 22923 del 21/10/2016 l'IFOLD , ha chiesto la stipula di una convenzione finalizzata allo svolgimento di tirocini formativi nell'ambito del percorso relativo al conseguimento della qualifica di Operatore Socio Assistenziale per il corso OSS 2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03

**VISTO** lo schema di convenzione, con i relativi allegati, che si allega al presente atto, per farne parte integrante e sostanziale (All. n. 1)

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa:

- Approvazione schema di convenzione per tirocinio di formazione e orientamento, per il corso 2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03 tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e l'Istituto Formazione Lavoro Donne IFOLD

- Di provvedere, con successivo atto deliberativo, alla presa d'atto della convenzione firmata dai Rappresentanti Legali.

**Il Direttore Amministrativo**
*Dott.ssa Laura Balata*

**Il Direttore Sanitario**
*Dott. Vinicio Atzeni*

**Il Direttore Generale**
*Dott.ssa Graziella Pintus*

*Il Dir AA.GG. R. Marotta*

**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 Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus, nata a Cagliari Il giorno 1 Febbraio 1956 e residente in Cagliari.

Premesso che

- Che con **determinazione n. 12642/1380/F.P. del 25/03/2014** 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 con nota prot. n° 18307 del 08/05/2014** ha avuto in affidamento la Proposta Progettuale **codice corso: 2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03** il percorso formativo sopra citato comprende un Tirocinio Sanitario della durata di ore 165 ad allievo
- 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: 2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03

**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. **_21_** allievi per un totale di ore da un minimo di **_165_** 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.

**Art. 3 Tirocinio e rapporto di lavoro**

I tirocini formativi e di orientamento attivati non possono configurarsi in alcun modo come rapporto di lavoro. Per ciascun tirocinante, inserito in Azienda in base alla presente convenzione viene predisposto, dal Soggetto promotore, un progetto formativo e di orientamento, **Allegati: A (programma) - A1 (progetto formativo) – A2 (crono programma tirocinio,)** questo va compilato per la parte di spettanza al soggetto promotore e inviato successivamente all'Azienda Ospedaliera Brotzu, presso l'Ufficio Formazione, che provvederà a compilare la parte di propria competenza e procedere all'autorizzazione del tirocinio stesso.

Il progetto formativo deve indicare:

- Il nominativo del tirocinante;
- La convenzione alla quale si fa riferimento e la data della stipula;
- Il/i settore/i aziendale/i di inserimento, i nominativi del tutor e del responsabile aziendale;
- Gli obiettivi del tirocinio;
- Le modalità di svolgimento del tirocinio (giorni, orari, luoghi etc.);
- Le strutture aziendali ( presidi, reparti e uffici ) presso cui svolgere il tirocinio;
- Gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile;
- La durata ed il periodo di svolgimento del tirocinio;

Della autorizzazione del singolo tirocinio verrà data comunicazione all'ente promotore.

**Art.4 Tutorato e modalità esecutive**

L' attività di formazione del tirocinante durante il periodo di permanenza in Azienda è seguita e controllata da un responsabile aziendale, nominato dall'Azienda (e di cui viene dato conto nel progetto formativo), cui il tirocinante si rivolgerà per ogni necessità ed al quale risponderà senza vincoli gerarchici per la parte organizzativa e formativa dello stage. Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante deve: - svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento; - rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro; - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene i dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio; - osservare gli obblighi sanciti nel progetto formativo.

**Art. 5 Garanzie e modalità assicurative**

Il Soggetto promotore assicura i tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso primarie compagnie assicurative operanti nel settore. Il Soggetto promotore solleva l'Azienda da ogni responsabilità relativa alle attività eventualmente svolte dal tirocinante al di fuori dell'Azienda e rientranti nel progetto formativo. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio l'Azienda si limiterà a comunicare tempestivamente al soggetto promotore l'evento, mentre l'onere per la segnalazione dell'evento,

entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi ricade sul soggetto promotore.

**Art. 6 Igiene e sicurezza**

L'Azienda si impegna a garantire ai tirocinanti le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza, sollevando relativamente a ciò da qualsiasi onere il Soggetto promotore. L'Azienda si impegna ad applicare ai tirocinanti la normativa vigente in materia di igiene e sicurezza.

**Art.7 Privacy**

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate, e di acconsentire espressamente alla raccolta dei dati personali, nel corso dell'esecuzione della presente convenzione, al fine esclusivo che gli stessi vengano trattati per la finalità della convenzione. Inoltre, i suddetti dati, potranno essere comunicati a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il perseguimento dei propri fini istituzionali. Titolari dei dati personali per quanto concerne la presente convenzione, sono rispettivamente l'Azienda e il Soggetto promotore. Le parti dichiarano, infine, di essere informate sui diritti sanciti dal Decreto legislativo 196/03. I tirocinanti sono individuati con riguardo ai trattamenti dei dati personali e sensibili quali incaricati nelle strutture di esercizio del tirocinio e sono sottoposti alle disposizioni e regolamenti interni per la privacy come qualunque dipendente "incaricato".

