



E.L.

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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0000940

del 03 LUG. 2015

OGGETTO: STIPULA convenzione con la Promimpresa s.r.l., per lo svolgimento del tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per ulteriori n. 5 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS, ai sensi del D.A. n. 1613/2014 dell'8 ottobre 2014.

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">S.O.C. SERVIZIO RISORSE UMANE SVILUPPO ORGANIZZATIVO – AFFARI GENERALI</p> <hr/> <p style="text-align: center;">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T Bilancio 2015</p> <p>N° Centro di costo _____</p> <p>N° Conto Economico _____</p> <p>Ordine n° _____ del _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Proposta n. <u>583/A</u> del <u>26 GIU. 2015</u></p> <p style="text-align: center;">IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Il Collaboratore Amministrativo</p> <p style="text-align: center;"><u>Mauro [firma]</u></p> <p style="text-align: center;">RESPONSABILE DEL S.O.C.</p> <hr/> | <p style="text-align: center;">S.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO E PATRIMONIALE</p> <p style="text-align: center;">ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2015</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del S.O.C.</p> <hr/> <p>Mandato n. del</p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del S.O.C.</p> <hr/> |
|---|--|

L'anno duemilaquindici giorno tre del mese di Luglio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dott. me P. V. [firma], quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

26 GIU. 2015

PREMESSO che

- con D.A. n. 1613/2014 dell'8 ottobre 2014, sono stati istituiti i corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), secondo il percorso formativo di riqualificazione di cui all'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario",
- l'art. 5 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 (come da art. 6 del D.A.);
- l'art. 10 "Tirocinio", dell'Allegato 1 "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario", prevede, tra l'altro, che il tirocinio pratico dovrà essere espletato per il 70% presso Strutture Ospedaliere del SSR pubbliche o private convenzionate, previa stipula di una convenzione (allegato C delle Linee Guida);
- che con atto deliberativo n. 688 del 21.05.2015 è stata approvata la convenzione con la Promimpresa s.r.l., per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), da parte di n. 9 corsisti, da effettuarsi presso le strutture dell'ARNAS,

VISTA la nota prot. n. 9989 del 22/06/2015, con a quale il suddetto Ente chiede la disponibilità ad accogliere ulteriori sei tirocinanti;

VISTO il nulla osta del Direttore Amministrativo, e del responsabile dell'Ufficio Infermieristico, apposti in calce alla nota di cui sopra;

VISTO lo schema di convenzione di tirocinio – Corso di riqualificazione in OSS ai sensi del D.A. n. 1613/2014, trasmesso a mezzo e-mail del 25 giugno 2015, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, dal quale risulta tra l'altro, che:

- la Promimpresa (Ente Organizzatore), è stata accreditata presso la AGE.NA.S, in qualità di provider ECM con ID n. 149 "AccREDITAMENTO standard",
- è stata autorizzata dalla Regione Siciliana con nota assessoriale prot. Area Interd. 7/ n. 6949 del 28/01/2015, ad effettuare il corso di formazione "Riqualificazione in OSS" n.2 per l'anno 2015;
- l'Arnas (Ente Ospitante) a modifica della precedente richiesta, si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 5 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso denominato "Corso di riqualificazione in OSS" n.2 codice prot. Area Interd. 7/ n. 6949 del 28/01/2015;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 168 ore che si svolgerà dal 29 giugno 2015 allo 08 agosto 2015, 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, designato dall'Ente Ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo, durante il normale orario di lavoro, e per la quale non è previsto alcun compenso, come da art. 2,
- l'Ente Organizzatore ha assicurato i tirocinanti contro il rischio di infortuni sul lavoro, sia presso l'INAIL, (posizione assicurativa n. 9129949616) sia a mezzo polizza assicurativa n. 814034130 stipulata con la Compagnia Allianz, nonché contro il rischio della RCT, con polizza assicurativa n. 350541408 stipulata con la Compagnia Assicurativa Generali Italia, ,
- tra gli obblighi dei tirocinanti, come da art. 6, è previsto che gli stessi:
 - svolgano le attività previste dalle Linee Guida – Allegato 1;
 - 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 stipula delle presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari né per l'Ente ospitante né per l'Ente organizzatore, come da art. 7;

