

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1083 DEL 18/09/2015

OGGETTO: Approvazione progetto formativo dal titolo: "Triage Pediatrico" da tenersi ad Olbia il giorno 29 settembre 2015 da parte della Ditta ARAFORM, con sede in Cagliari, Via Bandello 12, P.I. 02785190923, codice di accreditamento provider n. 3806

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE FORMAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 18/09/2015	Al 03/10/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Formazione Aziendale:

- Vista** l'autorizzazione del 14/04/2015 a firma del Commissario Straordinario della ASL n°2 di Olbia, Dott. Paolo Tecleme, allo svolgimento del corso di aggiornamento dal titolo "Triage Pediatrico" da parte della Ditta ARAFORM, con sede in Cagliari, Via Bandello 12, P.I. 02785190923, codice di accreditamento provider n. 3806, quale responsabile dell'accREDITamento e dell'organizzazione dell'evento, del contenuto formativo, della qualità scientifica e didattica, dell'integrità etica, e di tutte le attività educative e formative che verranno svolte, in ottemperanza dei criteri di efficacia, efficienza ed economicità;
- Dato atto** che il giorno 08 del mese di luglio dell'anno 2015 è stato stipulato un contratto, tra l'Azienda Sanitaria Locale di Olbia e la Ditta ARAFORM (Agenzia per le Ricerche e le Attività nella Formazione), per l'organizzazione e la realizzazione dell'evento formativo di cui sopra, da tenersi ad Olbia il giorno 29 settembre 2015;
- Tenuto conto** che l'obiettivo del corso è quello di migliorare la regolamentazione degli accessi alla prestazione medica, in un Pronto Soccorso Generale o Pediatrico, stabilendone le priorità mediante l'uso di codici colore, ed è organizzato in un'unica giornata per un totale di n. 8 ore di lezione per un modulo di 24 allievi;
- Atteso** che il corrispettivo preventivato per la realizzazione dell'evento di cui sopra, nello specifico, accreditamento e organizzazione dell'evento, tassa AGENAS, affitto sala conferenze e assistenza in sala, certificazione della frequenza e certificazione crediti ECM, materiale didattico, contabilità, direzione e coordinamento evento, corrisponde ad un importo complessivo pari a € 6.450,00 (seimilaquattrocentocinquanta/00), che verrà corrisposto dalla ASL entro 60 giorni dalla presentazione di regolare fattura;
- Considerato** che il Provider e la ASL n. 2 di Olbia, di comune accordo, indicano come Responsabile Scientifico dell'Evento il Dott. Antonio Balata, Direttore dell' U.O. di Pediatria e Neonatologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia;

Visti: il D.Lgs n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n° 10/2006;
la L.R. n° 10/1997;
l'Atto Aziendale;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare il progetto formativo dal titolo: "Triage Pediatrico" da tenersi ad Olbia il giorno 29 settembre 2015 da parte della Ditta ARAFORM, con sede in Cagliari, Via Bandello 12, P.I. 02785190923, codice di accreditamento provider n. 3806;

- di dare atto che la spesa complessiva per l'attivazione del corso di cui sopra corrisponde ad un importo totale pari a € 6.450,00 (seimilaquattrocentocinquanta/00);

- d' imputare sui fondi della formazione – Bilancio 2015 - a valere sul conto n. A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" la somma di € 6.450,00 (seimilaquattrocentocinquanta/00) come da tabella sotto indicata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO
2015	UA2 FORM	1	A506030204	6.450,00

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Il Direttore del Servizio Formazione Aziendale: Dott. Luigi Collu
Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Lara Gala