



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. 648 del 02 / 11 / 2015

**OGGETTO:** Corso di Formazione residenziale denominato: “Disturbo traumatico dello sviluppo, PTSD complesso, disturbi dissociativi: riconoscere l’impatto degli eventi traumatizzanti lungo l’arco della vita”. Attivazione progetto formativo.

L’anno duemilaquindici il giorno *due* del mese di *NOVEMBRE* in Sanluri, nella sede legale dell’Azienda Sanitaria

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dr. ssa Maria Maddalena Giua**

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la Legge Regionale 17.11.2014 n. 23 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012";

**PRESO ATTO** delle deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 51/2 del 20.12.2014 di nomina della Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27.03.1955, quale Commissario Straordinario della ASL 6 di Sanluri;
- n. 19/27 del 28.04.2015 di proroga degli incarichi conferiti ai Commissari Straordinari fino al 28.08.2015;
- n. 42/12 del 28.08.2015 di proroga degli incarichi conferiti ai Commissari Straordinari fino al 31.12.2015;

**VISTE** le deliberazioni del Commissario Straordinario:

- n. 1 del 30.12.2014 con la quale è stato formalizzato l'insediamento del Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri nominato con deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014;
- n. 275 del 5.05.2015 con la quale è stata recepita la proroga dell'incarico di Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri prevista dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 19/27 del 28.04.2015;
- n. 545 del 4.09.2015 con la quale è stata recepita la proroga dell'incarico di Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri prevista dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 42/12 del 28.08.2015;

**VISTO** l'atto aziendale approvato con deliberazione n. 520 del 2.12.2007;

**PREMESSO** che con deliberazione n.801 del 6/11/2014 è stato approvato il PFA per l'anno 2015 e che nello stesso è incluso il corso di formazione residenziale denominato "**Disturbo traumatico dello sviluppo, PTSD complesso, disturbi dissociativi: riconoscere l'impatto degli eventi traumatizzanti lungo l'arco della vita**", destinato ai Medici psichiatri, Medici Neuropsichiatri Infantili, Psicologi, Assistenti Sociali, Terapisti della riabilitazione, Logopedisti, Fisioterapisti e Infermieri;

**VISTA** la scheda di progettazione dell'evento formativo predisposto dal Servizio di NPI Aziendale, nel quale vengono specificati gli obiettivi, la tipologia dei partecipanti, il Responsabile Scientifico, il nominativo del docente e il relativo compenso;

**VISTO** il programma dell'evento formativo in menzione, allegato alla presente, il quale definisce i contenuti e l'articolazione delle attività di formazione ad esso inerenti;

**ACCERTATO** che

- il Responsabile Scientifico del corso è la Dr.ssa Silvia Paba – Dirigente Medico Neuropsichiatra;
- in qualità di docente esterno è stato individuato il Dr. Giovanni Tagliavini – Medico Psichiatra;
- in qualità di Tutor è stata individuata la Sig.ra Clotilde Pilia – Logopedista;
- il docente e il Tutor di cui sopra risultano regolarmente iscritti nell'albo aziendale, istituito con deliberazione n.87 del 17/02/2015;
- per l'attività di docenza e tutoraggio verrà erogato il compenso stabilito dalle linee guida dettate dalla Regione Sardegna con l'allegato alla deliberazione della G.R. n.32/79 del 24.07.2012, richiamato dal citato regolamento aziendale;
- per la realizzazione dell'evento formativo è prevista una spesa complessiva di circa **€1.600,00** che sarà attribuita al conto di costo A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" del corrente esercizio finanziario (Aut .n°3 sub.1) e andrà imputata sul budget assegnato alla Direzione Generale per la formazione anno 2015;

**RITENUTO** in virtù di quanto sopra esposto

- di approvare il Progetto Formativo residenziale "**Disturbo traumatico dello sviluppo, PTSD complesso, disturbi dissociativi: riconoscere l'impatto degli eventi traumatizzanti lungo l'arco della vita**";
- di attivare il suddetto percorso, stabilendo che le attività formative si svolgeranno secondo il calendario e l'articolazione oraria indicata nel programma e con la partecipazione del docente e del tutor sopra indicati;

**ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

**TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO**  
**con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

**DELIBERA**

**DI APPROVARE** il Progetto Formativo residenziale denominato "Disturbo traumatico dello sviluppo, PTSD complesso, disturbi dissociativi: riconoscere l'impatto degli eventi traumatizzanti lungo l'arco della vita", individuando il Responsabile scientifico, il docente e il Tutor, nelle persone indicate nella scheda di progettazione allegata, e precisamente:

- Dr.ssa Silvia Paba – Dirigente Medico Neuropsichiatra - Responsabile Scientifico;
- Dr. Giovanni Tagliavini – Medico Psichiatra - docente esterno;
- Sig.ra Clotilde Pilia – Logopedista - Tutor;

**DI ATTIVARE** il suddetto percorso destinato ai Medici psichiatri, Medici Neuropsichiatri Infantili, Psicologi, Assistenti Sociali, Terapisti della riabilitazione, Logopedisti, Fisioterapisti e Infermieri, stabilendo che le attività formative si svolgeranno secondo il calendario e l'articolazione oraria indicata nell'allegato programma;

**DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di circa €1.600,00 graverà sul conto di costo A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" del corrente esercizio finanziario (Aut .n°3 sub.1) e andrà imputata sul budget assegnato alla Direzione Generale per la formazione anno 2015;

**DI DARE ATTO** che per l'attività di docenza e tutoraggio verrà erogato il compenso stabilito nel rispetto delle linee guida dettate dalla Regione Sardegna con l'allegato alla deliberazione della G.R. n.32/79 del 24.07.2012, richiamato dal citato regolamento aziendale.

**Di DISPORRE**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 32 della L. 69/2009, la pubblicazione della presente deliberazione sul sito web aziendale;

**Di TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Direttori dei Servizi Servizio Valorizzazione Risorse Umane e Bilancio, ognuno per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. ssa Patrizia Sollai

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dr. ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
Dr.ssa Maria Maddalena Giua

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura: Servizio Valorizzazione risorse umane, comunicazione, relazioni esterne</p> <p>Sigla Responsabile Dr. Virgilio Cuccu _____</p> <p>Sigla Resp. proc. /estensore Dr. Vinicio Casu _____</p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>_____</p>
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 02 Novembre 2015 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 02 Novembre 2015 con prot. n. 6021



La Segreteria Generale

*Creantis*

<p><b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
---	---