

SERVIZIO PROPONENTE: U.O. Formazione Continua

Allegati:

1. Programma del corso; _____
2. _____
3. _____

Il Responsabile dell'Istruttoria

Maria Angela Cadau

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott.ssa Marina Cossu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 17/07/2015 al 31/07/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Dr.ssa Antonina Daga

Oggetto: Avvio Evento Formativo "Le Case della Salute nella organizzazione assistenziale territoriale della ASL di Oristano" -

PROPOSTA N° ____ DEL __/__/2015

Servizio: U.O. Formazione Continua

REFERENTE ISTRUTTORIA: Dott.ssa Marina Cossu

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Marina Cossu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**PREMESSO** che:

- nel Piano Aziendale della Formazione 2015, approvato con delibera del Direttore Generale n. 1046 del 17/12/2014, nell'ambito della Formazione Strategica è previsto un evento formativo finalizzato al miglioramento dell'assistenza territoriale;
- in continuità con il corso realizzato nel 2014 sui principi di applicazione della L. 189/2012 (Legge Balduzzi) che ha portato alla creazione delle linee di indirizzo aziendali alle quali si è ispirato il progetto della Casa della Salute di Bosa, si intende proseguire con il coinvolgimento dei professionisti degli altri distretti e l'implementazione del progetto;

DATO ATTO che:

- l'U.O. Formazione ha organizzato la realizzazione di un evento formativo che intende porre le basi per ottimizzare la collaborazione e l'integrazione dei servizi sanitari e socio-sanitari del territorio per rispondere con maggiore appropriatezza ai bisogni di salute dei cittadini;
- è intendimento di questa Direzione avviare a distanza di n. 6 e n. 12 mesi la rilevazione della qualità percepita dai cittadini nei confronti dei servizi offerti presso la Casa della Salute e del numero di percorsi assistenziali attivati presso la stessa;

RILEVATO che:

- il corso di cui trattasi è rivolto a Medici, discipline: Medicina Generale, Medici di Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera Scelta, Medici di medicina specialistica, Medici del Servizio 118, Medici dell'organizzazione e dei servizi territoriali, Medici del Dipartimento di Cure Mediche, Farmacisti, Professioni Sanitarie Territoriali ed Ospedaliere ed Assistenti Sociali, con la partecipazione massima di n. 30 operatori per edizione;
- l'evento formativo in parola si svolgerà in n. 6 edizioni della durata di n. 7 ore di attività formativa, come da programma allegato sotto 1), calendarizzate come segue:
 - edizione n. 1: Bosa in data 21/07/2015;
 - edizione n. 2: Ghilarza in data 28/09/2015;
 - edizione n. 3: Ales in data 05/10/2015;
 - edizione n. 4: Terralba in data 12/10/2015;
 - edizione n. 5: Cabras in data 09/11/2015;
 - edizione n. 6: Samugheo in data 16/11/2015;

PRESO ATTO che l'evento di cui trattasi verrà accreditato ai Sistemi SarEcm e Age.n.a.s. in n. 2 step, il primo dei quali relativo alle prime due edizioni mentre il secondo includerà le restanti;

DATO ATTO altresì che:

- l'U.O. Formazione Continua ha organizzato la realizzazione dell'evento in parola, curato sotto il profilo scientifico dalla Dott.ssa Maria Giovanna Porcu, Commissario Straordinario di questa ASL;
- i relatori individuati dal Responsabile Scientifico sono tutti professionisti di questa ASL;
- nell'ambito del succitato percorso formativo si rende necessario provvedere al conferimento degli incarichi di docenza, pagamento degli onorari e dei rimborsi spese, organizzazione del catering per le giornate del corso, individuazione e pagamento delle sedi in cui si svolgerà l'evento;

RITENUTO di dover avviare la realizzazione dell'evento e che la spesa è stata quantificata presuntivamente in complessivi € 3.300,00, imputata per € 2.400 sul conto A506030204 "spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" e per € 900,00 sul conto A506010103 "mensa dipendenti", Autorizzazione UAFOR n. 1/2015 sub 38 – Centri di costo Q0101 – R0101 – S0101, con l'utilizzo dei fondi della Formazione Specifica del tre Distretti, così ripartita:

- € 1.100,00 su "FORM2015-12 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ALES-TERRALBA;
- € 1.100,00 su "FORM2015-13 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO GHILARZA-BOSA;
- € 1.100,00 su "FORM2015-14 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ORISTANO;

Per i motivi esposti in premessa;

VISTA la L.R. n. 10/06;

VISTA la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art. 9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

a) di autorizzare la realizzazione del progetto formativo "Le Case della salute nella organizzazione assistenziale territoriale della ASL di Oristano" che si svolgerà in n. 6 edizioni calendarizzate come segue:

- edizione n. 1: Bosa in data 21/07/2015;
- edizione n. 2: Ghilarza: in data 28/09/2015;
- edizione n. 3: Ales in data 05/10/2015;
- edizione n. 4: Terralba: in data 12/10/2015;
- edizione n. 5: Cabras in data 09/11/2015;
- edizione n. 6: Samugheo in data 16/11/2015;

per un totale di n. 7,00 ore di attività formativa per edizione;

b) di dare atto che è intendimento di questa Direzione avviare a distanza di n. 6 e n. 12 mesi la rilevazione della qualità percepita dai cittadini nei confronti dei servizi offerti presso la Casa della Salute e del numero di percorsi assistenziali attivati presso la stessa;

c) di dare atto altresì che le spese relative alla realizzazione del progetto di cui trattasi, quantificate presuntivamente in complessivi € 3.300,00, verranno imputate per € 2.400 sul conto A506030204 "spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" e per € 900,00 sul conto A506010103 "mensa dipendenti", Autorizzazione UAFOR n. 1/2015 sub 38 – Centri di costo Q0101 – R0101 – S0101, con l'utilizzo dei fondi della Formazione Specifica del tre Distretti, così ripartita:

- € 1.100,00 su "FORM2015-12 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ALES-TERRALBA;
- € 1.100,00 su "FORM2015-13 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO GHILARZA-BOSA;
- € 1.100,00 su "FORM2015-14 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ORISTANO;

d) di dare mandato all'U.O. Formazione Continua di sovrintendere a tutti gli aspetti organizzativi inerenti l'evento in oggetto;

e) di dare mandato al Dirigente delle Funzioni Amm.ve del P.O. San Martino di porre in essere tutti gli adempimenti necessari per il servizio di catering e per il pagamento di quanto dovuto dietro presentazione di regolari fatture e previa verifica e attestazione della regolarità da parte del Servizio competente;

f) di trasmettere il presente atto all'U.O. Formazione Continua, al Servizio Amministrativo del P.O. San Martino e al Servizio Bilancio per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Luciano Oppo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. G. Andrea Ruiu