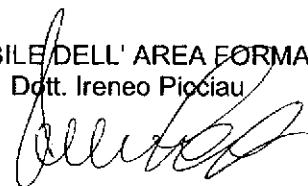


Allegato "A"

Approvazione Evento Formativo Residenziale: "MGF NO. Promuovere il rispetto dell'integrità fisica e psichica delle donne e bambine a rischio di MGF, conoscere e prevenire la pratica della mutilazione genitale femminile"

Il presente allegato è composto da n° ~~17~~ fogli di
n° ~~17~~ pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Piciu



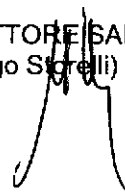
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1737 DEL 27 NOV. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sals)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)





All'Area Formazione

OGGETTO: Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale dal titolo

MGF NO. Promuovere il rispetto dell'integrità fisica e psichica delle donne e bambine a rischio di MGF, conoscere e prevenire la pratica della mutilazione genitale femminili

Accreditamento ECM

Si richiede l'accREDITamento ECM del progetto formativo residenziale? Si | No

Tipologia

Barrare con una crocetta una sola casella:

- Congresso/simposio/convegno/seminario
- Tavola rotonda
- Conferenze clinico – patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare
- Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
- Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo gestionali
- Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
- Corso di aggiornamento
- Corso di addestramento
- Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative
- Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali presso una struttura assistenziale o formativa
- Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici
- Videoconferenza
- Attività formativa di aggiornamenti monotematici

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

Si No

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

Si | No

*** N.B. La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata almeno 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto formativo residenziale.**

*** N.B. La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata almeno 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto formativo residenziale.**

Numero Edizione/i del corso

Numero edizioni previste: **20**

Data inizio prima edizione: **08.09.2014**

Data fine prima edizione: **22.09.2014**

Nel caso di più edizioni, si prega di comunicare le date di svolgimento all'Area Formazione entro 20 giorni dalla data di inizio di ciascuna di esse, altrimenti non potranno essere accreditate.

Qualora si conoscano già le date, si prega di compilare la tabella sottostante

Edizione numero	Data di inizio (gg/mm/aaaa)	Data di fine (gg/mm/aaaa)
2	09.09.2014	23.09.2014
3	10.09.2014	24.09.2014
4	06.10.2014	20.10.2014
5	07.10.2014	21.10.2014
6	08.10.2014	22.10.2014
7	10.11.2014	24.11.2014
8	11.11.2014	25.11.2014
9	12.11.2014	26.11.2014
10	01.12.2014	15.12.2014
11	02.12.2014	16.12.2014
12	03.12.2014	17.12.2014
13	12.01.2015	26.01.2015
14	13.01.2015	27.01.2015
15	14.01.2015	28.01.2015
16	15.01.2015	29.01.2015
17	09.02.2015	23.02.2015
18	10.02.2015	24.02.2015
19	11.02.2015	25.02.2015
20	12.02.2015	26.02.2015

Sede di svolgimento

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

Sì | No

Se no, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione entro 30 giorni dall'inizio del corso.

Se sì, indicare l'indirizzo:

Struttura	Sala Convegni	Num.	16
Via	Via Romagna	CAP	09127
Comune/Prov.	Cagliari		

Trasmissione nominativi dei partecipanti al corso

L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso all'Area Formazione 10 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa. Per ogni partecipante si deve indicare nome e cognome, matricola, struttura di appartenenza, luogo e data di nascita.

3

Dati del partecipanti

Numero partecipanti previsti per ciascuna edizione: 30

Numero partecipanti totali: 600

Professioni dei partecipanti

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate:

Aventi diritto ai crediti E.C.M.**X Medico Chirurgo** *Farmacista* *Biologo* *Chimico* *Fisico* **Veterinario** *Odontoiatra***X Psicologo****X Assistente Sanitario** *Dietista* *Fisioterapista* *Educatore Professionale* *Igienista Dentale* *Infermiere* *Infermiere pediatrico* *Logopedista* *Ortottista/Assistente di oftalmologia***X Ostetrica/o** *Podologo* *Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica* *Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria
e perfusione cardiovascolare* *Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico* *Tecnico Sanitario di Radiologia Medica* *Tecnico Audiometrista* *Tecnico Audioprotesista* *Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro* *Tecnico di Neurofisiopatologia* *Tecnico Ortopedico* *Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva* *Terapista Occupazionale* *Tutte le professioni***Non aventi diritto ai crediti E.C.M.** *Analista* *Architetto* *Assistente Amministrativo* *Assistente Religioso* *Assistente Tecnico* *Ausiliario Specializzato* *Avvocato* *Coadiutore Amm.vo* *Collaboratore Amm.vo - Prof.le***X Collaboratore Prof.le - Assistente Sociale** *Collaboratore Tecnico - Professionale* *Collaboratore Professionale - Sanitario
Pers. della Riabil.* *Collaboratore Professionale - Sanitario* *Commesso* *Direttore Amministrativo* *Direttore dei Servizi Sociali* *Direttore Generale* *Dirigente Amministrativo* *Geologo* *Infermiere Generico* *Infermiere Psichiatrico* *Ingegnere* *Massofisioterapista* *Odontotecnico* *Operatore Socio - Sanitario* *Operatore Tecnico* *Oper. Tecnico Addetto Assistenza (OTA)* *Operatore Tecnico Specializzato* *Ottico* *Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente* *Profilo Atipico Ruolo Amministrativo* *Profilo Atipico Ruolo Professionale* *Profilo Atipico Ruolo Sanitario* *Profilo Atipico Ruolo Tecnico***N.B. : Per le professioni evidenziate in grassetto,**

4

consultare la pagina seguente
e specificare le discipline

- Programmatore
- Puericultrice
- Sociologo
- Statistico
- Tutte le professioni

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:

<input type="checkbox"/> Allergologia ed Immunologia Clinica	<input type="checkbox"/> Anatomia Patologica	<input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione	<input type="checkbox"/> Angiologia	<input type="checkbox"/> Audiologia e Foniatria
<input type="checkbox"/> Cardiochirurgia	<input type="checkbox"/> Cardiologia	<input type="checkbox"/> Chirurgia Generale	<input type="checkbox"/> Chirurgia Maxillo - Facciale	<input type="checkbox"/> Chirurgia Pediatrica
<input type="checkbox"/> Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	<input type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare	<input type="checkbox"/> Continuità Assistenziale	<input type="checkbox"/> Dermatologia e Venereologia	<input type="checkbox"/> Ematologia
<input type="checkbox"/> Direzione Medica di Presidio Ospedaliero	<input type="checkbox"/> Farmacologia e Tossicologia Clinica	<input type="checkbox"/> Gastroenterologia	<input type="checkbox"/> Genetica Medica	<input type="checkbox"/> Geriatria
<input type="checkbox"/> Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	<input type="checkbox"/> Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	<input type="checkbox"/> Laboratorio di Genetica Medica	<input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio	<input type="checkbox"/> Malattie Infettive
<input type="checkbox"/> Medicina Aeronautica e Spaziale	<input type="checkbox"/> Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	<input type="checkbox"/> Medicina dello Sport	<input type="checkbox"/> Medicina dello Sport	<input type="checkbox"/> Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza
<input type="checkbox"/> Medicina Generale (medici di famiglia)	<input type="checkbox"/> Medicina Interna	<input type="checkbox"/> Medicina Legale	<input type="checkbox"/> Medicina Nucleare	<input type="checkbox"/> Medicina Termale
<input type="checkbox"/> Microbiologia e Virologia	<input type="checkbox"/> Nefrologia	<input type="checkbox"/> Neonatologia	<input type="checkbox"/> Neurochirurgia	<input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia
<input type="checkbox"/> Neurologia	<input type="checkbox"/> Neuropsichiatria Infantile	<input type="checkbox"/> Neuroradiologia	<input type="checkbox"/> Oftalmologia	<input type="checkbox"/> Oncologia
<input type="checkbox"/> Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base	<input type="checkbox"/> Ortopedia e Traumatologia	<input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria	<input type="checkbox"/> Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico - Cliniche e Microbiologia)	<input checked="" type="checkbox"/> Pediatria
<input type="checkbox"/> Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)	<input type="checkbox"/> Psichiatria	<input type="checkbox"/> Psicoterapia	<input type="checkbox"/> Radiodiagnostica	<input type="checkbox"/> Radioterapia
<input type="checkbox"/> Reumatologia	<input type="checkbox"/> Scienza dell'Alimentazione e Dietetica	<input type="checkbox"/> Urologia	<input checked="" type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia	<input type="checkbox"/> Malattie Metaboliche e Diabetologia
<input type="checkbox"/> Biochimica Clinica	<input type="checkbox"/> Chirurgia Toracica	<input type="checkbox"/> Endocrinologia	<input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione	<input type="checkbox"/> Medicina Trasfusionale

5

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista Farmacia Ospedaliera Farmacia territoriale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Veterinario** Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. Alimenti di origine animale e derivati Sanità Animale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Psicologo** Psicologia Psicoterapia

4

6

Obiettivo formativo

Barrare una sola casella:

- Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebn – ebn – ebp)*
- Linee guida – protocolli – procedure – documentazione clinica*
- Percorsi clinico – assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura*
- Appropriatezza prestazioni sanitarie nei lea. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia*
- Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie*
- La sicurezza del paziente*
- La comunicazione efficace, la privacy ed il consenso informato*
- Integrazione interprofessionale e multi professionale, interistituzionale*
- Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera*
- Epidemiologia – prevenzione e promozione della salute*
- Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali*
- Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure*
- Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria e promozione della salute*
- Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità*
- Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria*
- Etica, bioetica e deontologia*
- Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato, normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del ssn*
- Contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica*
- Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà*
- Tematiche speciali del ssn e ssn ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla cn ecm per far fronte a specifiche emergenze sanitarie*
- Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione*
- Fragilità (minori, anziani, tossicodipendenti, salute mentale): tutela degli aspetti assistenziali e socio – assistenziali*
- Sicurezza alimentare e/o patologie correlate*
- Sanità veterinaria*
- Farmacoepidemiologia, farmaco economia, farmacovigilanza*
- Sicurezza ambientale e/o patologie correlate*

4

- Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate
- Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione – trapianto
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Technology assesment

Area tematica

Barrare una sola casella:

- Area comunicazione e relazione
- Area cure primarie
- Area salute mentale
- Area materno infantile
- Area delle dipendenze
- Area riabilitazione
- Area oncologica
- Area farmaceutica
- Area giuridico - normativa
- Area qualità e risk management
- Area metodologica
- Area etica e deontologica
- Area specialità chirurgiche
- Area specialità mediche
- Area prevenzione e promozione della salute
- Area informatica
- Area emergenza ed urgenza
- Area igiene e sanità pubblica
- Area sicurezza luoghi di lavoro
- Area salute immigrati
- Area cardiovascolare
- Area medicina veterinaria
- Area diagnostica di laboratorio
- Area diagnostica per immagini
- Area gestionale management organizzativa
- Area gestionale management economico finanziaria



Finalità*

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Competenze relative alla comunicazione e alla relazione (accoglienza/ascolto/presa in carico):

Aumento della consapevolezza nell'approccio alle donne immigrate ed alle loro famiglie;

Aumento dell'incisività nell'informazione e counselling per la pianificazione familiare.

