

ALLEGATO ALLA DELIBERA  
N. 1107 DEL 7.6.2012 -  
PUBBLICATO SULL'ALBO  
AZIENDALE IL 14-6-2012 -  
SCADENZA 29-06-2012  
C/



Sede Legale Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo Tel 0917801111  
P.I. 05841780827

## II DIRETTORE GENERALE

Visto il CCNL del comparto del personale del servizio sanitario nazionale 7 aprile 1999;  
Visto il CCNL integrativo 1998/2001;  
Vista la Convenzione tra l'Assessorato dell'Istruzione e della Formazione professionale per la realizzazione di iniziative volte ad organizzare attività di formazione in ambito sanitario e l'Allegato A;  
Visto il D.A. n. 02533/11 del 02.12.2011;  
Vista la delibera n. 176 del 31 gennaio 2012;  
Vista la nota n. 2981/1 del 9 febbraio 2012;  
Vista la nota n. 0019687/Area Interd. 7 del 02.03.2012;  
Vista la concessione, da parte dell'Assessorato Regionale alla Salute dell'extraordinem di 18 mesi, come richiesto da questa Azienda;  
Considerato che l'Amministrazione si è impegnata ad avviare, in questo lasso di tempo, dei corsi di riqualificazione attraverso i quali si potrà procedere al ricollocamento delle risorse;  
Vista la nota n. 0011134/1 del 21.05.2012, con la quale è stata richiesta all'assessorato Regionale alla Salute l'attivazione di n. otto corsi, cui destinare 25 discenti ciascuno, avvalendosi del programma formativo allegato 1 al D.A. n. 2533/11;  
Visto l'avviso per la presentazione della domanda di diponibilità alla partecipazione al corso di riqualificazione per il profilo professionale di operatore socio sanitario, Ctg. B, livello economico Bs, ruolo tecnico (O.S.S.), riservato al personale dipendente dell'Azienda;  
Preso atto che l'Assessorato regionale alla Salute, con nota n. 45167 del 01.06.2012 autorizza questa Amministrazione ad istituire n. otto corsi di riqualificazione in O.S.S. rivolto a n. 158 Ausiliari, n. 5 OTA e n. 32 soggetti appartenenti al bacino LSU;

## AVVISA

Sono istituiti n. 8 corsi di riqualificazione nel profilo professionale di operatore socio sanitario, Ctg. B, livello economico Bs, ruolo tecnico (O.S.S.), riservati a tutto il personale dipendente dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello, appartenente, in ordine di priorità:

- 1) alla Ctg. A" profilo professionale ausiliario specializzato in possesso di cinque anni di esperienza professionale;

- 2) ai dipendenti inquadrati come O.T.A.;
- 3) ai soggetti appartenenti al bacino dei lavoratori ex LSU in servizio presso questa Azienda con contratti quinquennali di diritto privato.

I corsi avranno una durata complessiva di 1000 ore ed il programma formativo è quello riportato nell'Allegato A della Convenzione tra l'Assessorato dell'Istruzione e della Formazione professionale per la realizzazione di iniziative volte ad organizzare attività di formazione in ambito sanitario, per il personale che non ha diritto al riconoscimento dei crediti formativi (ausiliari e soggetti appartenenti al bacino LSU). Le attività di formazione, compreso il tirocinio, saranno svolte al di fuori dell'orario di servizio.

Per il personale inquadrato come O.T.A., al quale l'Azienda certificherà i crediti formativi posseduti prima dell'ammissione al corso, il programma è quello previsto nel D.A. n. 02533/11 del 02.12.2011. Se il percorso formativo di ciascun richiedente è stato svolto con un corso organizzato in base al D.M. 26 luglio 1991 n. 295 per un totale di 670 ore, l'attuale corso di riqualificazione avrà una durata di 250 ore di formazione teorica (che dovranno espletare al di fuori dell'orario di servizio) e 225 ore di tirocinio, ai sensi del D.A. n. 02533/11 del 02.12.2011, che verranno svolte in orario di servizio.

La frequenza al corso è obbligatoria. Non sono ammessi agli esami finali coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiore al 10% del monte ore complessivo

La domanda di partecipazione deve essere redatta in carta libera come da modello allegato ed indirizzata al rappresentante legale dell'Azienda Viale Strasburgo, 233 Palermo e deve essere presentata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda o inviata per raccomandata entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando all'Albo dell'Azienda.

