

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
 di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
 Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Numero 1284 del 24 MAG. 2013

Oggetto: Versamento all'Agenzia Nazionale per i servizi sanitari regionali ASSR SERV TESOR della somma dovuta per l'accreditamento di eventi formativi residenziali. Autorizzazione spesa complessiva di € 1656,94

<p>SETTORE STAFF</p> <p>Bilancio 2013 Sub aggregato di spesa</p> <p>C.E. 20004500010</p> <p>Reg.to al n. <u>109</u> <u>4</u> <u>2</u> <u>2</u></p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Settore STAFF</p> <p>Il Responsabile dell'istruttoria <u>Roccella</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento <u>Ghiso</u></p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott. Giovanni Annino) <u>Annino</u></p>	<p>Seduta del giorno _____</p> <p style="text-align: center;"><i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.Maria di Gesù, 5 Catania</i></p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Angelo Pellicano'</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto Assessoriale N° 16 del 09 gennaio 2013,</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott.ssa Rosaria D'Ippolito</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Marinella Ienna</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. <u>me GAETANA BONANNINO</u></p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p> <p>doc. 268 P.N. 15062 doc. 269 P.N. 15069 doc. 270 P.N. 15071 doc. 271 P.N. 15072 doc. 272 P.N. 15074 doc. 273 P.N. 15075 doc. 274 P.N. 15078 doc. 275 P.N. 15079 doc. 276 P.N. 15081</p>
--	--

G

RICHIAMATI i Dlgs n.502/92 e n.229/99 che istituiscono l'obbligo della formazione continua in medicina;

RICHIAMATO l'accordo stipulato in sede di conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano in data 1° Agosto 2007 recante il " Riordino del sistema di formazione continua in medicina";

VISTO l'art. 2 legge 24 dicembre 2007 n. 244, che trasferisce la gestione amministrativa del programma ECM alla AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI (Age.Na.S.) e prevede che i contributi alle spese affluiscono direttamente al bilancio della stessa agenzia ai fini della copertura degli oneri dalla stessa sostenuti ;

VISTO l'accordo stipulato in data 5 novembre 2009 concernente " Il nuovo sistema di formazione continua in medicina - Accreditemento dei Provider ECM , formazione a distanza , obiettivi formativi , valutazione della qualità del sistema formativo sanitario " ;

VISTO il Decreto Ministeriale 26 febbraio 2010, che all'art 1 prevede "i soggetti pubblici e privati che chiedono il loro accreditemento per lo svolgimento delle attività di formazione continua, ovvero l'accreditemento di specifiche attività formative promosse o organizzate dagli stessi ai fini della attribuzione dei crediti formativi, sono tenuti al preventivo versamento al bilancio dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali Age.Na.S. nella misura da un minimo di € 258,22 ad un massimo di € 2.582,28, in base a criteri oggettivi determinati con decreto del Ministro della Sanità su proposta della Commissione stessa;

CONSIDERATO CHE il medesimo Decreto che stabilisce in € 258,22 il contributo minimo dovuto per eventi formativi che abbiano ricevuto una valutazione sino a 10 crediti formativi, il contributo per gli eventi che abbiano ricevuto una valutazione superiore a 10 crediti è determinato maggiorando il contributo minimo di euro 258,22 di euro 31,00 per ogni credito eccedente i 10 fino ad un massimo di euro 1500,00; tale contributo viene ridotto di 1/3 in favore dei soggetti che non godono di finanziamenti di qualsiasi natura in favore dell'organizzazione e dell'erogazione dell'attività formativa;

RICHIAMATO IL decreto 1050/11 REGIONE SICILIANA che approva le " linee guida sul riordino del sistema siciliano di formazione continua in medicina " con le quali si dà avvio al sistema di **accreditemento regionale dei provider**;

VISTO IL DECRETO ASSESSORIALE 1051/11 CON IL QUALE LA REGIONE FISSA I CONTRIBUTI RICHIESTI PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI EVENTI FORMATIVI RESIDENZIALI O DI FORMAZIONE SUL CAMPO RIENTRANTI NEL PIANO FORMATIVO, NELLA MISURA DI € 258,22 PER GLI EVENTI CHE ABBIANO RICEVUTO UNA VALUTAZIONE FINO A 10 CREDITI , PER I CREDITI ECCEDENTI I 10 , IL CONTRIBUTO VERRA' MAGGIORATO DI € 25,00 PER CIASCUN CREDITO;

