

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;
- 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;
- le suddette deleghe di funzioni per la U.O.C. Affari Generali, già attribuite al Dirigente Amministrativo dott.ssa A. Di Benedetto, con atto deliberativo n.39 del 12.01.2023 sono state confermate;

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, acquisita al prot. gen.le n.2926 del 07/02/2023, con la quale l'Ente CFSS – Centro Formazione Sanitaria Sicilia 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*”;

VISTA la e-mail del 17/02/2023 con la quale il Responsabile della U.O.S. Formazione esprime il proprio parere favorevole;

PRESO ATTO del nulla osta del Responsabile del Servizio Infermieristico, apposto in calce alla e-mail di richiesta del 17/02/2023;

VISTA la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, allegata alla suddetta nota, resa ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR n.445/2000, con la quale il Legale Rappresentante dichiara che:

- l'Ente CFSS è in possesso dell'accreditamento provvisorio ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 702;
- l'Ente CFSS è autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 310 del 14/04/2022, con il Codice ID STD 2822, (in allegato);

VISTO lo schema di convenzione, trasmesso dal suddetto Ente, relativo al tirocinio – Corso di qualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 736/2020, da parte di n. 9 allievi regolarmente iscritti al corso con il codice identificativo OSS STD 2822, che costituisce parte integrante del presente atto;

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

- l'Ente CFSS è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 702, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 310 del 14/04/2022, con il Codice ID STD 2822;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 9 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo OSS STD 28 22 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 e contro il rischio della RCT, 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. 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 2022-2024

PROPONE di

Per i motivi espressi in premessa che si intendono qui riportati :

1)STIPULARE la convenzione con l'Ente CFSS - Centro Formazione Sanitaria Sicilia, per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 9 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;*

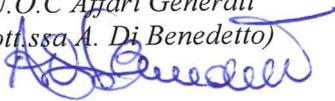
2)DARE ATTO che:

- l'Ente CFSS è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 702, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS, giusto D.D.S. 310 del 14/04/2022, con il Codice ID STD 2822;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 9 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo OSS STD 28 22 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 e contro il rischio della RCT, 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 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. Servizio di Prevenzione e Protezione;
- 4) DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda;
- 5) DARE ATTO** che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'Ufficio proponente;
- 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.C. Affari Generali per il seguito di competenza:
- All'Ente CFSS;
 - al Dirigente U.O.S. Formazione;
 - al Responsabile Ufficio Infermieristico;
 - al Responsabile U.O. 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;
 - Al Responsabile DPO

IL DIRIGENTE AMM.VO

U.O.C Affari Generali
(Dott.ssa A. Di Benedetto)



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gaetano Buccheri

Il Commissario Straordinario

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

DELETA

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 Commissario Straordinario

Dott. Roberto Colletti

Il Segretario verbalizzante

Luca Di Carlo

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 05 MAR. 2023 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
 Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

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

ESECUTIVA 15 MAR. 2023

- 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

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

Altre annotazioni