PRESO ATTO che la convenzione decorre dalla data di sottoscrizione sino al completamento del corso;

VISTO l'art. 53 della L 30/93

DATO ATTO della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

STIPULARE la convenzione con la Promimpresa s.r.l., per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per ulteriori n. 5 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", Allegato 1 del D.A. n. 1613/2014 dell'8 ottobre 2014;

DARE ATTO che la Promimpresa s.r.l., è stata autorizzata al corso di formazione "Riqualificazione in OSS" n.2 per l'anno 2015, con nota assessoriale prot. Area Interd. 7/ n. 6949 del 28/01/2015;

DARE ATTO che:

- la Promimpresa (Ente Organizzatore), è stata accreditata presso la AGE.NA.S, in qualità di provider ECM con ID n. 149 "Accreditamento standard;
- l'Arnas (Ente Ospitante) si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 5 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore, regolarmente iscritti al corso denominato "Corso di riqualificazione in OSS" codice prot. Area Interd. 7/ n. 6949 del 28/01/2015;
- che i suddetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 168 ore che si svolgerà dal 29 giugno 2015 allo 08.08.2015, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne;
- l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con la qualifica di infermiere, designato dall'Ente Ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo, durante il normale orario di lavoro, e per la quale non è previsto alcun compenso, come da art. 2,
- l'Ente Organizzatore ha assicurato i tirocinanti contro il rischio di infortuni sul lavoro, sia presso l'INAIL, (posizione assicurativa n. 9129949616) sia a mezzo polizza assicurativa n. 814034130 stipulata con la Compagnia Allianz , nonché contro il rischio della RCT, con polizza assicurativa n. 350541408 stipulata con la Compagnia Assicurativa Generali Italia, ,
- tra gli obblighi dei tirocinanti, è previsto che gli stessi:
 - svolgano le attività previste dalle Linee Guida – Allegato 1;
 - 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;

DARE ATTO che dalla stipula delle presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari né per l'Ente ospitante né per l'Ente organizzatore;

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;

DARE ATTO che il presente provvedimento sarà inviato a cura del Servizio Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo - Affari Generali:

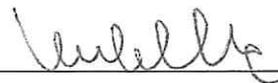
- alla Promimpresa s.r.l., Via Trieste n. 90 – 93017 San Cataldo (CL) ;
- al Dirigente U.O. Formazione del personale, Dott. G. Bruno;
- al Responsabile Ufficio Infermieristico, Dott. Franco Gargano;
- alle Direzioni Sanitarie P.O. Civico e P.O. G. Di Cristina;
- Al SOC ARU – Ufficio Infortuni;
- All'Ufficio Assicurazioni;

MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività.

IL DIRETTORE
S.O.C. Servizio Risorse Umane
Sviluppo Organizzativo – Affari Generali

IL RESPONSABILE
U.O.S. Affari Generali

(Dr.ssa M. Mirabella)



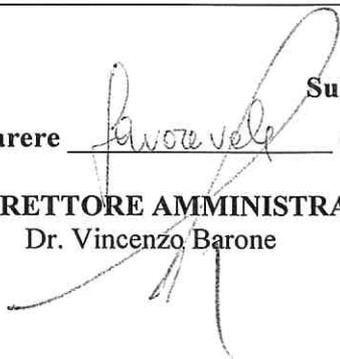
Sul presente atto viene espresso

parere *favorevole* dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere *favorevole* dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Rosalia Mura



IL DIRETTORE GENERALE

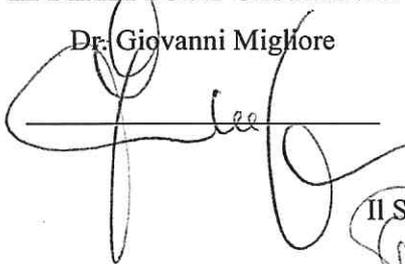
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

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

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante

Paolo Vital

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 LUG. 2015 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
