



Civico Di Cristina Benfratelli

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000191

del 11 FEB. 2022

OGGETTO: STIPULA convenzione con l'Ente Agriconsulting , per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n.2 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, ai sensi del D.A. n. 736/2020 del 12/8/2020.

<p style="text-align: center;">U.O.C. PROPONENTE AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Proposta n. <u>27</u> del <u>10 FEB. 2022</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>Vincenzo Spera</u></p>	<p style="text-align: center;">U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2022</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2022 (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 duemilaventidue il giorno undici del mese di Febbraio, 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 Sig. Valerino Nesto, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

10 FEB 2022

PREMESSO che

- con D.A. n. 736/2020 del 12/8/2020, sono stati istituiti i corsi di qualificazione in Operatore Socio Sanitario (1000 ore), secondo il percorso formativo di qualificazione e le disposizioni di cui all'Allegato 1 "Linee guida per l'organizzazione e la realizzazione del percorso formativo in Operatore Socio Sanitario (1000 ore) Anni 2020-2022",
- l'art. 3 dell'Allegato 1 prevede che possono erogare i corsi di riqualificazione in OSS, le Aziende del SSR, il CEFPAS e gli Enti di formazione pubblici e privati che devono essere in possesso dell'accREDITAMENTO nazionale o regionale in qualità di provider ECM ;
- l'art. 5 "Tirocinio" dell'Allegato 1 "Linee guida per l'organizzazione e la realizzazione del percorso formativo in Operatore Socio Sanitario (1000 ore) Anni 2020-2022", 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;

VISTA la nota acquisita al prot. gen.le n.19585 del 29/09/2021, con la quale l'Ente Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c. ha richiesto la disponibilità di questa Azienda alla stipula di una convenzione per la frequenza di n.30 studenti del corso di qualificazione in Operatore Socio Sanitario (1000 ore), ai sensi del D.A. n. 736/2020 del 12/08/2020, secondo l'Allegato 1 "Linee guida per l'organizzazione e la realizzazione del percorso formativo in Operatore Socio Sanitario (1000 ore) Anni 2020-2022";

PRESO ATTO che questa Arnas con nota prot. n.21305 del 19/10/2021 ha richiesto all'Assessorato della Salute la possibilità di prevedere un eventuale contributo economico da parte degli Enti di Formazione, per la gestione delle attività svolte dal personale dell'Azienda;

PRESO ATTO, altresì, che con nota prot. n.52238 del 23/12/2021, l'Assessorato della Salute – Dip. Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, Serv. 2 Formazione, ha riscontrato negativamente la richiesta di cui sopra;

VISTA la PEC, acquisita al prot. n.2693 del 03/02/2022, con la quale l'Ente Agriconsulting trasmette la documentazione richiesta da questa U.O. Convenzioni e precisa che i tirocinanti saranno soltanto due anziché trenta, come precedentemente richiesto;

PRESO ATTO del parere del Responsabile della U.O.S. Formazione, giusta e-mail del 01/02/2022;

VISTO il parere espresso dal Responsabile del Servizio Infermieristico, giusta e-mail del 01/02/2022;

VISTA la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, trasmessa a mezzo PEC, resa ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, con la quale il Legale Rappresentante dichiara che:

- l'Ente Agriconsulting è in possesso dell'accREDITAMENTO provvisorio ECM presso la Regione Sicilia, con il codice identificativo ID 662, giusto provvedimento prot. n..2563 del 10/12/2019 (in allegato);
- l'Ente Agriconsulting è autorizzata allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.G. 1075 del 10/12/2020, con il Codice Identificativo Corso ID RQ OSS 11 20(in allegato);

PRESO ATTO che gli studenti:

- prima dell'avvio del tirocinio, saranno in possesso degli attestati di frequenza al corso di formazione sulla sicurezza rischi generali e specifici -Rischio Alto di 16 ore, così come previsto dal D. lgs.81/08;
- hanno completato il ciclo vaccinale anti-COVID 19 e sono in possesso del SUPER GREEN PASS;

VISTO lo schema di convenzione relativo al tirocinio – Corso di qualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 736/2020, di n. 2 allievi regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 11 20;

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

- l'Ente Agriconsulting (Ente Organizzatore), è stato accreditato, in qualità di provider ECM, presso l'Assessorato Regionale della Salute - DASOE, con il codice identificativo 662, ed è stato autorizzato dalla Regione Siciliana, giusto D.D.G. 1075 del 10/12/2020, ad erogare il Corso di qualificazione in OSS – codice ID RQ OSS 11 20, ai sensi del D.A. n.736 del 12/8/2020;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 2 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 11 20 denominato "Corso di qualificazione in OSS", come da art. 1;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 450 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 18225694/14 - PAT INAIL 96182243), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni ACCELERANT (polizza n. 2021/D/193903) 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. 736 del 12/8/2020;
 - 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;

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;

PROPONE di

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

1)STIPULARE la convenzione con l'Ente Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C. s.n.c., per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 2 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, secondo lo schema che costituisce parte integrante del presente provvedimento, in applicazione all'Allegato 1 del D.A. n.736/2020 del 12/8/2020 "*Linee guida per l'organizzazione e la realizzazione del percorso formativo in Operatore Socio Sanitario (1000 ore) Anni 2020-2022;*

2)DARE ATTO che:

- l'Ente Agriconsulting (Ente Organizzatore), è stato accreditato, in qualità di provider ECM, presso l'Assessorato Regionale della Salute - DASOE, con il codice identificativo 662, ed è stato autorizzato

dalla Regione Siciliana, giusto D.D.G. 1075 del 10/12/2020, ad erogare il Corso di qualificazione in OSS – codice ID RQ OSS 11 20, ai sensi del D.A. n.736 del 12/8/2020;

- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 2 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ OSS 11 20 denominato "Corso di qualificazione in OSS", come da art. 1;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 450 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 18225694/14 - PAT INAIL 96182243), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni ACCELERANT (polizza n. 2021/D/193903) 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. 736 del 12/8/2020;
 - 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;

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) TRASMETTERE il presente provvedimento all'Assessorato della Salute – DASOE per le verifiche che riterrà opportuno effettuare;

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

- all'Ente Agriconsulting;
- al Dirigente U.O.S. Formazione;
- al Responsabile Ufficio Infermieristico;
- alle Direzioni Sanitarie P.O. Civico;
- Alla U.O.C. Risorse Umane – Ufficio Infortuni;
- Alla U.O.C. Affari Generali - Ufficio Assicurazioni;

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



10 feb 2011

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Paolo Tronca



parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requirez



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

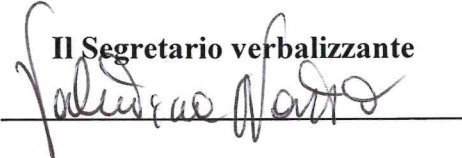
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

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 13 FEB. 2022 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 23 FEB. 2022

- 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