VISTO il Decreto Regione Siciliana n. 1380/12 con il quale l'Azienda, già accreditata come Provider Nazionale con il n. 797, viene accreditata provvisoriamente in qualità di Provider Regionale per una durata di 24 mesi con il numero identificativo 397;

VISTE le note, allegate al presente atto, relative al contributo da versare per :

- ✓ > evento residenziale n 397- 300 ed. 1 dal titolo " **I traumi spinali. La risposta di un team multidisciplinare** " accreditato con n. 6 crediti, importo di € 172,15;
- ✓ > evento residenziale n. 397 - 301 ed. 1 dal titolo " **Ospedale territorio senza dolore** " accreditato con n. 12 crediti, importo di € 189,37 ;
- ✓ > evento residenziale n. 397 - 323 ed. 1 dal titolo " **Gestione dell'urgenza-emergenza ostetrica e ginecologica** " accreditato con n. 10,1 crediti, importo di € 172,15 ;
- ✓ > evento residenziale n 397 - 330 ed 1 dal titolo " **Chemioterapia topica endovescicale post-turv** " accreditato con n 6,5 crediti, importo di € 172,15;
- ✓ > evento residenziale n 397 - 344 ed 1 dal titolo " **Percorsi di accreditemento in medicina trasfusionale**" accreditato con n. 10,1 crediti, importo di € 172,15 ;

- √ > evento residenziale n 397 - 349 ed 1 dal titolo " **Il diabete nel bambino: un mondo a parte** " accreditato con n 4,5 crediti, importo di € 172,15;
- √ > evento residenziale n 397- 352 ed 1 dal titolo " **Accessi vascolari in emergenza in pronto soccorso pediatrico'** accreditato con n. 6,8 crediti, importo di € 172,15;
- √ > evento residenziale n 397- 366 ed 1 dal titolo " **Attualità nell'assistenza al paziente talassemico-2013**" accreditato con n. 20,3 crediti, importo di € 262,52;
- √ > evento residenziale n 397- 381 ed 1 dal titolo " **Pediatric basic life**" accreditato con n. 9 crediti, importo di € 172,15;

Totale complessivo € 1.656,94

CONSIDERATO che l'omesso versamento, ovvero il versamento in misura inferiore a quella prescritta non dà luogo all'accREDITAMENTO dell'evento stesso;

CONSIDERATO altresì che, il versamento del contributo deve essere inserito on-line entro tre mesi dalla data di fine erogazione della attività formativa e che, il mancato rispetto del termine, determinerà l'impossibilità di effettuare la registrazione dei crediti erogati e la decadenza dell'accREDITAMENTO dell'attività formativa stessa ;

RILEVATA, dunque l'urgenza di provvedere al pagamento dei crediti relativi ai suddetti eventi formativi, autorizzando la spesa complessiva di € 1.656,94 (milleseicentocinquantasei/94) conto economico 20004500010 - "Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita",

RITENUTO, per quanto sopra, di dover procedere al versamento del suddetto contributo all'entrata del Bilancio dell'AGENAS , a mezzo bonifico bancario sul conto corrente postale n. 150983 intestato a **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR CODICE IBAN IT 69U0100003245348300150983** specificando in causale **ECM R01** ;

Su proposta del Dirigente Responsabile dello Staff del Direttore Generale, che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi esposti e che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- PROVVEDERE alla autorizzazione della spesa richiesta ai fini del versamento del contributo all'entrata del Bilancio dell'AGENAS, per un importo complessivo pari ad € 1.656,94 (milleseicentocinquantasei/94)
- IMPUTARE la superiore somma sul conto economico 20004500010 " Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita", bilancio 2013 ,dove esiste la dovuta capienza per coprire la spesa prevista dal presente atto;
- VERSARE il contributo a mezzo bonifico bancario sul conto corrente postale n. 150983 intestato a **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR CODICE IBAN IT69U0100003245348300150983** specificando in causale **ECM R01** ;

- **Munire la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione.**

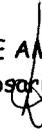
IL DIRETTORE STAFF
(Dott. Giovanni Arrino)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Marinella Ienna)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. ssa Rosaria D'Ippolito)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Angelo Pellicanò)



IL SEGRETARIO

