



Civico Di Cristina Benfratelli

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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. **001333**

del **13 OTT. 2022**

OGGETTO: STIPULA convenzione con l'Ente di formazione I.S.P.E., per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 6 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, ai sensi del D.A. n. 736/2020 del 12/8/2020.

<p>U.O.C. PROPONENTE AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>124</u> del <u>11 OTT. 2022</u></p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</p> <p>Il Responsabile del procedimento Sig.ra Maria Ilardo <u>Maria Ilardo</u></p> <p>Sig.ra Caterina Romano <u>C. Romano</u></p> <p>Il Dirigente Amm.vo U.O.C. Affari Generali (Dott.ssa A. Di Benedetto)</p> <hr/> <p>Il Direttore U.O.C. Affari Generali Il Direttore Amm.vo Dott. F. Paolo Tronca <u>F. Tronca</u></p>	<p>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>STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</p> <p>_____</p> <p>Scheda BUDGET allegata datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemilaventidue il giorno tredecim 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 John O. Nespoli, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

Il Direttore Amministrativo Dr. Francesco Paolo Tronca

PREMESSO che:

- il Direttore dell'UOC Affari Generali Ing. Vincenzo Spera è stato nominato Commissario Straordinario a Trapani ex D.A. n. 31/Gab del 14.7.2022 e che con deliberazione n. 969 del 18.7.2022, immediatamente esecutiva, è stato posto in aspettativa;
- dato atto della vacanza del posto, con deliberazione n. 997 del 22.7.2022, immediatamente esecutiva, il Direttore Generale su proposta del Direttore Amministrativo ha attribuito, le deleghe di funzioni per garantire la continuità dell'attività amministrativa ad ogni struttura complessa, in particolare alla Dr.ssa Alfonsa Di Benedetto quelle relative all'UOC Affari Generali;
- il Direttore Amministrativo ha avvocato a sé le funzioni di Direttore dell'U.O.C. Affari Generali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 comma 5 dell'Atto aziendale approvato con deliberazione n. 563 del 30.4.2021 e rettificato dall'Atto aziendale vigente, giusta nota prot. n.13407 del 02/08/2022;

ATTESO 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, e che quest'ultimi devono possedere l'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 (allegato D);

VISTA la nota prot.n.231/2022 del 22/06/2022, con la quale l'Ente di formazione I.S.P.E. chiede la disponibilità di questa Azienda alla stipula di una convenzione per la frequenza degli allievi 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 del parere del Responsabile della UO.S. Formazione, giusta e-mail del 28/09/2022;

VISTA la e-mail del 28/09/2022, con la quale il Responsabile della U.O.S. Servizio di Prevenzione e Protezione trasmette la nota con il proprio nulla osta unitamente alla documentazione sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, che ciascun tirocinante dovrà sottoscrivere per accettazione;

VISTO il nulla osta del Responsabile del Servizio Infermieristico, apposto in data 01/10/2022 in calce alla e-mail di richiesta della U.O.S. Convenzioni;

VISTA la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, trasmessa a mezzo PEC in data 08/09/2022, resa ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, con la quale il Legale Rappresentante dichiara che:

- l'Ente di formazione I.S.P.E. è in possesso dell'accREDITAMENTO provvisorio ECM Regione Sicilia con il codice identificativo ID 564, giusto D.D.G. n.1114/2018 (in allegato);
- l'Ente di formazione I.S.P.E. è autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 855/2021 del 13/09/2021, con il Codice Identificativo OSS STD 52 21(in allegato);
- gli studenti hanno frequentato il modulo "Disposizioni generali in materia di protezione della salute e della sicurezza dei lavoratori - Formazione in salute e sicurezza rischio alto" ai sensi del D.Lgs 81/08 della durata di 16 ore, così come previsto nel percorso formativo del Corso autorizzato;

VISTO lo schema di convenzione, trasmesso dalla suddetta Associazione, relativo al tirocinio – Corso di qualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 736/2020, da parte di n. 6 allievi regolarmente iscritti al corso con il codice identificativo OSS STD 52 21, che costituisce parte integrante del presente atto;

PRESO ATTO che, come risulta dal suddetto schema di convenzione:

- l'Ente di formazione I.S.P.E.(Ente Organizzatore) è stato accreditato, in qualità di provider ECM Regione Sicilia, con il codice identificativo ID 564, giusto D.D.G. n.1114/2018, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 855/2021 del 13/09/2021, con il Codice Identificativo OSS STD 52 21, ai sensi del D.A. n.736 del 12/8/2020;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 6 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo OSS STD 52 21 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 19264860 - PAT INAIL), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni HDI S.p.A. (polizza n. 9512420779) 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 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, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati;
- la documentazione sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, da trasmettere al Responsabile della U.O.S. Servizio di Prevenzione e Protezione;

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 di Formazione I.S.P.E., per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 6 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 di formazione I.S.P.E.(Ente Organizzatore) è stato accreditato, in qualità di provider ECM Regione Sicilia, con il codice identificativo ID 564, giusto D.D.G. n.1114/2018, ed è stato autorizzato

allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 855/2021 del 13/09/2021, con il Codice Identificativo OSS STD 52 21, ai sensi del D.A. n.736 del 12/8/2020;

- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 6 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo OSS STD 52 21 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 19264860 - PAT INAIL), e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni HDI S.p.A. (polizza n. 9512420779) 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;

3) DARE ATTO che gli studenti hanno frequentato il modulo " Disposizioni generali in materia di protezione della salute e della sicurezza dei lavoratori - Formazione in salute e sicurezza rischio alto" ai sensi del D.Lgs 81/08 della durata di 16 ore, così come previsto nel percorso formativo del Corso autorizzato;

4) DARE ATTO che 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, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati;
- la documentazione sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, da trasmettere al Responsabile della U.O.S. Servizio di Prevenzione e Protezione;

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 di formazione I.S.P.E.;
- 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;

Il Direttore Amministrativo
Dr. Francesco Paolo Tronca

*not
con*

Sul presente atto viene espresso

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 16 OTT 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 26 OTT 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