**Art. 8 Rimborsi**

Per la prestazione di Tirocinio l'IFOLD si impegna a corrispondere all'Azienda Ospedaliera Brotzu un rimborso per importo complessivo, corrispondente a € 1,10 (uno/10) all'ora ad allievo, lordo comprensivo di IVA, a seguito di rilascio di apposita fattura. Il compenso suindicato verrà corrisposto solo relativamente alle ore effettivamente svolte dagli allievi. La prestazione verrà liquidata a immediata conclusione dell'attività di tirocinio.

**Art. 9 Registrazione e bollo**

Il presente atto, verrà registrato solo in caso d'uso, a cura della parte interessata .

**Art. 10 Foro Competente**

Per qualunque controversia, relativa alla presente convenzione, sarà competente il Foro di Cagliari.

**Art. 11 Durata**

La presente Convenzione ha durata di anni 1 (UNO) con decorrenza dalla sottoscrizione.

Cagliari, lì

**Istituto di Formazione Lavoro Donne**
La Direttrice Regionale
Dott.ssa Annamaria Fusco

**Azienda Ospedaliera G. Brotzu**
Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

ifold
istituto.formazione.lavoro.donne

ALLEGATO A

# I.Fo.L.D.

Corso per "OPERATORE SOCIO-SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMETARE IN ASSISTENZA SANITARIA"

Codice corso: 2014-osss-ifoldselargius03 - SEDE: Selargius

## PROGRAMMA

Modulo professionalizzante n.13: **Tirocinio Sanitario (175 ore)**

**Competenze:** eroga tutte le mansioni di assistenza previste dal proprio ruolo, nel rispetto dei principi etici, relazionandosi in modo adeguato, individuando i fondamentali aspetti psicopatologici di ciascun soggetto e coadiuvando all'attuazione dei percorsi diagnostici e terapeutici-riabilitativi secondo le direttive ricevute.

**Conoscenze:**

- organizzazione e strumenti di lavoro per ambito di competenza;
- tecniche di utilizzo e di sanificazione degli strumenti di lavoro;
- tecniche di rilevazione e preparazione e trasporto del materiale biologico;
- tecniche di somministrazione delle terapie;
- metodiche di conservazione e dosaggio dei farmaci;
- tecniche di medicazione.

**Capacità:**

- utilizzare gli strumenti di lavoro nel rispetto dei principi di igiene e per ambito di competenza;
- aiutare e agevolare le persone nelle funzioni igieniche fisiologiche di alimentazione ed eliminazione;
- utilizzare le tecniche di rilevazione diagnostica;
- preparare e trasportare il materiale biologico per esami nel rispetto dei protocolli;
- utilizzare le tecniche di mobilizzazione opportune in relazione alle patologie;
- utilizzare le tecniche di medicazione appropriate;
- utilizzare le tecniche di somministrazione della terapia per via naturale (orale, rettale, vaginale, ecc.) e di esecuzione delle iniezioni intramuscolari e sottocutanee e di sorveglianza delle fleboclisi;
- utilizzare le tecniche di primo soccorso;
- raccogliere e stoccare i rifiuti differenziati.

I.FO.L.D. Via Peretti 1 - scala B Tel. 070/5489144 - Fax 070/5489152 09134 CAGLIARI Codice Fiscale 92021960924 Partita IVA 02281090924

All. 1 Pag.N. 8 di Fg. 8

ifold
istituto.formazione.lavoro.donne

**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: **2014-OSSS-IFOLDSELARGIUS03** - Ore corso 350 n. allievi **21**

## AZIENDA ospitante: AZIENDA OSPEDALIERA-G. BROTZU sede CAGLAIRI

- Convenzione del __ GIUGNO 2016
- Nominativi Referente: Dott.ssa Bazzu Mariangela (Coordinatrice IFOLD corsi OSSS)
- Aree di interesse al Tirocinio Formativo: Chirurgica – Internistica – Materno Infantile

**POLIZZE ASSICURATIVE:**

- Assicurazione INAIL: posizione n. **91212603/02**
- Assicurazione Responsabilità civile: posizione **n. 2012/03/2134772 dal 14/04/2016 al 14/04/2017**
- Assicurazione Responsabilità infortuni: posizione **n. 2012/05/2338041 dal 14/04/2016 al 14/04/2017**
- 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: da GIUGNO 2016 a AGOSTO 2016


istituto formazione lavoro donne
Via G. Peretti 1, 09121, Cagliari
Tel. 070/5489144/121 - Fax 070/5489152
ifoldcoord@tiscali.it - ifoldcoord@pec.it
P.IVA 02281090924 - C.F. 92021960924