

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 929 DEL 26/09/2016

OGGETTO: Autorizzazione corso di Triage tramite la FORMAT s.a.s.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		AVV ROBERTO DI GENNARO	
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 26/09/2016	Al 11/10/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Formazione Aziendale:

- Vista** la richiesta di autorizzazione (prot. NP/2016/4224 del 15/07/2016) del Dr. E. Attilio Bua, Direttore U.O. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. di Olbia, allo svolgimento dell'evento formativo: "Corso di Triage", rivolto ai sanitari del Pronto Soccorso di Olbia, Tempio P. e La Maddalena;
- Considerato** che la missione di un Pronto soccorso è garantire risposte e interventi tempestivi, adeguati e ottimali ai pazienti giunti in ospedale in modo non programmato per problematiche di urgenza e di emergenza, tenendo conto del problema del sovraffollamento, che è causa di disorganizzazione e di disagio sia per gli utenti che per i professionisti che operano nella struttura sanitaria e che, emerge la necessità di discriminare i pazienti che vengono selezionati e classificati in base all'urgenza delle loro condizioni cliniche. Alla valutazione di Triage si arriva con l'attuazione del processo decisionale, cioè un processo scientifico e sistematico che prevede una sequenza logica di fasi pianificate volte a risolvere i problemi della persona che si presenta in Pronto Soccorso.
- Ravvisata** la necessità di attivare un corso concernente l'argomento in oggetto, e considerato che la società FORMAT ha curato i precedenti corsi aziendali per altro personale sanitario;
- Acquisita** la proposta economica, per la realizzazione dell'evento TRIAGE, da parte della FORMAT s.a.s. di Telloli Silvano & C. Direzione e Amministrazione – Trento, via del Brennero, 136 – Sede Legale – Codigoro (FE) via F.Cavallotti, 8 – Partita Iva 01569060385;
- Ritenuto opportuno** autorizzare la Format all'erogazione del corso in premessa, avendo la stessa già svolto, con esito positivo per la nostra Azienda, prestazioni di uguale contenuto in linea con i protocolli di Triage operativi, mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett.a) del D.Lgs 50/2016;
- Atteso** che il corrispettivo preventivato per la realizzazione dell'evento, nello specifico, spese segreteria, relatori ed ECM, corrisponde ad un importo lordo pari a € 10.356,34 (diecimilatrecentocinquantesi/34), che verrà corrisposto dalla ASL entro 60 giorni dalla presentazione di regolare fattura;
- Considerato** che il corso formativo di cui trattasi, da tenersi ad Olbia, presso la Sede Amministrativa – via Bazzoni Sircana n. 2/2a, è rivolto a n. 20 discenti;
- Visti:** il D.Lgs n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n° 10/2006;
la L.R. n° 10/1997 e successive modifiche ed integrazioni;
il D.Lgs n° 50/2016 con particolare riferimento all'art. 36;
l'Atto Aziendale;

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di autorizzare l'erogazione del progetto formativo dal titolo: "Corso di Triage" da parte della Società FORMAT s.a.s. di Telloli Silvano & C. Direzione e Amministrazione – Trento, via del Brennero, 136 – Sede Legale – Codigoro (FE) via F.Cavallotti, 8 – Partita Iva 01569060385 - da tenersi presso la Sede Legale della ASL N. 2 di Olbia, via Bazzoni Sircana n. 2-2A;

- di affidare ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs 50/2016 la realizzazione del suddetto corso di formazione alla Società FORMAT s.a.s;

- di dare atto che la spesa complessiva per l'attivazione del corso corrisponde ad un importo lordo pari a € 10.356,34 (diecimilatrecentocinquantasei/34);

- di autorizzare la frequenza al corso a dipendenti provenienti da altre ASL, con quota d'iscrizione di € 517,80 da versare sul C/C N.:

ORD. – IT 61K01015584980000070188497 (se il versamento verrà effettuato dal dipendente) e
T.U. – IT 84V0100003245522300306277 (se il versamento verrà effettuato dalla ASL);

- d' imputare sui fondi della formazione – Bilancio 2016 - a valere sul conto CO.GE : A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" la somma di € 10.356,34 (diecimilatrecentocinquantasei/34), come da tabella sotto indicata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO
2016	UA2_FORM	1	A506030204	10.356,34

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

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Per il Servizio Formazione Aziendale:
Dr. Luigi Collu
Dott.ssa Lara Gala