

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 394 DEL 15 /04/ 2014

OGGETTO: approvazione progetto formativo dal titolo: “Il maltrattamento e l’abuso: strategie terapeutiche”, - 2 edizioni - Olbia 9 e 10 maggio 2014.

L’anno duemilatredici il giorno _____ del mese di _____ in Olbia,
nella sede legale dell’Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Dirigente Responsabile del Servizio Formazione Aziendale dott. Luigi Collu

- PREMESSO** che il progetto formativo dal titolo: “Il maltrattamento e l’abuso: strategie terapeutiche”, presentato in data 28.03.2014 dal dott. Salvatore Carai, Responsabile Scientifico dell’evento e Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze della Asl n. 2 di Olbia, è depositato agli atti del servizio formazione aziendale;
- VISTO** che il corso indicato in oggetto, è stato inserito nella programmazione del Piano Formativo Aziendale 2014, approvato con Delibera del D.G. n. 288 del 24/03/2014;
- DATO ATTO** che la realizzazione del corso in oggetto si rende necessaria, ai fini di approfondire la conoscenza sia teorica che pratica, sulle delicate tematiche del maltrattamento e dell’abuso infantile, attraverso l’acquisizione di nuove strategie terapeutiche d’ intervento, sui soggetti adulti che necessitano di elaborare traumi subiti anche durante l’infanzia, e vittime di violenza ed abusi.
- CONSIDERATO** che il corso di formazione sarà articolato in 2 edizioni, con la partecipazione di n. 70 discenti per edizione, e si svolgerà presso l’Aula Magna dell’area formazione, al 2° piano del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II, nei giorni 9 e 10 maggio 2014;
- DATO ATTO** che il corso destinato a tutte le professioni ECM e non ECM, sarà accreditato per le categorie aventi diritto nel sistema SARECM della Regione Autonoma della Sardegna e nel sistema Age.na.s;
- VISTO** il comma 3 dell’art. 9, dell’avviso pubblico, ancora in fase di completamento del 14/02/2014, per la costituzione di un albo formatori e tutor all’interno della asl 2 di Olbia;
- DATO ATTO** che per ragioni connesse all’esigenza di assicurare la continuità didattica, essendo in corso ancora l’iter per l’istituzione dell’albo docenti e tutor aziendale, è necessario nominare il docente dell’evento formativo, su conforme proposta del direttore scientifico del corso e del direttore del servizio formazione (vedi allegato 1) dott.ssa Rose Galante nata a New York il 29/10/1942, che come da curriculum agli atti dell’ufficio possiede le esperienze e capacità professionali adeguate;
- DATO ATTO** che per il pagamento delle ore di docenza e del rimborso delle spese di trasporto, vitto e alloggio, saranno utilizzati i massimali e i criteri, previsti dalle linee guida regionali adottate con l’allegato alla DGR n. 32/79 del 24/07/2012, e recepita dalla nostra azienda con delibera del D.G. n. 3472 del 17/12/2012;

ATTESO che la spesa preventivata per la realizzazione delle 2 edizioni del corso ammonta complessivamente a circa 3.000,00 (tremila/00) Euro lorde;

VISTI : il D. Lgs n. 502/92 e ss. mm. ed ii.;
la L. R. n. 10/2006;
la L. R. n. 10/1997 e ss. mm. ed ii.;
l'Atto Aziendale.

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di approvare le 2 edizioni del progetto formativo dal titolo: "Il maltrattamento e l'abuso: strategie terapeutiche", che si terranno ad Olbia in data 9 e 10 maggio 2014, per un totale di n. 140 partecipanti;
- di nominare la dott.ssa Rose Galante, nata a New York il 29/10/1942, quale docente dell'evento formativo;
- di dare atto che la spesa complessiva per l'attivazione del corso è di circa 3.000,00 (tremila/00) Euro lorde;
- di trasmettere il presente atto al servizio bilancio per gli adempimenti di competenza.
- di imputare il costo complessivo, sul conto n. 0506030205 – denominato: spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)
F.TO DIGITALMENTE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianfranco Casu)
F.TO DIGITALMENTE

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)
F.TO DIGITALMENTE

*Il Dirigente Responsabile
Della Struttura Semplice
Per la Formazione Aziendale
Dott. Luigi Collu*

*L'Assistente Amministrativo
Rag. Angela Pinna*

(DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO/STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(Luogo e data) _____, ____/____/____;

la presente deliberazione:

- è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettera a),b),c), della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10.
- Deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29, comma 2, della Legge Regionale 28/07/2006 n.10.

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____(proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

Dal _____, e che:

- è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della legge Regionale 28/07/2006 n. 10.
- con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'art. 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

- è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della legge Regionale 28/07/206 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.
- è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.
- è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso:

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali