



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n. 530

del 12 NOV. 2018

OGGETTO: Approvazione progetto Formativo: " Gestione delle lesioni cutanee nell'ambito dell'assistenza domiciliare".

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi - Settore Formazione e Aggiornamento Professionale. Data di presentazione della proposta 09.11.2018

In data 12 NOV. 2018, nei locali della Sede Legale dell'ASP in via Mario Nicoletta Crotone, il Direttore Generale, Dr Sergio Arena adotta la seguente delibera.

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché sulla base dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi

PREMESSO che l'Azienda, nell'ambito dei programmi di sviluppo, deve favorire la crescita professionale dei dipendenti volta a migliorare la qualità dei propri servizi;

CHE, all'interno dei processi di riforma del Servizio Sanitario Nazionale, la formazione continua di cui all'art.16-bis del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n.502 costituisce una leva strategica fondamentale per lo sviluppo professionale dei dipendenti ed il miglioramento della qualità dei servizi offerti ai cittadini;

CHE in funzione di tale principio, così come statuito dall'Accordo approvato nella seduta del 05 novembre 2009 dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, nonché dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro, tutti gli operatori sanitari devono partecipare a corsi di aggiornamento e addestramento, accreditati al Sistema Regionale dell'Educazione Continua in Medicina;

CHE l'Azienda, per tali fini ed in particolare per la realizzazione di eventi formativi in modalità residenziale e sul campo, è accreditata al sistema nazionale ECM quale Provider Regionale provvisorio n.20;

CHE, al fine di disciplinare nella maniera più confacente i contenuti, i criteri ed i metodi di attuazione di tali attività, con deliberazione n.80 del 27 novembre 2008 e s.m.i., si è dotata di un proprio Regolamento Interno;

CHE, in applicazione, dette iniziative si devono concretizzare attraverso

l'utilizzo del fondo finalizzato di cui all'art.15 di tale Regolamento, per gli oneri specificati nel successivo art.16;

CONSIDERATO CHE la prevenzione dell'insorgenza, la gestione e il trattamento delle ferite acute, croniche e delle lesioni da pressione rappresentano, sia in ambito domiciliare che ospedaliero, attività "nursing sensitive outcomes", vale a dire che gli esiti, positivi o negativi sul paziente, sono direttamente correlati alla qualità dell'assistenza erogata nei vari setting/contesti di cura;

CHE nella pratica quotidiana sempre più frequentemente ci si trova a dover gestire, nei vari setting di cura, persone portatrici di ulcere cutanee di varia natura ed è avvertita la necessità di nuovi modelli di integrazione tra Territorio ed Ospedale con protocolli di cura appropriati e condivisi.

CHE Il corso nasce dall'esperienza decennale degli operatori dell'èquipe multidisciplinare dell'ADI in provincia di Crotone e intende fornire una serie di contenuti, strumenti, tecniche e metodi di lavoro relativi alla gestione in questo particolare ambito sanitario;

CHE, in coerenza, la Dott.ssa Maria Pompea Bernardi e il Dott. Francesco Sarcone hanno predisposto la programmazione dell'evento formativo "Gestione delle lesioni cutanee nell'ambito dell'assistenza domiciliare";

CHE i Responsabili Scientifici hanno richiesto la realizzazione dell'evento in parola in data 15 dicembre 2018, presso la sala Biblioteca del Presidio Ospedaliero di Crotone;

CHE la Responsabile Settore Formazione e Aggiornamento Professionale Aziendale, di concerto, ha predisposto la programmazione e l'organizzazione delle correlate attività didattiche in conformità al regolamento interno in materia;

CHE, la tematica di cui trattasi risulta essere parte integrante del Piano di Formazione Aziendale 2018;

CHE riscontrata la validità di detta azione formativa rispetto agli obiettivi in narrativa, nonché la confacente impostazione metodologica ed organizzativa;
VISTI gli atti di indirizzo in narrativa;

VISTE le leggi vigenti in materia;

PROPONE

per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di:

AUTORIZZARE la realizzazione dell'evento formativo dal titolo "Gestione delle lesioni cutanee nell'ambito dell'assistenza domiciliare", così come da progetto predisposto dalla Dott.ssa Maria Pompea Bernardi e il Dott. Francesco Sarcone;

AUTORIZZARE, conseguentemente, l'accreditamento dell'evento di cui trattasi al Sistema Nazionale ECM;

IMPEGNARE per lo scopo la spesa forfettaria complessiva pari ad €.400,00 necessaria per garantire i costi:

- la tassa di accreditamento dell'evento in parola al Sistema Nazionale ECM;

- materiale didattico ed informativo;

TRASMETTERE il presente atto agli Uffici Affari Generali e Ragioneria per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile del Procedimento
P.O. SFAPA Dott.ssa Adelina Carcea

Il Direttore Dipartimento
Servizi Tecnico- Amministrativi
Dr. Francesco Saverio Loria

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesco Saverio Loria', is written over the printed name of the Director. The signature is stylized and fluid.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

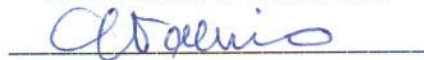
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dalla Posizione Organizzativa della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo



Il Direttore Sanitario



Il Direttore Generale



UFFICIO AFFARI GENERALI

SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 12 NOV. 2018 con protocollo n. _____.

Crotone lì, 12 NOV. 2018

Il Responsabile del procedimento



Direttore U.O. Affari Generali

