

**ASLSanluri**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

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

Deliberazione del Commissario Straordinario n. <sup>458</sup> del 03/07/2015

**OGGETTO: Corso di Formazione residenziale denominato: “English for Medicine”**

---

L'anno duemilaquindici il giorno *nove* del mese di *luglio* in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Maria Maddalena Giua**

<b>VISTO</b>	il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
<b>VISTA</b>	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";
<b>PRESO ATTO</b>	che la Giunta Regionale con deliberazione 51/2 del 20/12/2014 ha nominato Commissario Straordinario della ASL 6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27/03/1955;
<b>VISTA</b>	la deliberazione n.1 del 30.12.2014 avente ad oggetto "Formalizzazione atto di insediamento del Commissario Straordinario della ASL n.6 di Sanluri";
<b>PREMESSO</b>	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 " <b>English for Medicine</b> ", destinato a Medici, Biologi, Farmacisti, Medici specialisti in Patologia Clinica, Anatomia Patologica, Immunoematologia, Radiologia, Medicina e Chirurgia d'urgenza e di Accettazione;
<b>VISTA</b>	la scheda di progettazione dell'evento formativo in oggetto, nel quale vengono specificati gli obiettivi, la tipologia dei partecipanti, il responsabile del corso e il responsabile scientifico, il nominativo del docente, del tutor e i relativi compensi;
<b>VISTO</b>	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;
<b>ACCERTATO</b>	che <ul style="list-style-type: none"> <li>• per le attività di docenza è stata individuata la Dr.ssa Michaela Mineo e per quelle di tutoraggio la Dr.ssa Giuliana Scrocco;</li> <li>• la docenti e il tutor prescelti risultano regolarmente iscritti nell'albo aziendale istituito con deliberazione n. 87 del 17/02/2015;</li> <li>• per l'attività di docenza e di 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;</li> <li>• per la realizzazione dell'evento formativo è prevista una spesa complessiva di circa <b>€3.500,00</b> 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;</li> </ul>
<b>RITENUTO</b>	in virtù di quanto sopra esposto <ul style="list-style-type: none"> <li>• di approvare il Progetto Formativo residenziale "<b>English for Medicine</b>";</li> <li>• di attivare il suddetto percorso formativo, 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;</li> </ul>
<b>ACQUISITO</b>	Il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

## DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

**DI APPROVARE** il Progetto Formativo residenziale denominato "English for Medicine", individuando la docente e il tutor nelle persone indicate nella scheda di progettazione allegata, e precisamente:

- **Dr.ssa Michaela Mineo** (docente esterno)
- **Dr.ssa Giuliana Scrocco** (Tutor)

**DI ATTIVARE** il suddetto percorso formativo, 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 €3.500,00 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 di 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 DEMANDARE** al Responsabile del Servizio Valorizzazione Risorse Umane e al Servizio Bilancio gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto.

**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 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 09 Luglio 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 09 Luglio 2015 con prot. n.3949

La Segreteria Generale  
  


**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Ass.to Igiene e Sanità

Preso atto nella seduta del \_\_\_\_\_  
Con il n. \_\_\_\_\_

Divenuta esecutiva per decorrenza dei  
termini in seguito a pubblicazione all'albo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

senza reclami e invio all'Organo di controllo in  
data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_