

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

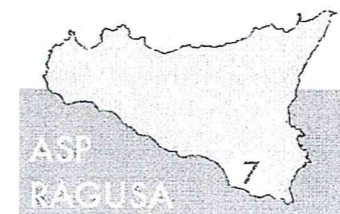
IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

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



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

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1891 del 22 SET. 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 CORSO "PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT PROVIDER" . AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESA € 7.800,00.**

**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 27 SET. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

\*\*\*\*\*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
A.S.P. DI RAGUSA  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott.ssa Flavia Forte

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA  
A.S.P. DI RAGUSA  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott. Salvatore Guastella

Il 22 SET. 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;

**ATTESO** che si è provveduto ad adottare il Piano Formativo Aziendale per l'anno 2015;

**CHE** con nota prot. n.° 31/CFA AHA SIMEU del 18 agosto 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 di n. 2 edizioni del corso "**Pediatric Advanced Life Support (PALS) Provider** Gestione avanzata dell'emergenza cardiopolmonare pediatrica", rivolto al personale sanitario che per motivi professionali deve rispondere ad una emergenza pediatrica (medici ed infermieri che operano in strutture di assistenza e degenza pediatrica, dei dipartimenti di emergenza e delle terapie intensive, del Sistema di Emergenza territoriale, ecc.), con un numero di 15 partecipanti per ogni edizione e quindi per un totale di 30 partecipanti;

**VISTO** il programma del corso in argomento, che fa parte integrante del presente atto;

**QUANTIFICATO** che la spesa necessaria alla realizzazione del suddetto Corso ammonta ad €. 7.800,00 come da allegato, per un costo di 260,00 euro per ogni partecipante;

**ACCERTATO** che per procedere alla realizzazione del sopra citato corso necessita un impegno di spesa di € 7.800,00 e che tale somma deve essere imputata al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato " Rimborsamento 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** n.° 2 edizioni del corso "**Pediatric Advanced Life Support (PALS) Provider** Gestione avanzata dell'emergenza cardiopolmonare pediatrica",

rivolto al personale sanitario che per motivi professionali deve rispondere ad una emergenza pediatrica.

**AFFIDARE** la direzione del corso 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 Noto, Responsabile del Centro di Formazione Aziendale AHA-SIMEU.

**QUANTIFICARE** la spesa necessaria alla realizzazione del suddetto Evento in € 7.800,00. **AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di € 7.800,00 imputandola al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato " Rimborsamento 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
	112/26		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