Competenze culturali, sanitarie e legali:

Conoscenza del fenomeno delle mutilazioni genitali femminili (significato e motivo della pratica, gruppi target);

Conoscenza degli elementi sociali e culturali alla base della pratica delle MGF: (cultura, economia, religione, tradizioni e credenze);

Conoscenza della classificazione del fenomeno MGF: conseguenze e complicanze psico-fisiche;

Conoscenza della normativa italiana (L.n.9/2006);

Conoscenza delle misure di prevenzione in Europa ed in Africa;

B - Acquisizione competenze di processo:

Rafforzamento delle capacità degli operatori sociosanitari di:

- affrontare, prendere in cura e prevenire casi a rischio;
- elaborare processi di mediazione dei conflitti tradizionali attorno al fenomeno MGF;
- promuovere una cultura di approccio al fenomeno MG, al fine di delimitarne l'ampiezza

C - Acquisizione competenze di sistema:

Capacità di agire in rete per la presa in carico e cura delle donne e bambine a rischio/vittime MGF:

acquisire la capacità di attivare le giuste figure professionali :servizi sociali, tribunale dei Minori, associazionismo e terzo settore, nonché rafforzare l'agire in rete integrata ospedale/territorio per i precorsi nascita, e materno-infantile.

* i campi delle finalità devono obbligatoriamente essere compilati per la procedura di accreditamento

Programma del corso

Si allega il programma ? Sì | No

Se no, non potrà essere accreditato il corso sul sistema regionale E.C.M. e sul sistema AGENAS.

Si prega di indicare i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma, coerentemente con quanto riportato al punto successivo (metodologia didattica).

Durata singola edizione (non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio): Ore: **16 Minuti 00**

Metodi didattici

Il totale complessivo deve corrispondere alla durata della singola edizione del corso; non si conteggiano la registrazione dei partecipanti, i saluti e le pause.

MODULO I

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM		
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP	4	45
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD	2	15
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED	0	30
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC	0	30
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG		
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED		
Role – Playing	RP		

MODULO II

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM		
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP	2	45
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD	2	15
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED		

10

Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC	1	30
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG		
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED		
Role – Playing	RP	1	30

Valutazione

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti (barrare le caselle di interesse):

- Questionario (allegare il modello)*
- Prova orale (allegare le domande)*
- Esame pratico (allegare la descrizione)*
- Prova scritta (allegare la descrizione)*
- Project work (allegare la descrizione)*
- Autocertificazione dei partecipanti (allegare il modello)*

Attrezzatura

(concordarne sempre la disponibilità col referente dedicato dell'Area Formazione)

Videoproiettore | Computer portatile | Lavagna a fogli mobili | Aula informatica

Responsabile scientifico nel progetto

Il Responsabile scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica utilizzata.

Nome Laila Cognome Abi Ahmed
 Qualifica Presidente Ass.Nosotras
 Competenze Docente fascia A
 Telefono 055.2776326 Cellulare 340.6001040
 Fax 055.2776326 email mgf@nosotras.it;
donnenosotras@gmail.com

Luogo di nascita Somalia Data di nascita 01.01.1966

Al termine del corso, sarà sua cura, del responsabile del servizio proponente il corso, consegnare all'Area Formazione:

41

1 – Dichiarazione Lista Partecipanti al Progetto Formativo (disponibile sul sito www.aslcagliari.it nella parte riservata all'Area Formazione)

n.b.: ai fini del riconoscimento dei crediti E.C.M., non sono consentite assenze al corso da parte dei partecipanti

n.b. 1 : nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

2 – Nota di trasmissione materiale didattico post – corso che trasmetta (disponibile sul sito www.aslcagliari.it nella parte riservata all'Area Formazione):

- **Elenco dei questionari/prove di valutazione** (o una dichiarazione che attesti l'avvenuto superamento o non superamento del corso dal punto di vista didattico) **di apprendimento utilizzati/e dai partecipanti** specificando su ciascuno di essi se sia da considerarsi come "prova superata" o "non superata". Per l'E.C.M., sono da considerare validi i questionari di apprendimento per i quali si è risposto correttamente ad almeno il 60% delle domande.
- **Elenco dei questionari di gradimento del corso** (se il corso è accreditato E.C.M.)
- **Elenco dei questionari di gradimento di ogni singolo docente del corso** (se il corso è accreditato E.C.M.)

