

**DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

DIR. N. 30 / del 21/03/2023

OGGETTO: Versamento all'Agenzia Nazionale per i servizi sanitari regionali e alla Regione Sicilia del contributo dovuto per l'accreditamento dell'Azienda quale Provider ECM - Anno 2023. Autorizzazione spesa complessiva di euro € 2.000,00 (duemila/00).

L'anno 2023, il giorno 21 del mese di MARZO, in Catania, presso la Sede legale dell'Azienda di P.zza S. M. Di Gesù, il Direttore Amministrativo, dr. Giovanni Annino, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Dott.ssa Giuseppina Amoroso, adotta il seguente provvedimento, rientrando nelle funzioni delegate giusta Regolamento aziendale disciplinante le modalità di esercizio e di delega dell'attività amministrativa adottato con Verbale di deliberazione del Direttore Generale n. 172 del 27 agosto 2014 e confermato con Verbale del Commissario n. 45 del 08/09/2017, e che viene emanato nel rispetto ed in applicazione dei principi di cui all'art. 5, c.2, del precitato Regolamento.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Richiamato l'accordo Stato Regioni del 05 novembre 2009 concernente il nuovo sistema di educazione continua in medicina, che prevede l'accreditamento dei Provider e la conseguente assegnazione diretta, da parte degli stessi, dei crediti formativi;

Accertato che l'accreditamento si basa su un sistema di requisiti minimi considerati indispensabili per lo svolgimento di attività formative, e viene rilasciato da un solo Ente accreditante a seguito della verifica del possesso di tutti i requisiti minimi previsti, previa richiesta avanzata dall'Azienda sanitaria;

Considerato che il citato accordo specifica che " per le Aziende sanitarie/soggetti erogatori di prestazioni sanitarie o socio sanitarie pubblici o privati sussiste l'obbligo di accreditarsi presso la Regione in cui insiste la sede, sempre che la Regione abbia attivato un proprio sistema di accreditamento ";

Considerato altresì che la Regione Siciliana al fine di avviare in tempi brevi il proprio sistema di formazione continua, ha approvato con proprio decreto n.278/11 una Convenzione con l' Age.Na.S. finalizzata all'accreditamento in via sperimentale degli eventi e dei progetti formativi aziendali, nonché dei Provider;

Vista la nota Assessorato della Salute n.7426 del 30 01 2012 con la quale si comunica che la commissione regionale per la formazione continua, ha deliberato il passaggio delle Aziende del SSR - Provider ECM - dal sistema di accreditamento nazionale a quello regionale ;

Vista la nota del 21 febbraio 2012 con la quale il Direttore generale avanza alla Commissione Nazionale formale richiesta;

Visto l'avvenuto passaggio al sistema regionale dell'Arnas Garibaldi contrassegnata con il n. identificativo 397 quale Provider per l'erogazione di formazione residenziale e di formazione sul campo;

Visto il decreto 010501/11 che prevede all'art 1 che le Aziende sanitarie regionali, i soggetti pubblici o privati che chiedono il loro accreditamento sono tenuti al preventivo versamento all'entrata del bilancio dell'Age.Na.S. di una quota annuale di € 2000,00 che provvederà alla reversale della quota da trasferire alla Regione sul capitolo n. 3539 del bilancio della Regione Siciliana;

Visto il comunicato del 28 agosto 2017 pubblicato sul sito ECM della Regione Sicilia, con il quale l'Agenas comunica che, a partire dal 01 settembre 2017, il pagamento dei contributi ECM dovrà essere effettuato con doppio versamento secondo le modalità di seguito indicate:

60% in favore dell'Agenas e 40% in favore della regione.

Considerato che l'omesso versamento, ovvero il versamento in misura inferiore a quella prescritta comporta la revoca dell'accreditamento ;

Rilevata dunque l'urgenza di provvedere al pagamento del contributo alle spese dovute per l'accreditamento della Azienda quale Provider, autorizzando la spesa complessiva di € 2.000,00 – conto economico 20004500010 - "Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita",

Ritenuto, per quanto sopra, di dover procedere al versamento del suddetto contributo con le seguenti modalità:

al Ministero della Salute, a mezzo bonifico bancario sul conto corrente postale n. 150983 intestato a AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI presso la Banca d'Italia tesoreria provinciale dello stato CODICE IBAN IT69U0100003245348300150983, CODICE AD INIZIO CAUSALE ECM R01:

alla Regione Siciliana C.F. 80012000826, a mezzo bonifico bancario sul c/c presso Banca D'Italia (Bankit Sanità) IBAN IT45H0100003245515300306694;

causale: ECM_ID Provider_capitolo 3539_anno 2023

D E T E R M I N A

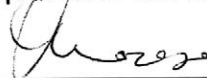
Per i motivi esposti in premessa e che qui di seguito si intendono ripetuti e trascritti integralmente:

- PROVVEDERE alla autorizzazione della spesa richiesta ai fini dell'accreditamento della Azienda quale Provider Regionale con il numero identificativo 397, per lo svolgimento di attività di formazione continua residenziale e sul campo , per un importo complessivo pari ad € 2000,00;
- IMPUTARE la superiore somma sul conto economico 20004500010 " Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita", bilancio 2022, dove esiste la dovuta capienza per coprire la spesa prevista dal presente atto;

- VERSARE il contributo a mezzo bonifico bancario con le seguenti modalità:
 - sul conto corrente postale n. 150983 € 1.200,00, corrispondente al 60% intestato a AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI PRESSO BANCA D'ITALIA TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO CODICE IBAN IT69U0100003245348300150983, Codice ad inizio causale ECM R01;
 - alla Regione Siciliana C.F. 80012000826, € 800,00, corrispondente al 40% a mezzo bonifico bancario sul c/c presso Banca D'Italia (Bankit Sanità) IBAN IT45H 0100003245515300306694;
- causale: ECM_ID Provider_capitolo 3539_anno 2023

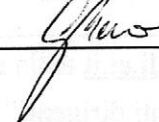
Dichiarare il presente verbale immediatamente esecutivo.

Il Responsabile dell'istruttoria

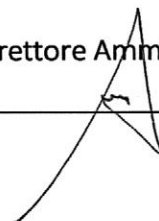


Il Dirigente Responsabile U.O.S. Formazione

(Dott.ssa G. Russo)



Il Direttore Amministrativo



U.O.C. Economico Finanziario Patrimoniale

Bilancio 2022
Autorizzazione n. 108 - Sub 5
Conto 20004500010

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal
_____ e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. "Economico Finanziario e Patrimoniale"
- Dott. G. Roccella

Il presente atto viene pubblicato sul sito internet dell'azienda www.ao-garibaldi.ct.it nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti", "Provvedimenti dirigenti", a cura del sig. _____, Responsabile del procedimento di pubblicazione