
DELIBERAZIONE n. 1485 del 25 novembre 2014

OGGETTO: Agenzia Evolvere. Tirocinio sanitario "Operatore socio sanitario" con formazione complementare in assistenza sanitaria in regime di autofinanziamento -

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 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 l'Agenzia formativa "Evolvere", con la quale è stato siglato un accordo di collaborazione, è risultato nel 2012 e 2013 affidatario di diversi corsi;

CHE con precedenti delibere n. 1102 del 23.07.2013, 1284 del 11.09.2013, 1521 del 25.10.2013 e 520 del 09.04.2014 sono state stipulate apposite convenzioni per la regolamentazione del tirocinio degli allievi dei corsi attivati;

DATO ATTO di dover provvedere all'inserimento degli allievi nelle varie Strutture Aziendali ai fini dell'espletamento del tirocinio formativo obbligatorio;

CONSIDERATO che è necessario attivare i tirocini formativi degli allievi per consentire il completamento del percorso formativo e sostenere l'esame teorico-pratico finale, nonché prevedere la possibilità di inserimento anche per gli altri corsi che verranno attivati entro l'anno come da convenzione allegata presente che, per mero errore materiale, non risultava già sottoscritto;

DATO ATTO che a fronte dell'impegno assunto dall'Azienda l'Agenzia formativa "Evolvere" provvederà a corrispondere la somma complessiva di €. 1.920,00 per la retribuzione dei tutor Aziendali, dei Coordinatori e per la gestione amministrativa delle attività di tirocinio, come precisato in convenzione, mentre nessun onere né assicurativo né contributivo è a carico dell'Asl;

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 del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario F.F. espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa;

- a)** di attivare il tirocinio formativo per “Operatore Socio Sanitario” con formazione complementare in assistenza sanitaria approvando contestualmente la convenzione allegata alla presente per farne parte integrale e sostanziale;
- b)** di incaricare dell’esecuzione del presente atto deliberativo per la parte di propria competenza l’U.O. Formazione, il Servizio Bilancio e il Servizio Personale.
- c)** 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. Lgs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE
Il Direttore Sanitario F.F.
f.to Dott. Francesco Logias

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 25 novembre 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

R = Responsabile**C = Coinvolto****I = Informato**