n.b.: nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

3 – Dichiarazione di Prestazione Didattica Regolarmente Eseguita (disponibile sul sito www.aslcagliari.it nella parte riservata all'Area Formazione)

n.b.: nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere separatamente una nota per ciascuna edizione

4 – Modulo di Consegna Materiali Didattici a cura del/dei docente/i del corso (disponibile sul sito www.aslcagliari.it nella parte riservata all'Area Formazione)

5 – Dichiarazione Ricaduta Formativa a Distanza - da consegnare 6 MESI dopo la fine del corso (disponibile sul sito www.aslcagliari.it nella parte riservata all'Area Formazione)

Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

Formazione strategica e Formazione di sistema *Formazione specifica*

Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento): DGR 44/34 del 14/12/2010

Sponsor Commerciali *Quote d'iscrizione (qualora fossero previsti partecipanti esterni): _____*

Le fonti di finanziamento tramite sponsor possono portare conflitto d'interessi? Sì | No

12

Riepilogo voci di spesa del corso

A	<i>Costi realizzazione in favore dell'Associazione NOSOTROS ONLUS (Procedura Del. n. 717 del 10.06.2014)</i>	€ 77.000,00
B	<i>Stima costi accreditamento ECM</i>	€ 337,48
Totale spesa corso (A + B)		€ 77.337,48

Dati del referente della segreteria organizzativa

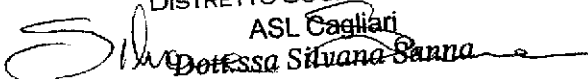
<i>Nome</i>	LAI	<i>Cognome</i>	MARIA ROSARIA
<i>Telefono</i>		<i>Cellulare</i>	3277877157
<i>Fax</i>		<i>email</i>	mrosarialai@asl8cagliari.it
<i>Indirizzo</i>	Via Romagna, 16 Cagliari		

Materiali informatici da inviare necessariamente per l'accreditamento E.C.M.
 (entro 45 giorni prima della data di inizio del corso)

- **Curriculum del Responsabile Scientifico** (firmato, in formato europeo ed in versione word e pdf)
- **Curriculum di ogni singolo docente** coinvolto nel progetto formativo (firmato, in formato europeo ed in versione word e pdf)
- **Programma del corso** (formato word) con il dettaglio delle metodologie didattiche utilizzate e con l'esatta indicazione sulla durata degli interventi dei docenti che intervengono in ciascuna fascia oraria del programma
- **Strumento di valutazione dell'apprendimento** (formato word) – vedi esempio questionario sul sito aziendale

Indicare la struttura di appartenenza

- Coordinamento distretti (Tiziana Cotza)**
- D.A. Servizi amministrativi (Laura Bernardini)**
- D.A. Servizi tecnico logistici (Laura Bernardini)**
- Centrale Operativa 118 (Alessandro Folleri)**
- Dipartimento Emergenza Urgenza (Alessandro Folleri)**
- Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari (Alessandro Folleri)**
- D.G. Staff (Laura Bernardini)**
- DASS Accreditamento Strutture Sanitarie (Giovanni Ballicu)**
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari (Anna Paola Ibba)**
- Dipartimento Dipendenze (Renata Casu)**
- Dipartimento Farmaco (Paolo Nieddu)**
- P.O. Binaghi (Paolo Nieddu)**
- P.O. Businco (Tiziana Cotza)**
- P.O. Marino (Anna Paola Ibba)**
- P.O. Microcitemico (Paolo Nieddu)**
- P.O. San Giuseppe (Paolo Nieddu)**
- P.O. San Marcellino (Paolo Nieddu)**
- P.O. Santissima Trinità (Paolo Nieddu)**
- Dipartimento Prevenzione (Tiziana Cotza)**
- Dipartimento Salute Mentale (Anna Paola Ibba)**

<p>Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p>SILVANA SANNA</p>
<p>Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p>Il Responsabile U.O.C. Consultori DISTRETTO SOCIOSANITARIO 1 ASL Cagliari Dott.ssa Silvana Sanna</p> 

Oggetto: procedura negoziata in economia per l'affidamento del servizio di progettazione ed esecuzione di corsi di formazione rivolti agli operatori sanitari e sociali sulle pratiche di mutilazione genitale femminile (MGF).

