

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 14 APR. 2024 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 24 APR. 2024

- 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



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 0381

del 11 APR. 2024

OGGETTO: STIPULA convenzione con l'Ente di Formazione Linking - Sicurezza Responsabilità Lavoro 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.

Form with columns for U.O.C. PROPONENTE (AFFARI GENERALI) and U.O.C. ECONOMICO-FINANZIARIO (VERIFICA CONTABILE - BILANCIO). Includes fields for proposal number (68), date (10 APR. 2024), and signatures of Maria Ilardo and Caterina Romano.

L'anno duemilaventiquattro il giorno undici del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario Dott. Walter Messina nominato con D.A. n. 1/2024/GAB del 31/01/2024, assistito da D. Lupo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

10 APR. 2024

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, 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 PEC del 05/03/2024 con la quale l'Ente di Formazione Linking – Sicurezza Responsabilità Lavoro soc. coop. chiede la disponibilità di questa Azienda alla stipula di una convenzione per la frequenza di n.20 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 documentazione trasmessa in data 12/03/2024 dall'Ente di formazione, di seguito elencata:

- Decreto di accreditamento provvisorio ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 6925 (allegato);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso del decreto di accreditamento ed al possesso del provvedimento di autorizzazione al Corso di qualificazione per OSS STD 62 22;
- Copie polizza assicurativa contro il rischio della Responsabilità Civile;

VISTA la e-mail del 14/03/2024 con la quale l'Ente di formazione comunica che il tirocinio sarà svolto da n.2 corsisti e trasmette il programma e gli obiettivi formativi, così come richiesto dal Responsabile della U.O.S. Formazione con e-mail del 13/03/2024;

PRESO ATTO che il Responsabile della U.O.S. Formazione ed il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, dopo avere visionato il suddetto programma formativo, hanno espresso il proprio parere favorevole, giuste e-mail del 20/03/2024;

VISTA la e-mail del 25/03/2024 con la quale l'Ente di formazione trasmette:

- il Decreto di autorizzazione allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS con il Codice OSS STD 62 22, giusto D.D.G. n.920/2022, (allegato);
- l'autocertificazione relativa alla formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro dei tirocinanti;

VISTO lo schema di convenzione, trasmesso con la suddetta e-mail, relativo al tirocinio – Corso di qualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 736/2020, da parte di n. 2 allievi regolarmente iscritti al corso con il codice identificativo OSS STD 62 22, che costituisce parte integrante del presente atto;

VISTA la e-mail del 05/04/2024 con la quale il Tutor del Servizio Infermieristico del P.O. Civico, valutata tutta la documentazione, esprime parere favorevole;

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

- l'Ente di Formazione Linking è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 6925, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS con il Codice OSS STD 62 22, giusto D.D.G.920/2022;
- 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 identificativo OSS STD 62 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 (codice ditta PAT INAIL 22364496/61) e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni UNIPOLSAI (polizza n.1/39770/65/188902367), 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 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 2024-2026

PROPONE di

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

1) STIPULARE la convenzione con l'Ente di Formazione Linking – Sicurezza Responsabilità Lavoro, 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 di Formazione Linking è stato accreditato in qualità di provider ECM presso AGE.NA.S. con il codice identificativo ID 6925, ed è stato autorizzato allo svolgimento del corso di qualificazione in OSS con il Codice OSS STD 62 22, giusto D.D.G. n.920/2022 ;
- 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 identificativo OSS STD 62 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 (codice ditta PAT INAIL 22364496/61) e contro il rischio della RCT presso la Società di Assicurazioni UNIPOLSAI (polizza n.1/39770/65/188902367), 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 relativa alla 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;

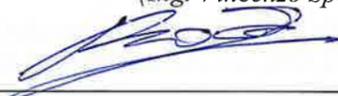
6) DARE MANDATO al Responsabile Ufficio Infermieristico di individuare i tutor aziendali previsti per l'effettuazione del tirocinio, che dovranno essere informati circa i propri obblighi convenzionali, comprese le segnalazioni ai relativi uffici competenti e all'Associazione, conseguenti agli eventuali 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 di Formazione Linking ,
- al Dirigente U.O.S. Formazione;
- al Responsabile Ufficio Infermieristico;
- al Tutor del Servizio Infermieristico – P.O. Civico
- al Responsabile U.O. Servizio di Prevenzione e Protezione;
- alla Direzione Sanitaria P.O. Civico;
- Alla U.O.C. Risorse Umane – Ufficio Infortuni;
- Alla U.O.C. Affari Generali - Ufficio Assicurazioni;
- Al Responsabile DPO

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



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Gaetano Bicchieri



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. Walter Messina



Il Segretario verbalizzante

