
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 514 del -4 MAR. 2015

DIREZIONE U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA

Esecutiva: SI NO

Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: ORGANIZZAZIONE CORSI: "BLS HEALTHCARE PROVIDER E ACLS PROVIDER". AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESA €. 12.170,96.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 8 MAR. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Flavia Lote

[Signature]

Il - 4 MAR. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata

- Direttore Amministrativo

- Dott. Giuseppe Drago

- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su Proposta del Responsabile della U.O. Servizio di Assessment e Sviluppo del Personale finalizzata alla Formazione Continua, che con la sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che la formazione e l'aggiornamento del personale rappresenta uno strumento per il raggiungimento degli obiettivi strategici dell'azienda, per cui è necessario realizzare percorsi di formazione continua che permettano l'acquisizione sistematica di conoscenze, tecniche e buone pratiche in modo da favorire continuamente la crescita di tutte le professionalità;

PRESO ATTO degli indirizzi espressi dal C.C.N.L. vigente che determinano la formazione e l'aggiornamento professionale del personale come metodo permanente per la valorizzazione delle capacità ed attitudini personali e quale supporto per l'assunzione di responsabilità affidate, al fine di promuovere lo sviluppo del sistema sanitario;

CHE, in attesa dell'adozione del P.F.A. 2015 e della relativa assegnazione dei fondi, con nota prot. n.° 03/CFA AHA SIMEU del 29 gennaio 2015, che fa parte integrante della presente delibera, vistata dal Direttore Sanitario Aziendale, il Responsabile del Centro di Formazione Aziendale AHA-SIMEU, dott. Giovanni Noto, ha richiesto la realizzazione per l'anno 2015 dei seguenti corsi: n.° 6 edizioni del corso "BLS Helthcare Provider" e n.° 6 edizioni del Corso "ACLS Provider, tutti rivolti al personale sanitario e già realizzati e presentati nei decorsi piani formativi annuali;

CHE il succitato dott. Giovanni Noto chiede la presenza e il pagamento di collaboratori organizzativi secondo il programma allegato, che turneranno in base agli impegni istituzionali;

PRESO ATTO che il sopra menzionato professionista ha chiesto di integrare l'elenco degli istruttori del Centro di Formazione Aziendale AHA-SIMEU, di cui all'art.1 paragrafo (b) della delibera n. 1466 del 19.7.2013 (regolamento per la disciplina delle attività dei centri di formazione IRC e AHA-SIMEU) con i nominativi evidenziati nella nota che si allega, vistata dal Direttore Sanitario Aziendale e che fa parte integrante della presente delibera;

VISTO il programma dei corsi in argomento, che fa parte integrante del presente atto;

QUANTIFICATO che la spesa necessaria alla realizzazione dei suddetti Corsi ammonta ad euro 12.170,96 come da allegato;

ACCERTATO che per procedere alla realizzazione dei sopra citati corsi necessita un impegno di spesa di € 12.170,96 e che tale somma deve essere imputata al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato " Rimborso spese, docenti esterni iscrizione corsi e spese organizzative";

DELIBERA

Per le ragioni su esposte in narrativa e che qui si intendono riportate e trascritte:

APPROVARE ED AUTORIZZARE n.° 6 edizioni del corso "BLS Helthcare Provider" e n.° 6 edizioni del Corso "ACLS Provider", tutti rivolti al personale sanitario e già realizzati e presentati nei decorsi piani formativi annuali.

AFFIDARE la direzione dei corsi al dott. Salvatore Guastella, Responsabile della U.O. Servizio di Assessment e Sviluppo del Personale finalizzato alla Formazione Continua, l'organizzazione e la responsabilità scientifica dei corsi al Dott. Giovanni Noto, Responsabile del Centro di Formazione Aziendale AHA-SIMEU.

QUANTIFICARE la spesa necessaria alla realizzazione del suddetto Evento in € 12.170,96. **AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di € 12.170,96 imputandola al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato " Rimborso spese, docenti esterni iscrizione corsi e spese organizzative".

LIQUIDARE le somme al ricevimento dei relativi documenti fiscali ai percettori.

Data_____		Esercizio_____	
Importo	Autorizzato/	Ordine	Conto
	112/16		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....			