

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 468 del 16 SETTEMBRE 2011

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA LA ASL VCO DI OMEGNA E LA SCUOLA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA – SEDI DI MILANO E TORINO - PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA LEGGE 18/2/1989 N. 56 E ART. 8 DM 11/12/98 n. 509 DI ALLIEVI IN FORMAZIONE IN PSICOTERAPIA AD INDIRIZZO PSICOANALITICO - RINNOVO BIENNALE.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno

SEDICI

del mese di

SETTEMBRE

alle ore

10,00

in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- **Dott. Corrado Cattrini**

coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me MI TO PSICOTERAPIA PSICOANALITICA/DELIBERA RINNOVO CONV DAL 150911

PROPOSTA ISTRUTTORIA**IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI****PREMESSO CHE**

- con deliberazione D.G. n. 469 in data 1° luglio 2009 questa Azienda rinnovava apposito atto convenzionale, sino al 14/9/2011, con la Scuola quadriennale di Psicoterapia Psicoanalitica di Milano, per l'espletamento di attività di tirocinio obbligatorio di allievi in formazione in Psicoterapia ad indirizzo psicoanalitico;

- l'Istituto interessato è in possesso del riconoscimento, ai sensi del D.M. 20/3/1998 e successivo D.M. 16/10/2001, quale Scuola abilitata all'istituzione di corsi di specializzazione in Psicoterapia presso la sede di Milano e presso la sede distaccata di Torino, giusta il disposto di cui all'art. 3 della L. 18 febbraio 1989 n. 56, e che, conseguentemente, in base a tale normativa, nonché alle linee programmatiche in materia dettate dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica, i corsi di gestione della stessa, prevedono l'obbligo di un tirocinio di 150/200 ore annuali presso strutture pubbliche o private convenzionate.

- in data 6/9/2011 la Dr.ssa Anna Mosoni, psicologa iscritta alla Scuola sopra citata, con nota acquisita al protocollo aziendale al n. 58403/11, ha richiesto di proseguire l'attività di tirocinio già in atto presso la SOC aziendale di Neuropsichiatria Infantile.

DATO ATTO che con comunicazione acquisita al protocollo al n. 59140 in data 9/9/2011 la Scuola sopra citata ha richiesto il rinnovo del tirocinio per la propria studentessa.

EVIDENZIATO che il Direttore della SOC interessata ha espresso parere favorevole al proseguimento dell'attività di tirocinio.

RILEVATO che la convenzione a suo tempo stipulata risulta essere in scadenza e che occorre quindi procedere a rinnovarla, al fine di poter consentire la prosecuzione del tirocinio in oggetto.

EVIDENZIATO che con e.mail in data 09/09/2011 questa Azienda ha informato la Scuola del proprio assenso al proseguimento dell'attività di tirocinio, comunicando contestualmente la necessità di rinnovare l'accordo.

RILEVATO che la Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica ha risposto con comunicazione e.mail in data 12/9/2011 inoltrando il testo convenzionale da sottoscrivere, opportunamente aggiornato con il nuovo legale rappresentante della Scuola, così come risulta dal testo allegato alla presente deliberazione sotto la lettera A).

VISTA la circolare Regione Piemonte prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata dalla successiva prot. 676 del 3/4/2009.

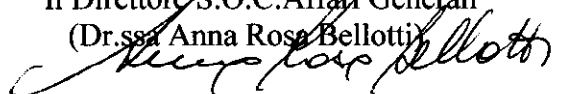
PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di rinnovare, per le motivazioni esposte in premessa, atto di convenzionamento con la Scuola quadriennale di Psicoterapia Psicoanalitica – Via Pergolesi 27 - Milano, per lo svolgimento di attività di tirocinio obbligatorio di allievi in formazione in psicoterapia

delle sedi di Milano e Torino presso le strutture idonee di questa Azienda Sanitaria, in conformità al disciplinare allegato sotto la lettera A) al presente deliberato, di cui forma parte integrante e sostanziale.

- 2°) Di dare atto che il disciplinare di convenzione di cui al punto 1°), ha validità biennale a decorrere dalla sottoscrizione, salvo disdetta di una delle parti, da comunicarsi con lettera raccomandata almeno tre mesi prima della scadenza di ogni anno.
- 3°) Di dare atto altresì che l'avvio dei singoli tirocini è subordinato all'adozione di atto di determina, nominativo, da parte del Direttore da cui dipende la struttura di destinazione dei soggetti in formazione.
- 4°) Di precisare dare atto che al Direttore della struttura destinataria dei tirocinanti compete la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza, sia all'esercizio della necessaria vigilanza del rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003.
- 5°) Di procedere all'invio del presente atto alla Giunta Regionale, in quanto assoggettato al controllo di cui all'art. 27 lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10 in ragione della sua assimilabilità ai provvedimenti inerenti alla "disciplina dei rapporti con l'Università".

Il Direttore S.O.C. Affari Generali
(Dr. ssa Anna Rosa Bellotti)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 16 SET. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DSO V
 SERT
 DIST. 0
 DIST. V
 DIST. D
 ML
 MED URG
 SITRPO

DSM
 DP
 F
 SD
 LP
 AG
 BC
 RU
 PP

MED. COMP
 FL
 REF
 ITB
 ICT
 DIP. PAT. CHIRUR.
 DIP. TECNICO AMMVO
 DIP. PAT. ONCOL.
 DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
 DIP. AREA CRITICA
 DIP. DIPENDENZE
 DIP. POST ACUZIE
 DIP. PAT. CNV
 DIP. FARMACO
 DIP. PAT. MEDICHE
 DIP. MAT. INF.
 NPI