



Selezione interna per la partecipazione al percorso

## **Formazione Formatori “Train the Trainer” in simulazione ostetrica**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il PFA 2018, approvato con delibera n.1087 del 22/12/2017, all'interno del quale sono stati programmati dei percorsi formativi che prevedono l'utilizzo di metodologie didattiche specifiche e di un gruppo di formatori interni con una preparazione condivisa sulla simulazione ostetrica.

Visto l'art. 7, comma 6 del D.lgs. 165/2001, modificato dall'art. 46 del D.L. 112/08 convertito in L. 133/08, che recita: *Per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria*, e al fine di verificare preliminarmente l'esistenza di risorse umane idonee a far parte del gruppo di formatori interni all'Azienda;

Preso atto delle esigenze organizzative evidenziate dal Servizio Formazione di questa Azienda, dalle quali si rileva l'opportunità di costruire un gruppo di formatori interni, per lo svolgimento della formazione prevista nel PFA 2018, relativamente al corso dal titolo “La simulazione come strumento di gestione delle Emergenze Ostetriche”, con lo scopo di assicurare all'organizzazione aziendale una formazione di qualità e un costante impiego di risorse interne, valorizzandone la competenza, a garantire un'offerta formativa adeguata, con costi compatibili con le risorse disponibili per la formazione.

Preso atto che questa formazione porterà alla costituzione di un albo aziendale di formatori esperti nella metodologia didattica della simulazione, si rende necessario creare un modello di riferimento per la costruzione di un sistema professionale di “docenti”, correlabile al presidio dei processi organizzativi, relativi agli eventi formativi programmati nel PFA e all'impiego di specifiche competenze/conoscenze in linea con il modello di formazione aziendale.

Ravvisata, quindi, la necessità di costituire il gruppo di formatori esperti nella metodologia didattica della simulazione, a cui fare riferimento per ogni esigenza nella gestione delle attività di formazione specifiche promosse dall'Azienda,

### **D I S P O N E**

di indire un avviso di reclutamento interno per il personale sanitario dell'AOU di Cagliari, medici/infermieri/ostetriche dell'Area Materno Infantile, per la partecipazione al percorso di formazione “Formazione Formatori” necessario per la costituzione di un albo docenti specifico nella materia.

### **REQUISITI GENERALI di AMMISSIBILITA'**

Possono presentare domanda gli aspiranti, dipendenti dell'Azienda, facenti parte delle sotto elencate categorie di personale con contratto a tempo indeterminato, Area Materno Infantile:

1. Dirigenti Medici
2. Infermieri
3. Ostetriche



## MODALITA' di VALUTAZIONE

Una apposita Commissione effettuerà la valutazione dei titoli specificati nella Tabella di seguito riportata, e attribuirà un punteggio globale massimo 20 punti, sommando il punteggio attribuito ai titoli formativi e professionale dichiarati dai candidati.

### TITOLI VALUTABILI RIPORTATI IN TABELLA:

ELEMENTI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGI MAX attribuibili
Titolo di Formatore in percorsi di simulazione	4
Partecipazione corsi di simulazione ( Punti 2)	4
Partecipazione corsi con lavori di gruppo o di equipe (Punti 1)	3
Partecipazione a percorsi sulla comunicazione (Punti 1)	3
Esperienze in qualità di formatore in attività che prevedono modalità interattive quali simulazioni avanzate di scenari clinici ( BLS, ALS, PBL, etc.) attività gestuali (Punti 1)	4
Esperienza di conduzione di gruppi di lavoro in formazione (Punti 1)	2

Il presente avviso viene pubblicato e divulgato in data odierna attraverso il sito aziendale [www.aoucagliari.it](http://www.aoucagliari.it) alla voce "AVVISI".

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda entro e non oltre le h. 13,30 del decimo giorno dalla data di pubblicazione del bando sul sito sopracitato, al Protocollo Generale dell'Azienda, indirizzata al:

Responsabile Servizio Formazione c/o Direzione Generale

Via Ospedale 54, 09124 Cagliari - avente ad oggetto "Selezione interna per la partecipazione al percorso **"Formazione Formatori "Train the Trainer" in simulazione ostetrica.**

Alla domanda dovrà essere allegato il Curriculum Formativo Professionale, utilizzando il modello europeo.

Le proposte, saranno valutate da una apposita Commissione, costituita dal Direttore Sanitario o suo delegato, dal Responsabile delle Formazione e dal Direttore Professioni Sanitarie o suo delegato.

Cagliari 17/04/2018

Il Direttore Generale  
Dott. Giorgio Sorrentino





AZIENDA  
OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA  
DI CAGLIARI

Ufficio Formazione  
via Ospedale, 54  
09124 Cagliari  
tel. 070.6092155  
email: [serv.formazione@aoucagliari.it](mailto:serv.formazione@aoucagliari.it)

Al Responsabile Servizio Formazione  
c/o Direzione Generale  
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI  
Via Ospedale 54, 09124 Cagliari

**Oggetto: Manifestazione d'interesse per la partecipazione al percorso Formazione Formatori "Train the Trainer" in simulazione ostetrica**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ e domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto in \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

*Con la presente la propria disponibilità a partecipare alla selezione relativa al percorso in oggetto.*

A tal fine **dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. di essere dipendente a tempo indeterminato di codesta A.O.U. con la qualifica di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. di prestare servizio presso \_\_\_\_\_
3. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
4. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allegano:  
curriculum formativo e professionale datato e firmato;  
n.1 copia dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati.