

Civico Di Cristina Benfratelli

E.I.

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

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 001694

del 15 DIC. 2022

**OGGETTO:** STIPULA convenzione con l'Ente Associazione Culturale Formazione per lo svolgimento del tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per n. 13 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;"><b>U.O.C. PROPONENTE</b> <b>AFFARI GENERALI</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>155</u> del <u>13 DIC. 2022</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</u></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) <u>A. Di Benedetto</u></p> <p>Il Direttore U.O.C. Affari Generali Il Direttore Amm.vo Dott. F. Paolo Tronca <u>F. Tronca</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b> <b>VERIFICA CONTABILE - BILANCIO</b> <b>Esercizio 2022</b></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;"><b>STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</b></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 quindici del mese di Dicembre, 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 Dott. F. Paolo Tronca, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

15 DIC. 2022

## **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 avocato 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. 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);
- con D.A. 738/2020 del 12/08/2020, la validità della disciplina per l'effettuazione dei Corsi di Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario di cui al suddetto D.A. n.377/2019 è stata prorogata al 31 dicembre 2022;

**VISTA** la nota del 27/06/2022, trasmessa a mezzo PEC, con la quale l'Associazione Culturale Formazione Lavoro chiede la disponibilità di questa Azienda alla stipula di una convenzione per la frequenza degli allievi 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*";

**PRESO ATTO** che con e-mail del 29/11/2022 il Responsabile della UO.S. Formazione ha comunicato il proprio nulla osta;

**ACQUISITO**, per le vie brevi, il nulla osta del Responsabile del Servizio Infermieristico;

**VISTE** le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, trasmesse a mezzo PEC in data 25/11/2022, rese ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, con la quale il Legale Rappresentante dichiara che:

- l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro è in possesso dell'accreditamento provvisorio ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 76, giusto decreto del 07/05/2013;
- l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro è autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 1157 del 25/11/2021, con il Codice ID RQ 1 089 21, (in allegato);

**VISTO** lo schema di convenzione, trasmesso dalla suddetto Ente, relativo al tirocinio – Corso di qualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 377/2019, da parte di n. 13 allievi regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ 1 089 21, da effettuarsi presso le strutture dell'Arnas, che costituisce parte integrante del presente atto;

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

- l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 76, giusto decreto del 07/05/2013, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 1157 del 25/11/2021, con il Codice ID RQ 1 089 21;

- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n.13 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ 1 089 21, 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 e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni Cattolica, 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 l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro ha trasmesso le copie degli attestati di frequenza al Corso di formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro della durata di 16 ore (rischio elevato), ai sensi del D. Lgs. n.81/2008, conseguiti dai tirocinanti;

**PRESO ATTO**, altresì, che l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro, nella qualità di Ente organizzatore, riconosce un rimborso forfettario per la gestione amministrativa per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad €.200,00, stante che rientra nella fascia fino a 15 tirocinanti, secondo quanto previsto all'art. 7 dello schema di convenzione;

**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;

**VISTO** il comma 7 dell'art. 53 della L.R. 30/93;

**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 d i**

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

**1)STIPULARE** la convenzione con l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro, per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), da parte di n. 13 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:

- l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 76, giusto decreto del 07/05/2013, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 1157 del 25/11/2021, con il Codice ID RQ 1 089 21;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n.13 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice ID RQ 1 089 21, 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 e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni Cattolica, 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 l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro ha trasmesso le copie degli attestati di frequenza al Corso di formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro della durata di 16 ore (rischio elevato), ai sensi del D. Lgs. n.81/2008, conseguiti dai tirocinanti;

**4) DARE ATTO**, altresì, che l'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro, nella qualità di Ente organizzatore, riconosce un rimborso forfettario per la gestione amministrativa per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad €.200,00, stante che rientra nella fascia fino a 15 tirocinanti;

**5) 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;

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

**7) 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;

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

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

- all'Ente Associazione Culturale Formazione Lavoro;
- al Dirigente U.O.S. Formazione;
- al Responsabile Ufficio Infermieristico;
- al Responsabile U.O.S. SPP;
- 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;

9) **DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Francesco Paolo Tronca



150k  
2020

Sul presente atto viene espresso

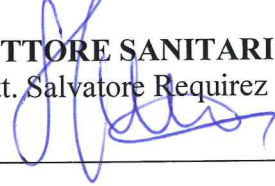
parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Francesco Paolo Tronca



parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Salvatore Requirez



**IL DIRETTORE GENERALE**

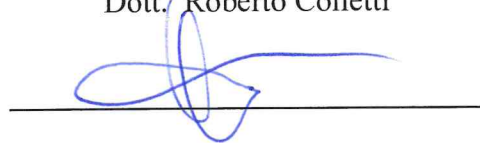
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

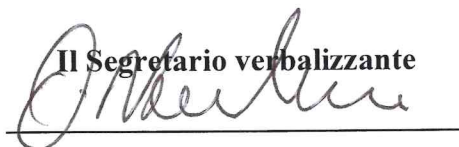
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**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 18 DIC. 2022 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

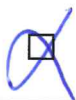
- Non sono pervenute opposizioni  
 Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**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

- 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

---

---

---