

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1351 DEL 27 / 05 / 2013

OGGETTO: Approvazione convenzione con l' Impresa Sociale IAL Sardegna s.r.l.- per l'attività di tirocinio prevista nei corsi per la qualifica di "Operatore Socio Sanitario" e "Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria", presso le strutture dell'Azienda.

L'anno duemilatredici il giorno venti sette del mese di maggio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PRESO ATTO

della richiesta di convenzionamento dell' Impresa Sociale IAL Sardegna s.r.l., P.I. 01266200929 e C.F. 80004790905 , per consentire lo svolgimento delle attività di tirocinio pratico in favore degli allievi iscritti ai corsi "Operatore Socio Sanitario" e "Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria", presso le strutture interessate dell'Azienda;

CONSIDERATO

che l' Impresa Sociale IAL Sardegna s.r.l. ha espresso l'esigenza di attivare per gli allievi frequentanti i corsi n. 3 distinti periodi di tirocinio, e che, per questa attività di coordinamento complessivo e di tutoraggio, viene riconosciuto all'ASL n. 2 un rimborso totale di € 28.912,00 onnicomprensive, secondo quanto indicato nella convenzione, con lo specifico vincolo di destinazione, da parte dell'Azienda, al finanziamento di iniziative formative rivolte al personale del comparto infermieristico, ostetrico, tecnico sanitario la cui programmazione sarà concordata tra il Servizio Formazione ed il Servizio delle Professioni Sanitarie.

RITENUTO

di poter approvare lo schema di Convenzione di Tirocinio e di Formazione e Orientamento (All. A) e di Progetto Formativo (All. B) stilati sullo schema di cui all'allegato 1 e 2 del D.M. 25-03-1998, n. 142 recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'articolo 18 della L. 24 giugno 1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento, condivisi con l' Impresa Sociale IAL Sardegna s.r.l. e con i competenti servizi aziendali (Formazione e S.P.S.), al fine di autorizzarne la successiva stipulazione per consentire l'espletamento delle attività di cui sopra.

RITENUTO

- 1) di autorizzare lo svolgimento dei predetti periodi di tirocinio nel numero compatibile con la disponibilità dei Servizi dell'Azienda interessati ad accogliere i tirocinanti di cui ai corsi attivati;
- 2) di demandare alla Direzione Sanitaria il compito di autorizzare la frequenza dei tirocinanti di cui ai corsi attivati, e al Servizio Amministrazione del Personale con il Servizio Professioni Sanitarie l'acquisizione del Progetto Formativo, sottoscritto da parte del tirocinante, del soggetto promotore, del tutor aziendale e del responsabile aziendale della struttura di riferimento, con allegate in copia le polizze assicurative richieste in convenzione e le relative quietanze;
- 3) di incaricare i Responsabili delle Strutture presso le quali viene autorizzata la frequenza dei tirocinanti ed i Tutors Aziendali, designati dai primi, di informare i tirocinanti stessi sui protocolli e regolamenti della struttura stessa, che dovranno essere osservati scrupolosamente durante il periodo in oggetto;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa e qui integralmente richiamate,

- di approvare lo schema di Convenzione di Tirocinio e di Formazione e Orientamento (All. A) e il Progetto Formativo (All. B) allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, autorizzandone la successiva stipulazione;
- di incaricare:
 - a) l'Area Affari Generali, Affari Legali e Comunicazione della stipulazione della Convenzione in argomento;

b) la Direzione Sanitaria di autorizzare la frequenza dei tirocinanti di cui ai corsi attivati, e il Servizio Amministrazione del Personale con il Servizio Professioni Sanitarie dell'acquisizione del Progetto Formativo, sottoscritto da parte del tirocinante, del soggetto promotore, del tutor aziendale e del responsabile aziendale della struttura di riferimento, con allegate in copia le polizze assicurative richieste in convenzione e le relative quietanze;

c) il Servizio Formazione, il Servizio Professioni Sanitarie ed il Servizio Contabilità e Bilancio degli adempimenti, ciascuno per quanto di competenza, relativi all'incasso della prevista somma onnicomprensiva di € 28.912,00, con lo specifico vincolo di destinazione al finanziamento di iniziative formative rivolte al personale del comparto infermieristico, ostetrico, tecnico sanitario, alla loro relativa programmazione ed al successivo espletamento.

