

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*[Signature]*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*[Signature]*

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 918 del 29 APR. 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 TEORICO PRATICI DI STABILIZZAZIONE E TRASPORTO DEL NEONATO . AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESA € 20.000,00.**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*[Signature]*  
Dott.ssa Flavia Forte

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

*[Signature]*  
Dott. Salvatore Guastella

Il 29 APR. 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:

**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 1 MAG. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta  
*[Signature]*

\*\*\*\*\*

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;

**PREMESSO** che il dott. Giovanni Giaccone, direttore dell'Unità Operativa Complessa di Neonatologia e U.T.I.N., ha avanzato richiesta, approvata dal Direttore Generale, per effettuare un Corso di formazione teorico-pratico di stabilizzazione e trasporto del neonato e un Corso di stabilizzazione del neonato pre-trasporto;

**ACCERTATO** che il Decreto 2 dicembre 2011, in linea con il Piano Sanitario Regionale 2011/2013 per quanto previsto al punto 9.2.1 "Messa in sicurezza dei punti nascita e miglioramento della qualità dell'assistenza al parto e al neonato" ha stabilito dei criteri che consentano di ridurre i rischi di mortalità e disabilità correlati con i danni perinatali;

**RITENUTO** che le strutture dotate di sala parto debbono provvedere anche alla rianimazione e alla stabilizzazione del neonato per una prevista o impreveduta situazione di emergenza, innescando i processi di richiesta di un trasporto STAM o STEN per la ricerca di un posto letto in TIN;

**RITENUTO**, altresì, che l'acquisizione di specifiche manovre rianimatorie, la disponibilità di un equipaggiamento appropriato per le cure del bambino, possono incidere in maniera determinante sulla sua salute;

**RITENUTO**, infine, che appare necessario implementare adeguati programmi di formazione che forniscano a tutti gli operatori coinvolti gli opportuni strumenti in ambito ospedaliero ed extraospedaliero per ottimizzare il livello di assistenza;

**CONSIDERATO** che le ricadute positive derivanti dai richiesti corsi si riflettono sul miglioramento della qualità delle prestazioni, sul miglioramento delle attività in area sanitaria e di immagine, sulla diminuzione del rischio clinico, sulle problematiche medico legali, sulla divulgazione delle Linee Guida e sulla stesura di protocolli e procedure diagnostico assistenziali;

**CONSIDERATO** che a Messina è operante il Centro di Formazione Urgenze Emergenze Pediatriche che dispone di istruttori Nazionali di Rianimazione Neonatale accertati dalla Società Italiana di Neonatologia ed autorizzati a diffondere il pacchetto formativo dell'American Heart Association;

**CONSIDERATO**, altresì, che si tratta di un centro altamente specializzato che fornisce servizi in esclusiva tramite operatori autorizzati da centri di formazione nazionali ed internazionali e pertanto viene prescelto per lo scopo che il corso intende raggiungere;

**ACCERTATO** che gli eventi formativi prevedono minimo 10 partecipanti, con un massimo di 20 per ogni evento, coinvolgendo ginecologi, ostetrici, anestesisti, neonatologi, in data da con-

cordare e che il costo per persona ammonta a 250,00 euro, senza crediti ministeriali, ma con attestazione ufficiale SIN AHA;

**ACCERTATO**, inoltre, che sono stati pianificati 4 corsi e che ad ogni corso parteciperanno 20 partecipanti per complessivi 80 dipendenti aziendali;

**VISTO** il programma dei corsi in argomento, che fa parte integrante del presente atto, contenente la proposta economica presentata dalla SIMEUP e dal Centro di Formazione Emergenze Urgenze Pediatriche di Messina;

**QUANTIFICATO** che la spesa necessaria alla realizzazione dei suddetti Corsi ammonta ad euro 20.000,00 come rilevasi dall'allegata nota;

**ACCERTATO** che per procedere alla realizzazione dei sopra citati corsi necessita un impegno di spesa di €. 20.000,00 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";

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

### DELIBERA

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

**APPROVARE ED AUTORIZZARE** i corsi in premessa menzionati proposti dal dott. Giovanni Giaccone, direttore dell'Unità Operativa Complessa di Neonatologia e U.T.I.N., che verranno realizzati dal Centro di Formazione Emergenze Urgenze Pediatriche di Messina.

**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 al Dott. Giovanni Giaccone.

**QUANTIFICARE** la spesa necessaria alla realizzazione del suddetto Evento in € 20.000,00.

**AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di €. 20.000,00 imputandola al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato "Rimborso spese, docenti esterni iscrizione corsi e spese organizzative".

**LIQUIDARE E PAGARE** la somma di €. 20.000,00 al Centro di Formazione Emergenze Urgenze Pediatriche di Messina, al ricevimento della relativa documentazione fiscale.

**RISERVARSI** di imputare il costo del presente atto ai fondi dedicati al PSN qualora si riscontrino la relativa disponibilità.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	112/18		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		.....	

VISTO 27/06/2015  
Giaccone