Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

STUDENTE	
SEDE DI TIROCINIO SORVEGLIANZA SANITARIA	
GUIDA/E DI TIROCINIO	

Con questo contratto formativo, concordato tra studente, sede formativa e sede di tirocinio; lo studente si assume l'impegno di effettuare il tirocinio presso la suddetta sede secondo le modalità indicate nel presente contratto.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Seguire le indicazioni delle guide di tirocinio e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- Rispettare gli orari stabiliti e dare comunicazione tempestiva alla guida di tirocinio rispetto ad assenze o a variazioni d'orario;
- Rispettare ordine ed igiene in rapporto a divisa, ambienti, materiali.
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di sicurezza e igiene;
- Compilare il Questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio

In caso non venissero osservate le condizioni suddette, si prega di avvisare tempestivamente il corso di laurea alla mail cl_assistenzasanitaria@unimore.it

PROGRAMMAZIONE TIROCINIO III ANNO SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA

Periodo di tirocinio:_____

Attività in ore: 290

OBIETTIVI GENERALI

1. Progettare e attuare interventi di promozione ed educazione alla salute rivolto al singolo, alle famiglie, scuole, gruppi e comunità in ogni fase della vita
2. Promuovere salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (sorveglianza sanitaria dei lavoratori, valutazione del rischio, prevenzione infortuni e malattie professionali, formazione dei lavoratori)
3. Partecipare a iniziative di miglioramento della qualità dei servizi sanitari
4. Programmazione attività vaccinali e gestione campagne vaccinali

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

OBIETTIVI SPECIFICI

- Eseguire, insieme alla guida di tirocinio, le corrette attività di preparazione dell'ambulatorio vaccinale, riordino e ripristino dello stesso a fine seduta
- Eseguire le corrette attività di approvvigionamento farmaci e materiale sanitario
- Conoscere le caratteristiche dei vaccini in uso nel Servizio, le loro precauzioni e controindicazioni d'utilizzo, le eventuali reazioni avverse e la procedura di segnalazione delle reazioni avverse all'AIFA
- Somministrare, insieme alla guida di tirocinio, l'anamnesi sanitaria pre-vaccinale e raccogliere il consenso informato da parte dei lavoratori/lavoratrice, con particolare riferimento alla campagna antinfluenzale
- Eseguire, insieme alla guida di tirocinio, la somministrazione dei vaccini in uso in Servizio
- Utilizzare l'applicativo per la registrazione dati sulla vaccinazione eseguita
- Utilizzare l'applicativo per l'aggiornamento della cartella sanitaria di rischio del dipendente
- Collaborare nell'aggiornamento dei database sorveglianza sanitaria – attività erogata - infortunio biologico presenti nel servizio in relazione alla attività svolta
- Collaborare con la guida di tirocinio nello svolgimento di estrapolazione dati relativi alla attività del servizio
- Collaborare nella gestione del front office telefonico dei dipendenti
- Collaborare con la guida di tirocinio alla organizzazione delle visite di sorveglianza sanitaria per i dipendenti
- Collaborare con la guida di tirocinio alla gestione delle visite di sorveglianza sanitaria per i dipendenti
- Collaborare con la guida di tirocinio alla gestione del dipendente con infezione tubercolare latente
- Collaborare al garantire la tutela delle dipendenti gestanti
- Collabora alla gestione degli infortuni a rischio biologico
- Collaborare alla gestione di casi e contatti di malattie infettive in ambito ospedaliero
- Conoscere gli aspetti generali del D.Lgs 81/08, D.Lgs 101/2020, D.Lgs 151/01
- Conoscere test di screening e titolazione anticorpale
- Conoscere e applicare la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato

OBIETTIVI TRASVERSALI (AREA ETICO-COMPORTAMENTALE)

- Sviluppare buone capacità relazionali con colleghi
- Sviluppare buone capacità relazionali con gli utenti
- Applicare la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato
- Mantenere aspetto e abbigliamento adeguati al contesto
- Adottare un comportamento professionale e responsabile verso utenti, familiari ed equipe
- Concordare e comunicare nei tempi e nei modi corretti la frequenza delle attività di tirocinio (orari, uscite, seminari) adattandosi agli orari del tutor e del servizio
- Rispettare gli orari programmati, comunicando eventuali assenze o ritardi

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

- Promuovere l'immagine di professionalità attraverso il comportamento, le azioni, le espressioni e le modalità relazionali
- Rispondere alle richieste dell'utente nei tempi e nei modi corretti, consultandosi con la guida di tirocinio
- Rispettare la dignità dell'utente e dei suoi spazi
- Astenersi dal mettere in pratica interventi per i quali non ha ricevuto adeguata preparazione, non sostenuti da standard ed evidenze
- Evitare attività o situazioni rischiose per sé o per gli altri

METODOLOGIA

L'esperienza di tirocinio prevede la presenza continuativa dello studente presso la sede ospitante, con turni da concordare con i tutori scientifico e aziendale.
Eventuali assenze sono da recuperare in accordo con i soggetti sopra indicati, fino al raggiungimento del monte ore previsto.

VALUTAZIONE

Lo studente entro e non oltre due settimane dal termine del tirocinio dovrà presentare al tutor didattico o coordinatore del Cds, e caricare sulla piattaforma Moodle, la seguente documentazione:

- Attestazione di presenza alle attività di tirocinio, completa in ogni sua parte;
- Scheda di valutazione delle competenze specifiche e scheda di valutazione delle competenze trasversali (area etico-comportamentale), firmate dalle guide di tirocinio;

NB: A metà del percorso di tirocinio si prega di scrivere alla mail del corso cl_assistenzasanitaria@unimore.it nel caso in cui si ritenga che lo studente non sia in grado di raggiungere un livello di competenza soddisfacente rispetto ad uno o più obiettivi del tirocinio. Se uno degli obiettivi indicati non potesse essere raggiunto nella sede di tirocinio per le caratteristiche della sede o del contesto, si prega di barrare la casella NS.

Firma della guida/e di tirocinio _____

Firma dello studente _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

ATTESTAZIONE PRESENZE

Data	Ora Entrata	Fima guida di tirocinio	Ora Uscita	Firma guida di tirocinio	Ore svolte	Note

Data _____ **Totale ore svolte _____** **Firma guida di tirocinio_____**

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

Data	Ora Entrata	Fima guida di tirocinio	Ora Uscita	Firma guida di tirocinio	Ore svolte	Note

Data _____ **Totale ore svolte _____** **Firma guida di tirocinio_____**

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

Data	Ora Entrata	Fima guida di tirocinio	Ora Uscita	Firma guida di tirocinio	Ore svolte	Note

Data _____ **Totale ore svolte _____** **Firma guida di tirocinio_____**

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

NR	Obiettivo NON RAGGIUNTO
PR	Obiettivo PARZIALMENTE RAGGIUNTO
R	Obiettivo RAGGIUNTO
NS	Ambito non sperimentato durante il periodo di tirocinio

PROGRAMMARE E GESTIRE LE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA	Valutazione della Performance			
	NR	PR	R	NS
Eseguire, insieme alla guida di tirocinio, le corrette attività di preparazione dell'ambulatorio vaccinale, riordino e ripristino dello stesso a fine seduta				
Eseguire le corrette attività di approvvigionamento farmaci e materiale sanitario				
Conoscere le caratteristiche dei vaccini in uso nel Servizio, le loro precauzioni e controindicazioni d'utilizzo, le eventuali reazioni avverse e la procedura di segnalazione delle reazioni avverse all'AIFA				
Somministrare, insieme alla guida di tirocinio, l'anamnesi sanitaria pre-vaccinale e raccogliere il consenso informato da parte dei lavoratori/lavoratrice, con particolare riferimento alla campagna antinfluenzale				
Eseguire, insieme alla guida di tirocinio, la somministrazione dei vaccini in uso in Servizio				
Utilizzare l'applicativo per la registrazione dati sulla vaccinazione eseguita				
Utilizzare l'applicativo per l'aggiornamento della cartella sanitaria di rischio del dipendente				
Collaborare nell'aggiornamento dei database sorveglianza sanitaria – attività erogata - infortunio biologico presenti nel servizio in relazione alla attività svolta				
Collaborare con la guida di tirocinio nello svolgimento di estrapolazione dati relativi alla attività del servizio				
Collaborare nella gestione del front office telefonico dei dipendenti				
Collaborare con la guida di tirocinio alla organizzazione delle visite di sorveglianza sanitaria per i dipendenti				
Collaborare con la guida di tirocinio alla gestione delle visite di sorveglianza sanitaria per i dipendenti				

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

Collaborare con la guida di tirocinio alla gestione del dipendente con infezione tubercolare latente				
Collaborare al garantire la tutela delle dipendenti gestanti				
Collabora alla gestione degli infortuni a rischio biologico				
Collaborare alla gestione di casi e contatti di malattie infettive in ambito ospedaliero				
Conoscere gli aspetti generali del D.Lgs 81/08, D.Lgs 101/2020, D.Lgs 151/01				
Conoscere test di screening e titolazione anticorpale				
Osservazioni				

Data valutazione _____ Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

_____

AREA ETICA-COMPORTAMENTALE	**VALUTAZIONE**			
	Si	**No**	**In parte**	**NS**
Mostra capacità relazionali con colleghi				
Mostra capacità relazionali con gli utenti				
Applica la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Mantiene aspetto e abbigliamento adeguati al contesto				
Adotta un comportamento professionale e responsabile verso utenti, familiari ed equipe				
Concorda e comunica nei tempi e nei modi corretti la frequenza delle attività di tirocinio (orari, uscite, seminari) adattandosi agli orari del tutor e del servizio				
Rispetta gli orari programmati, comunicando eventuali assenze o ritardi				
Promuove l'immagine di professionalità attraverso il comportamento, le azioni, le espressioni e le modalità relazionali				
Risponde alle richieste dell'utente nei tempi e nei modi corretti, consultandosi con la guida di tirocinio				
Rispetta la dignità dell'utente e dei suoi spazi				
Si astiene dal mettere in pratica interventi per i quali non ha ricevuto adeguata preparazione, non sostenuti da standard ed evidenze				
Evita attività o situazioni rischiose per sé o per gli altri				
Altro (specificare)_____				
Osservazioni				

Data valutazione _____ Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA
Nome, Cognome e Sede del Tirocinante
_____

Giudizio complessivo del tirocinante

Specificare voto in trentesimi

	Insufficiente (<18)
	Sufficiente (18-20)
	Discreto (21-23)
	Buono (24-26)
	Ottimo (27-30)

Eventuali note
_____

_____

_____

_____

_____

Scheda di rilevazione delle opinioni di enti e imprese
Si ricorda di compilare il questionario di rilevazione delle opinioni di enti e imprese su tirocini curriculari al seguente link https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=JbCH58Y_AkiHSpyYh2j4ko7B6L78go-pDpNz7GIuzec5UQzg1SFA2UDNCVDlORURDRDZSSUZDUjdVTy4u

Data_____ Firma guida di tirocinio_____