

Proposta N° 828 del 01/08/2016

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 484 del 01 AGO. 2016

OGGETTO: Autorizzazione tirocinio formativo obbligatorio presso il reparto Pronto Soccorso di Luca Pollaccia, iscritto al Master post-laurea "Area critica ed emergenza in ambito infermieristico" presso l'Università telematica Pegaso – decorrenza dal 08/08/2016 al 15/11/2016, per un totale di 86 ore.

Vista la richiesta prot. n° PG/2016/16076 del 27 Luglio 2016 l'allievo del Master in area critica ed Emergenza in Ambito Infermieristico, dell'Università Telematica "Pegaso", Luca Pollaccia, nato a Lanusei il 29/11/1986 e ivi residente, Via Giovanni Spano n°86, è stato autorizzato ad effettuare un tirocinio obbligatorio formativo di 86 ore, previsto dal Master, presso Servizi e Strutture del Presidio Ospedaliero di Lanusei;

Visto il parere favorevole espresso dal Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie dell'Azienda Sanitaria Locale n° 4 di Lanusei Dr. Gesuino Balloi;

Atteso che l'allievo è coperto contro gli infortuni sul lavoro dall'INAIL (posizione n°14408185/15) e a titolo di responsabilità civile con la compagnia Reale Mutua (posizione n° 2010/03/2071878);

Accertato che è stata effettuata la relativa comunicazione obbligatoria tramite "Unificato LAV Online" che si allega alla presente;

Vista la Circolare Uppa n° 01/08 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 8 gennaio 2008 avente per oggetto: "Comunicazioni obbligatorie di cui all'art. 9-bis, comma 2, del decreto legge n° 510 del 1996, come sostituito dal comma 1 180 dell'articolo unico della legge n° 296 del 2006";

Viste la L.R. n° 10/2006, la legge n° 196/97, il D.M. 142/98 e la Circolare Ministeriale n° 92/98;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

Di Autorizzare il tirocinio obbligatorio formativo a favore di Luca Pollaccia, nato a Lanusei il 28/02/1989 e ivi residente in Via Giovanni Spano n°87, allievo all'Università "Pegaso", in quanto previsto dal Master post-laurea in Area Critica ed Emergenza in Ambito Infermieristico, presso Servizi e Strutture del Presidio Ospedaliero di Lanusei, per un totale di 86 ore, decorrenza 08/08/2016 al 15/11/2016.



IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AA.GG. E LEGALI
DR. ANTONIO MARIO LOI

DR. ANTONIO MARIO LOI

Proposta N° 828 del 01/08/2016

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 484 del 01 AGO. 2016

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

01 AGO. 2016



A.S.L. n° 4 – LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr. Antonio Mario Loi



Protocollo n° PG/2016/ 16483 del 01 AGO. 2016

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale

ASL4
Prot. 2016/16076 del 27/07/2016 ore 10.24
Mitt. DOTTOR POLLACCIA LUCA
Ass.: Affari Generali e Legali



Alla cortese attenzione
dell'Ufficio Affari Generali e Legali
ASL n.4 - Lanusei
via Piscinas, 5 - 08045 Lanusei OG

Il sottoscritto Luca Pollaccia, nato a Lanusei il 29/11/1986, e residente in Lanusei, via Giovanni Spano n. 87 (C.F. PLLLCU86S29E441B), attualmente dipendente di questa ASL con matricola 522, con contratto a tempo determinato in qualità di INFERMIERE PROFESSIONALE CAT. D, ed iscritto al MASTER post-Laurea "Area critica ed emergenza in ambito infermieristico" presso l'Univeristà Telematica Pegaso (matr. MA2720645)

CHIEDE

di poter svolgere **86 ore** di tirocinio formativo obbligatorio presso il reparto di Pronto Soccorso della Vostra azienda, al fine del completamento del percorso di formazione post-laurea (Master di 1° livello).

Dichiaro inoltre di svolgere il tirocinio in oggetto oltre l'orario lavorativo e con le modalità che verranno accordate con il Servizio delle Professioni Sanitarie in seguito all'eventuale accettazione di questa domanda.

Cordiali Saluti.

*nel rispetto delle normative Europee
66/2003*

Lanusei, 27 giugno 2016

Luca Pollaccia
potere favorevole

Luca Pollaccia

Luca Pollaccia

sardo29@hotmail.com

3461602290



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV	
Data invio: 01/08/2016 11.29.05	
Protocollo: 00015052	Codice Comunicazione: 1510516200247663

Sezione Datore di lavoro

Codice Fiscale	00978060911
Denominazione	AZIENDA USL 4 - LANUSEI
Settore	86.10.10 - Ospedali e case di cura generici
Pubblica Amministrazione	Si

Sede Legale

Indirizzo	VIA PISCINAS, 5, E441 - LANUSEI, 08045
Recapiti	Tel: 0782483032 Fax: 078241003 E-mail: affarigenerali@ausl4lanusei.it

Sede di Lavoro

Indirizzo	VIA OSPEDALE, E441 - LANUSEI, 08045
Recapiti	Tel: 0782490299 Fax: 0782490299

Sezione Lavoratore

Codice Fiscale	PLLLCU86S29E441B
Cognome e Nome	POLLACCIA LUCA
Sesso	M - Maschio
Data di nascita	29/11/1986
Comune / stato estero di nascita	E441 - LANUSEI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	VIA GIOVANNI SPANO 86, E441 - LANUSEI, 08045
Livello di istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI)



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Sezione Inizio

Data inizio	08/08/2016
Data fine	15/11/2016
Ente previdenziale	29 - NESSUN ENTE PREVIDENZIALE
PAT Inail	00000000 - In attesa di codice PAT

Tipologia contrattuale	C.01.00 - TIROCINIO
Socio lavoratore	No
Lav. in mobilità	No
Lavoro stagionale	No
Tipo orario	M - TEMPO PARZIALE MISTO
Ore settimanali medie	10
Qualifica professionale ISTAT	3.2.1.1.1.1 - infermiere
Assunzione Obbligatoria	No
Contratto collettivo applicato	ND - Nessun contratto - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.
Livello di inquadramento	VII
Retribuzione / Compenso lordo annuale	0
Lavoro in agricoltura	No

Sezione Tirocinio

Tipologia soggetto promotore	02 - Università e Istituzioni di alta formazione che rilascino titoli con valore legale
CF soggetto promotore	05411471211
Denominazione	Università telematica Pegaso
Categoria tirocinante	06 - NEOLAUREATO
Tipologia tirocinio	A - TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Sezione Dati invio

E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	antonioioi54@tiscali.it
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Codice comunicazione	1510516200247663

Data invio: 01/08/2016 11.29.05

Protocollo: 00015052

Codice comunicazione: 1510516200247663

Pagina 2 di 3



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assunzione per cause di forza maggiore	No
Versione	CO160201R1



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(AREA CRITICA ED EMERGENZA IN AMBITO INFERMIERISTICO)

(rif. Convenzione n.stipulata in data

Nominativo del tirocinante LUCA FOLLACCIA nata in LANUSEI.....

29/11/1986.....; residente IN LANUSEI.....

codice fiscale P.L.L.L.C.U. 86.S.29.E441 R

matricola HA 272.0645

Attuale condizione (barrare la casella):

Studente

Laureato

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) Si No

DIPENDENTE ENTE / AZIENDA OSPITANTE: SI NO

Ente / Azienda ospitante: ASL 4 - LANUSEI

Sedi possibili di tirocinio (aziende ospedaliere già convenzionate che abbiamo al loro interno):

- UO Anestesia /Rianimazione
- UO Cardiochirurgia
- UO Neurochirurgia
- Unità Coronaria Intensiva
- Unità di Terapia Intensiva e Sub-Intensiva
- Centri per il trapianto di organi
- Dipartimento emergenza/urgenza e accettazione
- Pronto soccorso Ortopedico
- Pronto soccorso Pediatrico
- Centrale operativa 118
- Mezzi mobili di soccorso

Tempi di accesso ai locali aziendali

dal 06/2016 - 15/11/2016.....

.....



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.
- riflettere, insieme con il Tutor, sul complesso dell'attività di tirocinio svolta e darne conto nelle forme previste al fine di agevolare una corretta compilazione del foglio certificazione presenze.

Compiti dei Tutor

- a) ospitare i tirocinanti favorendo la familiarizzazione con tutte le persone coinvolte e la conoscenza della situazione
- b) individuare le attività che meglio si prestano al perseguimento degli obiettivi del tirocinanti, discutendole e concordandole con essi assegnando compiti specifici, concordando attività e modalità di lavoro;
- c) confrontarsi coi tirocinanti sulle attività svolte, in modo che essi si possano render conto delle dinamiche e delle difficoltà attraverso cui passa il processo di crescita e socializzazione;
- d) compilare , timbrare e firmare il "Report Delle ore di tirocinio" e la "Certificazione Di Tirocinio", disponibili al corsista in piattaforma, alla sezione "moduli di lavoro" . Il moduli descritti ,compilati in tutte le parti , timbrati e firmati dal tutor aziendale, dovranno essere spediti , **in originale**, al seguente indirizzo: Università Telematica Pegaso- Ufficio Convenzioni- Piazza Trieste e Trento N. 48, 80132, Na, almeno venti giorni prima della data scelta per sostenere l'esame finale.

CANUSE....., (data) 01/06/16.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

.....Luca Felice.....

Timbro e Firma del tutor dell' Ente / Azienda

.....

Timbro e Firma dell' Università

.....





Progetto/piano formativo

I corsi **Master Universitari di I livello in Area Sanitaria** sono finalizzati alla formazione di figure professionali altamente qualificate e specializzate in materia di sanità pubblica, di organizzazione e gestione sanitaria. Il percorso formativo si propone di incidere su quattro aree del sapere:

- Conoscenze di base.
- Abilità operative e metodologiche.
- Atteggiamenti e stili relazionali.
- Ambito legale con particolare attenzione alla responsabilità professionale dell' infermiere.

Obiettivi Generali

- Conoscenza delle tecniche comunicative basilari in situazioni di emergenza
- Maturare una formazione bioetica e protocollare delle situazioni estreme
- Pianificare situazioni di criticità secondo canoni organizzativo gestionali di servizio
- Identificare situazioni di necessità assistenziali in situazioni di emergenza e urgenza sanitaria.

Obiettivi Specifici

- Formazione e gestione del personale
- Individuazione e management del rischio clinico
- Osservazione ed estrapolazione delle problematiche comportamentali
- Gestione del paziente con problematiche mediche
- Gestione della persona in condizioni critiche nell'ambito materno-infantile
- Gestione del paziente traumatizzato

Espletamento ore di tirocinio

Il tirocinio si propone di favorire l'acquisizione di competenze specifiche, di natura professionale e ha la durata di 200 ore e prevede l'affiancamento ad un Coordinatore di U.O. o Servizio, (tutor aziendale).

Il corsista, in relazione alla disponibilità del tutor aziendale, redige un calendario per l'espletamento delle ore di tirocinio.

Indicatori di risultato

Ai fini della valutazione devono essere presi in considerazione i seguenti indicatori:

- impegno nel raggiungimento degli obiettivi assegnati
- rispetto dei regolamenti aziendali e altre direttive aziendali
- grado di partecipazione alle attività aziendali
- sviluppo di buone relazioni con l'utenza interna ed esterna
- impegno e collaborazione con gli altri servizi aziendali
- spirito di iniziativa
- grado di flessibilità organizzativa
- produzione di una relazione/project work.



Valutazione

La valutazione viene effettuata dal tutor Aziendale che deve verificare se il tirocinante ha rispettato i seguenti obblighi:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o 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.

Certificazione ore

Compete al Tutor Aziendale la compilazione e la firma della “Certificazione Di Tirocinio”, il cui modulo sarà reso disponibile al corsista in piattaforma, alla sezione “moduli di lavoro”. Il modello di certificazione, compilato in tutte le sue parti, timbrato e firmato dal tutor aziendale, dovrà essere spedito, in originale, al seguente indirizzo: Università Telematica Pegaso-Ufficio Convenzioni- Piazza Trieste e Trento N. 48, 80132, Na, almeno venti giorni prima della data scelta per sostenere l'esame finale.

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. CODICE DITTA: **14408185/15**
 - PAT (Posizione assicurativa territoriale): **92163044/95**
 - Responsabilità civile posizione n. **2010/03/2071878**
- compagnia **Reale Mutua**

Tutor Accademico
Dott.ssa Adriana Molino

Tutor dell'ente / azienda ospitante

.....

Titolo Modulo di Tirocinio prescelto

.....

Facilitazioni previste

.....

.....