Qualora detto giorno sia festivo il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. A tal fine fa fede la data di accettazione al protocollo dell'Azienda o il bollo dell'Ufficio postale.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi della Legge 127/97. Deve essere obbligatoriamente allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

I requisiti specifici di ammissione saranno, per tutti i facenti richiesta, idoneità fisica per il regolare espletamento delle mansioni proprie di Operatore Socio Sanitario, come da declaratoria allegata. Tale requisito deve essere riconfermato anche alla data di accesso alle selezioni che si svolgeranno ai fini del reclutamento.

Non saranno ammessi al corso di riqualificazione coloro la cui data di fine lavoro per quiescenza cade prima del termine del corso.

Verrà nominata un'apposita Commissione, formata dal responsabile U.O. Politiche del Personale e Formazione, in qualità di presidente, dal Direttore di uno dei corsi, da un dirigente dell'U.O.C. Affari Generali e Gestione del Personale, da un membro delle segreterie della Direzione strategica, con funzioni di segretario.

Tale Commissione valuterà le domande presentate e formulerà la graduatoria, valutando i titoli per l'ammissione. Tale graduatoria verrà stilata in base all'anzianità di servizio, a parità di anzianità prevarrà la maggiore.

Approvata questa graduatoria, l'Amministrazione provvederà ad assegnare i dipendenti, collocati in posizione utile e dichiarati in possesso idoneità fisica per il regolare espletamento delle mansioni proprie di Operatore Socio Sanitario, ad uno degli otto corsi fino al completamento dei posti disponibili.

### **DECLARATORIA DELLE ATTIVITA' E DELLE COMPETENZE DELL'OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)**

Ad ogni buon fine, si riporta di seguito la declaratoria delle attività e delle competenze dell'Operatore Socio Sanitario (OSS), come previsto nella CONFERENZA STATO REGIONI (seduta del 16 agosto 2001, n. 20), allegato A ed Allegato B.

#### **Allegato A: elenco delle principali attività previste per l'operatore socio sanitario**

1) Assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero: assiste la persona, in particolare non autosufficiente o allettata, nelle attività quotidiane e di igiene personale; realizza attività semplici di supporto diagnostico e terapeutico; collabora ad attività finalizzate al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale; realizza attività di animazione e socializzazione di singoli e gruppi; coadiuva il personale sanitario e sociale nell'assistenza al malato anche terminale e morente; aiuta la gestione dell'utente nel suo ambito di vita; cura la pulizia e l'igiene ambientale.

2) Intervento igienico sanitario e di carattere sociale: osserva e collabora alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio-danno dell'utente; collabora alla attuazione degli interventi assistenziali; valuta, per quanto di competenza, gli interventi più appropriati da proporre; collabora alla attuazione di sistemi di verifica degli interventi; riconosce ed utilizza linguaggi e sistemi di comunicazione/relazione appropriati in relazione alle condizioni operative; mette in atto relazioni-comunicazioni di aiuto con l'utente e la famiglia, per l'integrazione sociale ed il mantenimento e recupero della identità personale.

3) Supporto gestionale, organizzativo e formativo: utilizza strumenti informativi di uso comune per la registrazione di quanto rilevato durante il servizio; collabora alla verifica della qualità del servizio; concorre, rispetto agli operatori dello stesso profilo, alla realizzazione dei tirocini ed alla loro valutazione; collabora alla definizione dei propri bisogni di formazione e frequenta corsi di aggiornamento; collabora, anche nei servizi assistenziali non di ricovero, alla realizzazione di attività semplici.

## **Allegato B: competenze dell'operatore socio sanitario**

### **Competenze tecniche**

In base alle proprie competenze ed in collaborazione con altre figure professionali, l'operatore socio sanitario sa attuare i piani di lavoro. È in grado di utilizzare metodologie di lavoro comuni (schede, protocolli ecc.). È in grado di collaborare con l'utente e la sua famiglia: nel governo della casa e dell'ambiente di vita, nell'igiene e cambio biancheria; nella preparazione e/o aiuto all'assunzione dei pasti; quando necessario, e a domicilio, per l'effettuazione degli acquisti; nella sanificazione e sanitizzazione ambientale. È in grado di curare la pulizia e la manutenzione di arredi e attrezzature, nonché la conservazione degli stessi e il riordino del materiale dopo l'assunzione dei pasti.

Sa curare il lavaggio, l'asciugatura e la preparazione del materiale da sterilizzare. Sa garantire la raccolta e lo stoccaggio corretto dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico sanitario, e dei campioni per gli esami diagnostici, secondo protocolli stabiliti. Sa svolgere attività finalizzate all'igiene personale, al cambio della biancheria, all'espletamento delle funzioni fisiologiche, all'aiuto nella deambulazione, all'uso corretto di presidi, ausili e attrezzature, all'apprendimento e mantenimento di posture corrette. In sostituzione e appoggio dei famigliari e su indicazione del personale preposto è in grado di: aiutare per la corretta assunzione dei farmaci prescritti e per il corretto utilizzo di apparecchi medicali di semplice uso; aiutare nella preparazione alle prestazioni sanitarie; osservare, riconoscere e riferire alcuni dei più comuni sintomi di allarme che l'utente può presentare (pallore, sudorazione ecc.); attuare interventi di primo soccorso; effettuare piccole medicazioni o cambio delle stesse; controllare e assistere la somministrazione delle diete; aiutare nelle attività di animazione e che favoriscono la socializzazione, il recupero ed il mantenimento di capacità cognitive e manuali; collaborare ad educare al movimento e favorire movimenti di mobilitazione semplici su singoli e gruppi; provvedere al trasporto di utenti, anche allettati, in barella carrozzella; collaborare alla composizione della salma e provvedere al suo trasferimento; utilizzare specifici protocolli per mantenere la sicurezza dell'utente, riducendo al massimo il rischio; svolgere attività di informazione sui servizi del territorio e curare il disbrigo di pratiche burocratiche; accompagnare l'utente per l'accesso ai servizi.

### **Competenze relative alle conoscenze richieste**

Conosce le principali tipologie di utenti e le problematiche connesse.

Conosce le diverse fasi di elaborazione dei progetti di intervento personalizzati.

Riconosce per i vari ambiti, le dinamiche relazionali appropriate per rapportarsi all'utente sofferente, disorientato, agitato, demente o handicappato mentale ecc. È in grado di riconoscere le situazioni ambientali e le condizioni dell'utente per le quali è necessario mettere in atto le differenti competenze tecniche.

Conosce le modalità di rilevazione, segnalazione e comunicazione dei problemi generali e specifici relativi all'utente. Conosce le condizioni di rischio e le più comuni sindromi da prolungato allettamento e immobilizzazione. Conosce i principali interventi semplici di educazione alla salute, rivolti agli

utenti e ai loro famigliari. Conosce l'organizzazione dei servizi sociali e sanitari e quella delle reti informali.

### Competenze relazionali

Sa lavorare in equipe.

Si avvicina e si rapporta con l'utente e con la famiglia, comunicando in modo partecipativo in tutte le attività quotidiane di assistenza; sa rispondere esaurientemente, coinvolgendo e stimolando al dialogo. È in grado di interagire, in collaborazione con il personale sanitario, con il malato morente. Sa coinvolgere le reti informali, sa rapportarsi con le strutture sociali, ricreative, culturali dei territori. Sa sollecitare ed organizzare momenti di socializzazione, fornendo sostegno alla partecipazione ad iniziative culturali e ricreative sia sul territorio che in ambito residenziale. È in grado di partecipare all'accoglimento dell'utente per assicurare una puntuale informazione sul servizio e sulle risorse. È in grado di gestire la propria attività con la dovuta riservatezza ed eticità.

Affiancandosi ai tirocinanti, sa trasmettere i propri contenuti operativi



Il Direttore Generale  
Dr. Salvatore Di Rosa

**Fac-Simile**

(da redigere in carta libera)

Al Rappresentante Legale  
dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa  
Sofia - Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_ (provincia di  
\_\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, chiede di essere  
ammesso a partecipare all'istituendo corso di riqualificazione per Operatore Socio  
Sanitario Ctg.B, livello economico Bs, ruolo tecnico.

A tal fine il sottoscritto consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite  
dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale  
responsabilità

**D I C H I A R A**

- 01) di essere nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_;
- 02) di essere dipendente a tempo indeterminato di codesta Azienda con la qualifica  
di \_\_\_\_\_ presso l'U.O. di \_\_\_\_\_ P.O. \_\_\_\_\_
- 03) di far parte del bacino dei lavoratori ex LSU in servizio presso questa Azienda  
con contratti quinquennali di diritto privato;
- 04) di non essere a conoscenza di trovarsi in particolare condizioni di salute che  
impediscano o limitino il regolare espletamento delle mansioni proprie di Operatore  
Socio Sanitario, come da declaratoria allegata all'avviso;
- 05) di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi  
del D. Lgs.196 del 2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura;
- 06) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione  
relativa alla presente selezione è il seguente:  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

Si allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento