



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 001103

del 15 OTT. 2020

OGGETTO: STIPULA convenzione con il Centro Studi Aurora, per lo svolgimento del tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per n. 5 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, ai sensi del D.A. n. 377/2019 del 12/3/2019.

<p style="text-align: center;">U.O.C. PROPONENTE AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Proposta n. <u>118</u> del <u>14 OTT. 2020</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</u></p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento Sig.ra Maria Ilardo <u>Maria Ilardo</u></p> <p style="text-align: center;">Sig.ra Caterina Romano <u>C. Romano</u></p> <p style="text-align: center;">Il Direttore U.O.C. Affari Generali Ing. Vincenzo Spera <u>V. Spera</u></p>	<p style="text-align: center;">U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2020</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2020 (euro) _____</p> <p>Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale</p> <p style="text-align: center;">STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Scheda BUDGET allegata datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>
---	---

L'anno duemilaventi il giorno quindici del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n.195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito da Dot. P. Virely, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

14 OTT. 2020

PREMESSO che

- con D.A. n. 377/2019 del 12/3/2019, sono stati istituiti i corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), secondo il percorso formativo di cui all'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario Anni 2019-2020",
- l'art. 8 dello stesso D.A. prevede che possono erogare i corsi di riqualificazione in OSS, le Aziende del SSR, il CEFPAS e gli Enti di formazione pubblici e privati, e che quest'ultimi devono possedere l'accreditamento nazionale o regionale in qualità di provider ECM ;
- l'art. 10 "Tirocinio", dell'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario – Anni 2019-2020", prevede, tra l'altro, che il tirocinio pratico dovrà essere espletato presso Strutture Ospedaliere del SSR pubbliche o private convenzionate, previa stipula di una convenzione (allegato C delle Linee Guida);

VISTA la e-mail del 30/6/2020, con la quale il Centro Studi Aurora chiede la disponibilità di questa Azienda alla stipula di una convenzione per la frequenza di alcuni studenti del corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), ai sensi del D.A. n. 377/2019 del 12/03/2019 secondo l'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitari- Anni 2019/2020";

ATTESO che, con e-mail del 18/9/2020 il legale rappresentante del Centro Studi Aurora ha precisato che gli allievi del corso, al momento dell'avvio del tirocinio sarebbero stati in possesso dell'attestato di frequenza al corso di "Formazione e Informazione Generale e Specifica dei lavoratori" – rischio alto della durata di 16 ore;

VISTO lo schema di convenzione, trasmesso dalla suddetta Associazione in data 21/9/2020, relativo al tirocinio – Corso di riqualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 377/2019, di n. 5 allievi regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 1 067 19, da svolgersi nel periodo dal 19/10/2020 al 29/12/2020;

ACQUISITI i pareri del Responsabile della U.O.S. Formazione e del Responsabile dell'Ufficio Infermieristico;

VISTA dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, trasmessa a mezzo e-mail in data 06/10/2020, resa ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, con la quale il Presidente dichiara che il Centro Studi Aurora:

- è in possesso dell'accreditamento provvisorio ECM , con il codice identificativo 3110, giusta comunicazione AGENAS del 15/03/2017;
- è autorizzato allo svolgimento del corso di riqualificazione in OSS , giusto D.D.G. 2275/2019 del 30/10/19, con il Codice Identificativo Corso ID RQ OSS 1 067 19;

PRESO ATTO che dallo schema di convenzione, che costituisce parte integrante del presente atto, risulta tra l'altro, che:

- il Centro Studi Aurora (Ente Organizzatore), è stato accreditato, in qualità di provider ECM, presso la AGENAS, con il codice identificativo 3110, ed è stato autorizzato dalla Regione Siciliana, giusto D.D.G. 2275/2019 del 30/10/2019, ad erogare il Corso di Riqualificazione in OSS – codice ID RQ OSS 1 067 19, ai sensi del D.A. n.377 del 12/3/2019;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 5 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 1 067 19 denominato "Corso di riqualificazione in OSS", come da art. 1;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 240 ore, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne, come da art. 1;
- l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con la qualifica di Infermiere e/o Operatore socio-sanitario, per ogni 5 tirocinanti, come da art. 2,
- i tirocinanti di che trattasi sono coperti da polizza assicurativa, a carico dell'Ente Organizzatore contro infortuni sul lavoro presso l'INAIL (codice ditta 5835491/58- PAT INAIL 06778748/31), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni Lloyd's (polizza n. BJD00192961-2019/D/192961) come da art. 3;
- tra gli obblighi dei tirocinanti, come da art. 6, è previsto che gli stessi:
 - svolgano le attività previste dalle Linee Guida – Allegato 1 al D.A. n. 377 del 12/3/2019;

- rispettino gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- rispettino i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- la convenzione decorre dalla data di sottoscrizione sino al completamento del tirocinio, come da art. 8;

PRESO ATTO che, come previsto all'art. 7 dello schema di convenzione:

- il Centro Studi Aurora, nella qualità di Ente organizzatore, riconosce un rimborso forfettario per la gestione amministrativa per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad €200 fino a 15 tirocinanti, e di €300 da 16 a 25 tirocinanti;

ATTESO che, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati, il Responsabile del Servizio Infermieristico dovrà fare sottoscrivere ai tirocinanti l'atto di nomina di autorizzazione al trattamento dei dati personali, secondo il modulo "C" approvato con atto deliberativo n.302 del 14/6/2019;

PRENDERE ATTO che il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda;

PRENDERE ATTO che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'Ufficio proponente;

DATO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.3 del d.L.23 ottobre 1996 n.543, come modificato dalla L.20 dicembre 1996 n.639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n.190 – "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" – nonché nell'osservanza dei contenuti del piano aziendale della prevenzione della corruzione 2019-2021;

P R O P O N E di

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte,

1)STIPULARE la convenzione con il Centro Studi Aurora, per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per n. 5 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, secondo lo schema che costituisce parte integrante del presente provvedimento, in applicazione all'Allegato C delle " *Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario – Anni 2019- 2020* ", Allegato 1 del D.A. n. 377/2019 del 12/3/2019;

2)DARE ATTO che:

- il Centro Studi Aurora (Ente Organizzatore), è stato accreditato, in qualità di provider ECM, presso la AGENAS, con il codice identificativo 3110, ed è stato autorizzato dalla Regione Siciliana, giusto D.D.G. 2275/2019 del 30/10/2019, ad erogare il Corso di Riqualificazione in OSS – codice ID RQ OSS 1 067 19, ai sensi del D.A. n.377 del 12/3/2019;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 5 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 1 067 19 denominato "Corso di riqualificazione in OSS", come da art. 1;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 240 ore, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne, come da art. 1;
- l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con la qualifica di Infermiere e/o Operatore socio-sanitario, per ogni 5 tirocinanti, come da art. 2,
- i tirocinanti di che trattasi sono coperti da polizza assicurativa, a carico dell'Ente Organizzatore contro infortuni sul lavoro presso l'INAIL (codice ditta 5835491/58- PAT INAIL 06778748/31), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni Lloyd's (polizza n. BJD00192961-2019/D/192961) come da art. 3;

- tra gli obblighi dei tirocinanti, come da art. 6, è previsto che gli stessi:
 - svolgano le attività previste dalle Linee Guida – Allegato 1 al D.A. n. 377 del 12/3/2019;
 - rispettino gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
 - rispettino i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- la convenzione decorre dalla data di sottoscrizione sino al completamento del tirocinio, come da art. 8;

3) DARE ATTO che:

- il Centro Studi Aurora, nella qualità di Ente organizzatore, riconosce un rimborso forfettario per la gestione amministrativa per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad €200 fino a 15 tirocinanti, e di €300 da 16 a 25 tirocinanti;

4) DARE ATTO che, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati, il Responsabile del servizio Infermieristico dovrà fare sottoscrivere ai tirocinanti l'atto di nomina di autorizzazione al trattamento dei dati personali, secondo il modulo "C" approvato con atto deliberativo n.302 del 14/6/2019;

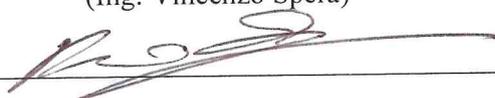
5) DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda;

6) DARE MANDATO al Responsabile Ufficio Infermieristico di individuare i tutor aziendali previsti per l'effettuazione del tirocinio, che dovranno essere informati circa i propri obblighi convenzionali, comprese le segnalazioni ai relativi uffici competenti e all'Associazione, conseguenti agli eventuali infortuni occorsi ai tirocinanti, nonché ad eventi coperti da assicurazione contro terzi;

7) DARE ATTO che il presente provvedimento sarà inviato a cura della U.O.S. Affari Generali:

- al Centro Studi Aurora;
- al Dirigente U.O.S. Formazione;
- al Responsabile Ufficio Infermieristico;
- alle Direzioni Sanitarie P.O. Civico e P.O. G. Di Cristina;
- Alla U.O.C. Risorse Umane – Ufficio Infortuni;
- Alla U.O.C. Affari Generali - Ufficio Assicurazioni;
- Alla U.O.C. Economico Finanziario.

IL DIRETTORE
U.O.C Affari Generali
 (Ing. Vincenzo Spera)



Sul presente atto viene espresso

14/01/2020
parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Salvatore Requiez

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Roberto Colletti

Il Segretario verbalizzante

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 18 OTT. 2020 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA 28 OTT. 2020

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
