

## PROPOSTA PROCEDURA DI ATTIVAZIONE TIROCINI

La seguente procedura si applica ai tirocini attivati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari di Trento nei corsi di laurea delle professioni sanitarie realizzati nella provincia di Trento ai sensi del Protocollo d'intesa sottoscritto in data 29 novembre 2016 tra la Provincia Autonoma di Trento, l'Università degli Studi di Trento e l'Università degli Studi di Verona. Le strutture dell'APSS sono già accreditate per lo svolgimento dei tirocini professionali.

Due mesi prima dell'inizio dei periodi di tirocinio (luglio per 2° e 3° anno e gennaio per 1° anno)

<b>RESPONSABILITA'</b>	<b>AZIONI</b>
Coordinatore, coadiuvato dalla Segreteria del Polo Universitario	Predisporre per l'intero anno accademico presenza studenti di Tirocinio contenente: <ul style="list-style-type: none"><li>- strutture attivate per il tirocinio per l'A.A.</li><li>- periodi di svolgimento dei tirocini,</li><li>- presenza media struttura per sede tirocinio e periodo</li><li>- foglio firma degli studenti di 1°, 2° e 3° anno che i effettueranno il tirocinio nell'A.A (allegato 1vannuale)</li><li>- Firma del Coordinatore</li></ul> Il progetto di tirocinio con obiettivi, modalità di svolgimento, standard di sicurezza e fasce orarie è disponibile sul sito UNIVR e APSS
Direttore Generale	Firma la Lettera di autorizzazione del tirocinio preventivamente concordato (All. 2), <ul style="list-style-type: none"><li>- Ufficio Stage di VR</li><li>- per CC al Presidente del corso di laurea</li></ul>

**INTESTAZIONE**

**CORSO DI LAUREA in** \_\_\_\_\_

**Sede di** \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o studente \_\_\_\_\_ matr \_\_\_\_\_

del Corso di laurea \_\_\_\_\_ a.a. 2019/2020 anno \_\_\_\_\_

**dichiara di essere stata/o informata/o**

che è assicurata la libertà di decidere la frequenza al *tirocinio in presenza* oppure no; è data la possibilità di comunicare la scelta di procrastinare l'inizio del tirocinio;

che la modalità di recupero del *tirocinio in presenza* saranno definite compatibilmente con la situazione epidemiologica ed organizzativa dei contesti sede di tirocinio;

che può proseguire con le attività di tirocinio proposte con modalità a distanza.

**per l'accesso al tirocinio dichiara inoltre di**

**aderire** al progetto di tirocinio presentato al briefing di preparazione all'esperienza, in coerenza con il Regolamento del Corso di Laurea, gli orientamenti dall'Ateneo, dalle Aziende ospitanti e della Conferenza Permanente dei Corsi di Laurea;

essere stato **formato ed avere svolto attività di laboratorio** per la prevenzione dei rischi e adozione di comportamenti per la sicurezza propria e degli altri; disposizioni circa il corretto utilizzo della divisa, dei dispositivi medici e di protezione individuale a disposizione nelle sedi formative, precauzioni standard e aggiuntive, procedure e direttive Covid-19;

**avere ricevuto la documentazione** inerente alla procedura da adottare in caso di infortunio durante l'attività di tirocinio;

avere completato il **percorso formativo FAD** dal titolo "Emergenza sanitaria da nuovo Corona Virus SARS COV-2" dell'Istituto Superiore di Sanità, proposto dal Corso di laurea rispetto alle buone pratiche in materia di COVID-19; di avere conseguito il certificato di superamento del corso su piattaforma **UNIVR su sicurezza ex art 37 D.Lgs 81/08** e di avere conseguito il certificato;

**di aderire** al documento "*Standard di sicurezza per il tirocinio ed insegnamento clinico – Corsi di laurea della Professioni Sanitarie*" pubblicato online sul sito [www.apss.tn.it](http://www.apss.tn.it) al link <https://www.apss.tn.it/documents/10180/355788/standard+di+tirocinio>

essere stato informato che qualora effettuati contemporaneamente anche attività lavorativa è necessario **rispettare le 11 ore di stacco** prima dell'accesso all'attività di stage/tirocinio;

**non accedere ai servizi sede di tirocinio in caso di stato febbrile** o eventuali indicazioni ricevute dal medico di medicina generale o dal medico competente a tutela della salute propria e degli altri;

**di comunicare e non accedere ai servizi qualora vi sia sospetto di stato gravidanza** a garanzia di tutela propria e del nascituro.

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

**Intestazione**

Responsabile Ufficio Stage e Tirocini  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA  
Chiosstro di Via S. Francesco, nr. 22  
**37129 - (VR) VERONA**

c.p.c.

Egregio Professore

Presidente del Corso di Laurea in XXXXX  
XXXXXXXXX  
Strada Le Grazie, nr. 9  
**37134 - (VR) VERONA**

Indirizzo PEC: [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

Oggetto: Tirocini studenti Corso di Laurea in XXXXXX \_\_\_\_\_ periodo XXX

Con riferimento al Protocollo d'Intesa tra la Provincia Autonoma di Trento, l'Università degli Studi di Verona e l'Università degli Studi di Trento sottoscritto in data 7 novembre 2019 che indica all'art.9 comma 3 “ *l'attività teorica pratica prevista nei piani di studio dei corsi universitari delle professioni sanitarie rientra nella fattispecie del “tirocinio curriculare”, e non risulta sottoposta ad altra disciplina se non quella specifica ed esaustiva regolata dal DL 19/02/2009 e dal DM 8/01/2009, e più in generale dal D.lgs 502/92, art 6 comma 3,* si informa e si autorizza la realizzazione dei tirocini del Corso di Laurea in XXXXXXXX, gestito dal Polo Universitario delle professioni sanitarie, presso le strutture dell'Azienda provinciale per i Servizi Sanitari - come da prospetto allegato nel quale sono indicati i periodi, le località individuate e l'elenco analitico degli studenti interessati.

In base a quanto definito dalla sede formativa il tirocinio formativo:

- a) si sviluppa come previsto dal piano di studio pubblicato sul sito dell'Università degli Studi di Verona e nel sito della nostra Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari;
- b) le attività tutoriali e di tirocinio sono attuate, programmate e guidate dai tutor con la collaborazione dei Supervisor di tirocinio delle diverse unità operative sedi di tirocinio;
- c) la frequenza presso le unità operative può prevedere l'affiancamento dello studente al supervisore di tirocinio anche in turnistica (turno mattino, pomeriggio, notte), comprensivo anche dei giorni festivi;
- d) può essere previsto lo spostamento degli studenti con i mezzi di servizio e le ambulanze, per lo svolgimento di attività specifiche del profilo.

Il tirocinio del XXX anno, in allegato alla presente, prevede l'inserimento degli studenti in attività formative supervisionate presso sedi accreditate non dedicate a pazienti COVID-19 e agli studenti sono garantiti i Dispositivi di protezione Individuale come da disposizioni della nostra Azienda e in coerenza alle raccomandazioni dell'organizzazione Mondiale della Sanità.

Al fine di soddisfare alle esigenze correlate agli adempimenti INAIL il Polo Universitario delle Professioni sanitarie trasmetterà apposite comunicazioni di contenuto sintetico finalizzate alle garanzie assicurative.

Si specifica altresì quanto segue:

- lo studente deve seguire le indicazioni del tutor e dei supervisori di tirocinio delle Unità Operative e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o necessità afferenti al tirocinio stesso;
- lo studente deve rispettare gli obblighi di riservatezza dei dati, del segreto professionale e d'ufficio nei confronti dei pazienti, degli operatori sanitari e notizie di cui venga a conoscenza relative all'Azienda, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- lo studente deve rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro;
- le studentesse, eventualmente in stato di gravidanza, sono tenute a rispettare le norme che disciplinano la tutela della maternità contenute nei decreti legislativi vigenti.

Si allegano le firme degli studenti che avviano il tirocinio in data 05 maggio 2020, seguirà inoltre quelle degli studenti che iniziano il tirocinio nelle fasi successive.

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari