



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

Civico Di Cristina Benfratelli

**DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 01738

del 24 NOV. 2023

**OGGETTO:** STIPULA convenzione con l'Ente Job Service Soc. Coop. per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 4 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, ai sensi del D.A. n. 195/2023 del 02/10/2023.

<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. PROPONENTE</b> <b>AFFARI GENERALI</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>211</u> del <u>22 NOV. 2023</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 Direttore F.F. U.O.C. Affari Generali (Dott.ssa A. Di Benedetto) <u>A. Di Benedetto</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</b> <b>VERIFICA CONTABILE - BILANCIO</b> <b>Esercizio 2023</b></p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2023 (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>_____</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 duemilaventitre il giorno ventiquattro del mese di Novembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario Dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. n. 53/2022 del 29.12.2022 e prorogato nelle funzioni al 31.01/2024, giusto D.A. n.32/2023/Gab del 27.10.2023, assistito da Gottardo Line Di Carlo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

23 NOV 2023

Il Direttore F.F. della U.O.C. Affari Generali: Dott.ssa Alfonsa Di Benedetto

**PREMESSO** che

- con D.A. n. 195/2023 del 02/03/2023, 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 2023-2024",
- l'art. 3 "Enti Organizzatori" dell'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario – Anni 2023-2024", 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. 12 "Tirocinio", dell'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario – Anni 2023-2024", 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 16/08/2023 con la quale l'Associazione Job Service Soc. Coop. 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. 195/2023 del 02/10/2023 secondo l'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitari- Anni 2023/2024";

**PRESO ATTO** del nulla osta da parte del tutor del Servizio Infermieristico, giusta e-mail dell' 08/11/2023;

**VISTA** la e-mail dell'08/11/2023 con la quale il Responsabile della U.O.S. Formazione esprime il proprio parere favorevole;

**VISTO** il parere favorevole espresso dal Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, giusta e-mail del 13/11/2023;

**VISTE** le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, trasmesse resa ai sensi del DPR n.445/2000, con la quale il Legale Rappresentante dichiara che:

- l'Ente Job Service Soc. Coop. è in possesso dell'accREDITAMENTO provvisorio ECM presso la Regione Sicilia con CIR FPX616, giusto D.D.S.. 404/2021 e presso Agenas Nazionale al n.6489;
- l'Ente Job Service Soc. Coop, è autorizzato dalla Regione Siciliana, giusto D.D.S.. n.734/2023 del 04/07/2023 allo svolgimento del corso di riqualificazione in OSS, con il Codice RQ OSS 1 039 23 (allegato);
- i tirocinanti hanno frequentato il modulo di lezione di "Igiene e Sicurezza sui luoghi di lavoro" della formazione sulla sicurezza di 12 ore;

**VISTO** lo schema di convenzione, trasmesso dal suddetto Ente, relativo al tirocinio – Corso di riqualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 195/2023, da parte di n.4 allievi regolarmente iscritti al corso con il codice identificativo ID RQ OSS 1 039 23, che costituisce parte integrante del presente atto;

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

- l'Ente Job Service Soc. Coop. è stato accREDITATO in qualità di provider ECM presso la Regione Sicilia Sicilia con CIR FPX616, giusto D.D.S.. 404/2021 e presso Agenas Nazionale al n.6489 ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di riqualificazione in OSS, giusto D.D.S.. n.732/2023 del 04/07/2023, con il Codice RQ OSS 1 039 23;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 8 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo RQ OSS 1 0139 23 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 96083246/64 PAT INAIL) e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni ACCELERANT (polizza n.G.2023.1262611), 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. 195/2023 del 02/10/2023;
  - 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 relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro, da trasmettere al Responsabile della U.O. Servizio di Prevenzione e Protezione;

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

**DATO 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 Job Service Soc. Coop per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario, da parte di n. 4 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, secondo lo schema che costituisce parte integrante del presente provvedimento, in applicazione alle "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario – Anni 2023- 2024 ", di cui al D.A. n. 195/2023 del 02/03/2023;
- 2) **DARE ATTO** che:
  - l'Ente Job Service Soc. Coop. è stato accreditato in qualità di provider ECM presso la Regione Sicilia Sicilia con CIR FPX616, giusto D.D.S.. 404/2021 e presso Agenas Nazionale al n.6489 ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di riqualificazione in OSS, giusto D.D.S.. n.732/2023 del 04/07/2023, con il Codice RQ OSS 1 039 23;
  - l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 4 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso - codice identificativo RQ OSS 1 0139 23 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 96083246/64 PAT INAIL) e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni ACCELERANT (polizza n.G.2023.1262611), 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. 195/2023 del 02/10/2023;
    - 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 i tirocinanti hanno frequentato il modulo di lezione di "Igiene e Sicurezza sui luoghi di lavoro" della formazione sulla sicurezza di 12 ore;
- 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 relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro, da trasmettere al Responsabile della U.O. Servizio di Prevenzione e Protezione;

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

**6) DARE ATTO** che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'Ufficio proponente;

**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'Ente, 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;

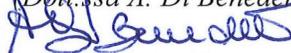
**9) DARE ATTO** che il presente provvedimento sarà inviato a cura della U.O.C. Affari Generali per il seguito di competenza:

- All' Ente Job Service Soc. Coop;
- al Dirigente U.O.S. Formazione;
- al Responsabile Servizio Infermieristico;
- al Tutor del Servizio Infermieristico – P.O. Civico;
- 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 DIRETTORE F.F.

*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 del parere favorevole espresso 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 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 Informativo dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno **26 NOV. 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 06 DIC. 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

---

---

---