Aggiudicazione definitiva in favore dell'associazione NOSOTRAS ONLUS e nomina del direttore dell'esecuzione del contratto.

Il Direttore Amministrativo
certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio online presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dott. Sergio Salis

Direttore Sanitario: Dott. Ugo Storelli

Su proposta del Responsabile della S.C. Servizi Generali Alberghieri e Logistica;

- PREMESSO**
- che con deliberazione n. 110 in data 31/01/2014, rettificata con deliberazione n. 282 in data 13/03/2014, è stata indetta una procedura negoziata in economia per l'affidamento del servizio di progettazione ed esecuzione di corsi di formazione rivolti agli operatori sanitari e sociali sulle pratiche di Mutilazione Genitale Femminile (MGF), approvando contestualmente la lettera di invito, il Capitolato speciale e i relativi allegati (modelli di dichiarazioni e di offerta);
 - che in attuazione della citata deliberazione sono stati inoltrati gli inviti ai sotto indicati operatori economici:

Denominazione	Indirizzo	Cap Città
AIDOS – Associazione Italiana Donne per lo Sviluppo	Via del Giubbonari, 30	00186 Roma
ADUSU – Associazione Diritti Umani Sviluppo Umano	via Zabarella, 19	35121 Padova
NOSOTRAS Onlus	via Faenza, 103	50123 Firenze
INMP – Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà	via di San Gallicano, 25/a	00153 Roma
ADIR – Associazione Donne In Rete per lo sviluppo e la pace	via Dogana, 2	20154 Milano

- che entro il termine di scadenza di presentazione delle offerte, fissato per le ore 12:00 del giorno 22/04/2014 risultano essere pervenuti le seguenti n. 2 offerte:

denominazione	data arrivo protocollo ASL
- ADUSU – Associazione Diritti Umani Sviluppo Umano	22/04/2014
- NOSOTRAS Onlus.....	22/04/2014

- che la prima seduta pubblica è stata convocata per il giorno 30/04/2014;

15

- che il criterio di aggiudicazione della gara è quello dell'offerta economicamente vantaggiosa;
- che con deliberazione n. 541 del 24/04/2014 è stata individuata la Commissione per tutti gli adempimenti per l'attività di gara, così composta:

<i>PRESIDENTE</i>	<i>ing. Raffaele PERALTA</i>	<i>Responsabile S.C. Servizi Generali Alberghieri e Logistica</i>
<i>COMPONENTE</i>	<i>dr. Emiliano ARCA</i>	<i>Collaboratore amministrativo professionale</i>
<i>COMPONENTE</i>	<i>dott.ssa Silvana SANNA</i>	<i>Dirigente medico</i>
<i>SEGRETARIO</i>	<i>dr. Alberto GORINI</i>	<i>Collaboratore amministrativo professionale</i>

VISTO

il verbale in data 30/04/2014 della Commissione di gara nominata con la citata deliberazione n. 541/2014, relativo alla prima seduta pubblica, allegato sub "A" al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

il verbale in data 06/05/2014 della Commissione di gara nominata con la citata deliberazione n. 541/2014, relativo alla seduta riservata per iniziare l'analisi delle offerte tecniche, allegato sub "B" al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

il verbale in data 13/05/2014 della Commissione di gara nominata con la citata deliberazione n. 541/2014, relativo alla seduta riservata per proseguire con l'analisi delle offerte tecniche, allegato sub "C" al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

il verbale in data 22/05/2014 della Commissione di gara nominata con la citata deliberazione n. 541/2014, relativo alla seconda seduta pubblica per la comunicazione dei punteggi delle offerte tecniche e l'apertura dell'Offerta Economica, allegato sub "D" al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

EVIDENZIATO

che dal verbale del 22/05/2014 della Commissione di gara si evince che il miglior offerente risulta il concorrente NOSOTRAS ONLUS, che ha formulato l'offerta economicamente più vantaggiosa;

VISTA

l'offerta economica presentata dal miglior offerente NOSOTRAS ONLUS, allegata sub "E" al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO

altresi, che le verifiche e le valutazioni deliberate dalla Commissione di gara appaiono del tutto regolari, sorrette da adeguata motivazione ed esenti da vizi;

RITENUTO

di dover adottare la presente delibera, prendendo atto del verbale sopra citato e provvedendo ad aggiudicare l'appalto in oggetto in favore dell'operatore economico NOSOTRAS ONLUS, il quale ha offerto un prezzo/edizione di € 3.850,00, per un importo complessivo per le 20 edizioni pari a € 77.000,00, per il servizio di progettazione ed esecuzione di corsi di formazione rivolti agli operatori sanitari e sociali sulle pratiche di mutilazione genitale femminile (MGF);

CONSIDERATO

che l'esecuzione del servizio oggetto della procedura de quo è di competenza dell'Area Formazione;

RITENUTO

di dover conferire l'incarico di direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi dell'art. 299 e ss. del DPR 207/2010 al dott. Ireneo Picciau, Responsabile dell'Area Formazione della ASL 8 di Cagliari;

VISTE

le LL.RR. n. 10/1997 e n. 10/2006;

VISTI

Il D.lgs. n. 163/2006 e il DPR 207/2010;

PRESO ATTO

del parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

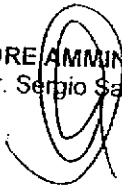


DELIBERA

per quanto detto in premessa:

- 1) di approvare il citato verbale della Commissione di gara (allegato "D") della procedura negoziata per l'affidamento del servizio di progettazione ed esecuzione di corsi di formazione rivolti agli operatori sanitari e sociali sulle pratiche di mutilazione genitale femminile (MGF);
- 2) di disporre, pertanto, l'aggiudicazione definitiva della gara in oggetto in favore di NOSOTRAS ONLUS;
- 3) di dare atto che la spesa complessiva è di € 77.000,00, di cui € 5.000,00 per oneri della sicurezza per l'abbattimento dei rischi propri dell'attività specifica, che farà carico sul conto n. 0506030205, acceso a "spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" e che graverà sui fondi assegnati dalla Regione Sardegna con deliberazione n. 44/34 del 14.12.2010 dedicati al "Programma di formazione degli operatori socio-sanitari su pratiche di mutilazione genitale femminile (MGF)" - codice 201005;
- 4) di conferire l'incarico di direttore dell'esecuzione del contratto relativo all'affidamento del servizio di progettazione ed esecuzione di corsi di formazione rivolti agli operatori sanitari e sociali sulle pratiche di mutilazione genitale femminile (MGF), aggiudicato all'operatore economico NOSOTRAS ONLUS, al dott. Ireneo Picciau, Responsabile dell'Area Formazione della ASL 8 di Cagliari;
- 5) di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/2006.

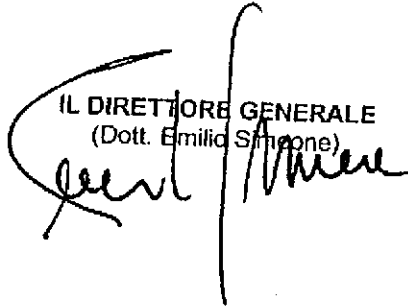
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Sergio Salis)

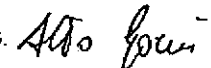


IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Sirelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Serv. Gen. Alb. e Log./Dr. A. G. 

Resp.le Serv. Gen. Alb. e Log./Ing. Raffaele Peralta 