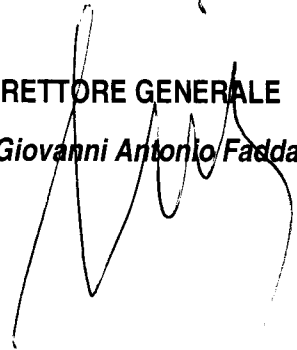
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottoressa Maria Serena Fenu)



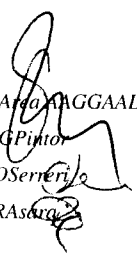
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dottor Giorgio Tidore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fasda)



ASGA
GPintor
OSerreri
RASGA



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 30/5/13, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 30/5/13.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del

____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del

____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

CONVENZIONE TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

TRA

L'Agenzia formativa "I.A.L.- Innovazione Apprendimento Lavoro Sardegna s.r.l. – Impresa Sociale" di seguito denominata "soggetto promotore", con sede legale in Cagliari, via Milano, 76, P.I. 02166200929, C.F. 80004790905, rappresentata, in persona del Legale Rappresentante, dal dott. Roberto Demontis, nato a Cagliari il 29/01/1962 e domiciliato per la sua carica in via Ancona n. 1 - 09126 Cagliari

e

l'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia, di seguito denominata "soggetto ospitante", con sede in Olbia in via Bazzoni Sircana n.2/2 A, P.I. 01687160901, in persona del Direttore Generale legale rappresentante Dottor Giovanni Antonio Fadda nato ad Ittiri il 01.09.1937 e domiciliato ai fini del presente atto presso la sede della detta A.S.L. n. 2;

Premesso

- che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all'art.18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n.196 possono promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n.1859;
- che il soggetto promotore ha il compito di promuovere lo sviluppo di tirocini aziendali previsti nell'ambito dei Corsi di qualifica per "operatore socio sanitario" e "operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria" programmati nel piano di formazione della Regione Sardegna, Ass.to al Lavoro e Formazione Professionale - Lotto n. 10 – Provincia di Olbia – Tempio . prot. 26296 del 09.06.2011;
- che il soggetto ospitante ha i requisiti richiesti e ha manifestato interesse verso l'iniziativa;



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1

1. Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere, presso i reparti sanitari che saranno specificamente indicati nel Progetto Formativo, i corsisti per un tirocinio di formazione su proposta del soggetto promotore ai sensi dell'art. 5 del Decreto attuativo dell'art. 18 della Legge 196 del 1997.
2. Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) della legge 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.
3. La realizzazione del tirocinio non comporta per il Soggetto ospitante alcun onere finanziario, né obblighi di alcuna natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione.

Art. 2

1. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico - organizzativo, da un responsabile aziendale (responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio) e da un tutor aziendale, indicati dal soggetto ospitante.
2. Per ciascun tirocinante inserito nell'Azienda ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo del tirocinante;
 - i nominativi del tutor e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenze in azienda
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail e per la responsabilità civile, la cui copia e relativa quietanza verrà allegata al progetto stesso.
3. Condizione per l'effettivo avvio del tirocinio è la sottoscrizione del Progetto Formativo da parte del soggetto promotore, dal soggetto ospitante (sia dal responsabile aziendale - responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio -, sia dal tutor aziendale da esso designato), nonché del tirocinante per presa visione ed



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

accettazione. Nel caso in cui il responsabile aziendale (responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio) non sottoscriva il Progetto Formativo, il tirocinio non è espletabile.

4. Il tirocinio sarà monitorato e valutato dal tutor designato dal soggetto promotore sulla base del raggiungimento degli obiettivi fissati e documentati per iscritto, fase per fase e valutati in un colloquio tra tirocinante e i tutor di tirocinio indicati dal Soggetto ospitante e promotore ed utilizzando apposite schede di monitoraggio e valutazione.

I nominativi dei tutor di tirocinio saranno concordati con il Servizio delle professioni sanitarie del Soggetto ospitante.

Art. 3

1. Durata del tirocinio:

tirocinio n.1 : Corso n° 090825 Linea C – Formazione complementare in assistenza sanitaria - per la durata di n. 175 ore per ciascun allievo (n. 17 allievi)

tirocinio n.2 Corso n° 090823 – 090824 Linea B – Formazione OSS con certificazione delle competenze delle persone provenienti da esperienza lavorativa – per la durata di n. 408 ore per ciascun allievo (n. 16 allievi)

tirocinio n. Corso n° 090821 – 090822 Linea A – Formazione iniziale per OSS – per la durata di n. 408 ore per ciascun allievo (n. 27 allievi)

I corsi relativi alla Linea A e Linea B dovranno essere svolti, per ciascun allievo, nelle seguenti UU.OO.: Medicina, Chirurgia, Ortopedia, Ginecologia, Cardiologia, Pronto soccorso, Pediatria-Nido, Dialisi, Centro Trasfusionale.

Il corso relativo alla Linea C dovrà essere svolto, per ciascun allievo, nelle seguenti UU.OO.: Medicina, Chirurgia, Ostetricia-Sala Parto, Blocco Operatorio.

Il periodo di svolgimento dei tirocini suddetti verrà concordato tra il Servizio delle Professioni Sanitarie dell'Azienda ed il Soggetto Proponente.

2. Per questa attività viene riconosciuto al Soggetto ospitante un importo complessivo di €. 28.912,00 onnicomprensive per le attività di coordinamento stage in reparto e tutorship, con lo specifico vincolo di destinazione, da parte dello stesso Soggetto ospitante, al finanziamento di iniziative formative rivolte al personale del comparto infermieristico, ostetrico, tecnico sanitario.

Nello specifico, viene riconosciuto:

- Corso n° 090821 Linea A € 6.528,00 per n. 14 allievi
- Corso n° 090822 Linea A € 6.528,00 per n.13 allievi
- Corso n° 090823 Linea B € 6.528,00 per n. 6 allievi
- Corso n° 090824 Linea B € 6.528,00 per n. 9 allievi
- Corso n° 090825 Linea C € 2.800,00 per n. 17 allievi



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

I pagamenti avverranno a seguito di emissione di apposita fattura da parte del soggetto ospitante al termine di ciascun tirocinio.

Art. 4

Gli allievi tirocinanti effettueranno, nelle giornate di presenza in Azienda, un orario concordato con il Soggetto ospitante per un massimo di *42 ore settimanali* e firmeranno quotidianamente, quale registro di presenza, un modulo mensile vidimato dalla Regione Sardegna, Ass.to al Lavoro e Formazione Professionale.

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

Art. 5

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- 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 ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.
- ad osservare le norme disciplinari previste dal C.C.N.L.,
- a rispettare rigorosamente la normativa di cui al D. Igvo 196/2003 (privacy) nonché gli eventuali regolamenti ed altre disposizioni aziendali.

Art. 6

1. Il soggetto Promotore assicura i tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore, trasmettendo copia del relativo contratto al Soggetto Ospitante.
2. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il Soggetto Ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto Promotore) ed al soggetto Promotore.



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

- 3 Il soggetto Promotore si impegna a far pervenire alla Regione o alla Provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.
- 4 Il soggetto Promotore dichiara al Soggetto ospitante che gli allievi sono in possesso di certificazione di idoneità sanitaria rilasciata dal medico del lavoro.

Art. 7

1. Il Soggetto Ospitante si impegna:
 - a rispettare il progetto formativo, di cui all'articolo 3, comma 1;
 - a seguire lo svolgimento del tirocinio con la cura necessaria, per il tramite di un tutore del soggetto ospitante appositamente individuato;
 - a trasmettere al Soggetto promotore, a conclusione del tirocinio, una sintetica relazione finale, redatta dal tutore del soggetto ospitante, relativa all'andamento del tirocinio e agli obiettivi raggiunti;
 - ad autorizzare i componenti dell'equipe I.A.L. (Direttore didattico, Direttore tecnico Supervisore di tirocinio) ad accedere nei locali presso i quali si realizza lo stage per il tempo necessario a verificare il corretto svolgimento dell'esperienza
 - ad informare preventivamente i tirocinanti attraverso il Servizio di Prevenzione e Protezione sugli aspetti caratterizzanti il proprio piano di sicurezza, specificamente in merito ai rischi esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate dalla struttura (quali ad es.: rischi di contagio, piano di evacuazione, rischi biologici, rischi da movimentazione, ecc..).

Art. 8

1. In presenza di giustificati motivi o inadempienza, previa comunicazione scritta, ciascuna delle Parti potrà interrompere lo svolgimento del tirocinio, fornendone comunicazione scritta anche al tirocinante.
2. Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, le Parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

Eventuali future disposizioni normative in materia potranno essere recepite mediante semplice scambio di corrispondenza a firma degli stessi firmatari della presente Convenzione.

Art. 9

La presente convenzione avrà durata di 2 anni dalla data della stipula ed è rinnovabile mediante atto espresso, salvo recesso che ciascuna delle Parti potrà, in qualsiasi momento, comunicare per iscritto almeno 3 mesi prima della data di operatività.

Asl n. 2 di Olbia
Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Olbia, il _____

IAL Sardegna S.r.l. Impresa Sociale
Il Rappresentante Legale
Dott. Roberto Demontis

Cagliari il _____

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
(rif. Convenzione n. _____ Stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____ prov ()
cod. fiscale _____

Attuale condizione (barrare la casella)

- ° studente scuola secondaria superiore | |
- ° universitario | |
- ° frequentante corso post-diploma | |
- ° post-laurea | |
- ° allievo della formazione professionale | |
- ° Disoccupato/in mobilità | |
- ° Inoccupato | |

barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap | si | no

Azienda ospitante A.S.L. n. 2

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Responsabile aziendale della suddetta struttura

Tempi di accesso ai locali aziendali

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutor (indicato dal soggetto promotore)

Tutor aziendale

Polizze assicurative

1. Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____
2. Responsabilità civile posizione n. _____ Compagnia _____

Obiettivi e modalità del tirocinio

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;

_____, (data) _____

firma per presa visione ed accettazione
del Tirocinante

Soggetto Promotore

firma per l'Azienda
Tutor aziendale

Responsabile aziendale
