

DELIBERAZIONE n. 499 del 09 aprile 2014

OGGETTO: POR 2000/2006 Asse III Lotto n. 8 - Tirocinio sanitario "Operatore socio sanitario" con formazione complementare in assistenza sanitaria Linea B e Linea C - Agenzia Evolvere. Liquidazione attività tutoraggio e coordinamento tirocini.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

PREMESSO che far fronte alle crescenti esigenze di assistenza sanitaria nelle strutture sanitarie e socio sanitarie, pubbliche e private, la Regione, con Determinazione n. 47113/5191/F.P. ha approvato i corsi di qualificazione per operatore socio sanitari;

CHE l'Agenzia formativa "Evolvere" risulta affidatario di uno dei detti corsi (Lotto 8 Nuoro);

CHE nell'ambito del percorso di formazione degli Operatori Socio Sanitari questa Azienda Sanitaria ha collaborato negli anni precedenti per la formazione di operatori interni ed esterni in assistenza sanitaria con agenzie impegnate nel campo della formazione e destinatarie da parte della Regione Sardegna nei diversi finanziamenti di specifico accreditamento per i corsi di che trattasi;

CHE in tale percorso la Linea C prevede un tirocinio sanitario pratico per n. 17 allievi di 160 ore mentre la Linea B prevede un tirocinio sanitario pratico per n. 11 allievi di 300 ore presso Reparti di strutture sanitarie (Aree Medico-Chirurgica-Emergenza Urgenza);

RILEVATO che per consentire il completamento del percorso formativo e sostenere l'esame teorico-pratico finale degli allievi sono stati attivati i tirocini formativi da svolgersi presso le strutture aziendali;

VISTE le Deliberazioni n. 1102 del 23.07.2013 e 1284 del 11.09.2013 con le quali sono state approvate le Convenzioni con l'Agenzia Evolvere relativamente ai corsi n. 090815 LINEA C e n. 090814 LINEA B;

VISTE le note del 14.01.2014 (ns. prot. NP/2014/1770 del 06.02.2014) e del 11.03.2014 con le quali il Servizio Infermieristico ha comunicato il regolare svolgimento delle attività di che trattasi e ha trasmesso il totale delle ore di tirocinio svolte con i relativi nominativi degli operatori che hanno svolto il tutoraggio;

VISTE le fatture n. 758/2013 (Linea C) e n. 1/2014 (Linea B) rispettivamente di €. 3.000,00 e €. 3.750,00 emesse a favore dell'Agenzia Evolvere il cui importo risulta essere incassato dall'Azienda;

DATO ATTO che le somme risultano incassate dall'Azienda;

VISTO l'unito allegato relativo al tutoraggio svolto dai coordinatori sanitari e all'attività amministrativa;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione di quanto descritto direttamente in busta paga;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

VISTO il D. Lgs.n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

ACQUISITO il parere dei Direttori Amministrativo e Sanitario, espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa;

- a) di procedere alla liquidazione e al pagamento della somma di €. 6.750,00 al personale di cui all' unito allegato "A" facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- b) di dare atto che la spesa complessiva di €. 6.750,00 farà carico per €. 4.687,05 comprensiva di IRAP sul conto 0510010501 (Formazione Interna e non da pubblico) e per €. 2.062,95 comprensivi di IRAP sul conto 0506030117 (accantonamento sul fondo co.co.pro. 1343905) della Contabilità Economica Patrimoniale 2014, centro di costo Formazione;
- c) di dare atto che le spese sono imputate sul finanziamento di €. 6.750,00 dell' Agenzia Evolvere già incassate;
- d) di incaricare dell'esecuzione del presente atto deliberativo, per la parte di propria competenza il Servizio Personale, il Servizio Bilancio e l'U.O. Formazione;
- e) il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

Il Direttore del Servizio proponente
f.to Dott.ssa Caterina Capillupo

Il Responsabile del Procedimento
f.to Dott.ssa Lucia Deiana

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE

Il Direttore Sanitario

f.to Dott. Pietro Giovanni Mesina

FAVOREVOLE

Il Direttore Amm.vo

f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

* In caso di parere contrario leggasì relazione allegata

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo On Line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 09 aprile 2014.

**f.to IL DIRIGENTE
del Servizio Affari Generali**

- * Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
- [] Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
- [] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° _____

Nuoro, li _____

**f.to IL DIRIGENTE
del Servizio Affari Generali**

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	I
– Resp. Servizio AA.GG.	C
– Resp. Servizio Bilancio	C
– Resp. Servizio Personale	C
– Resp. U.O. Formazione	R