



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

Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Numero 1618 del 26 GIU. 2013

Oggetto: Versamento all'Agenda Nazionale per i servizi sanitari regionali ASSR SERV TESOR della somma dovuta per l'accreditamento di eventi formativi residenziali. Autorizzazione spesa complessiva di € 4.981,45

| | |
|---|---|
| <p>SETTORE STAFF</p> <p>Bilancio 2013 Sub aggregato di spesa</p> <p>C.E. <u>20004500010</u></p> <p>Reg.to al n. <u>100 sb 7</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° <u>1010</u></p> <hr/> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p>Settore STAFF</p> <p>Il Responsabile dell'istruttoria <u>[Signature]</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento <u>[Signature]</u></p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott. Giovanni Annino) <u>[Signature]</u></p> | <p>Seduta del giorno <u>26 GIU. 2013</u></p> <p><i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.Maria di Gesù, 5 Catania</i></p> <p>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Angelo Pellicano'</p> <p>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>SJA GAETANA BONANNO</u></p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p> |
|---|---|

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 - Accredimento 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 accreditamento per lo svolgimento delle attività di formazione continua, ovvero l'accreditamento 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 **accreditamento 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- 368 ed 1 dal titolo " **La sostenibilità del legame . Focus group area materno infantile**" accreditato con n. **12 crediti**, importo di € **284,05**;
- √ > evento residenziale n 397- 369 ed 1 dal titolo " **La sostenibilità del legame . Focus group area oncologica**" accreditato con n. **12 crediti**, importo di € **284,05**;
- √ > evento residenziale n 397- 370 ed 1 dal titolo " **La sostenibilità del legame . Focus group area emergenza**" accreditato con n. **12 crediti**, importo di € **284,05**;
- √ > evento residenziale n 397- 371 ed 1 dal titolo " **La sostenibilità del legame . Focus group area riabilitativa**" accreditato con n. **12 crediti**, importo di € **284,05**;
- √ > evento residenziale n 397- 382 ed 1 dal titolo " **Traumatologia pediatrica. Dalla lussazione alla frattura scomposta**" accreditato con n. **7 crediti**, importo di € **172,15**;

- √ ➤ evento residenziale n 397- 383 ed 1 dal titolo " **I corpi estranei endobronchiali** "accreditato con n. **5,4 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 386 ed 1 dal titolo " **HRCT del torace, tecnica, indicazioni e potenzialità diagnostica** "accreditato con n. **6 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 387 ed 1 dal titolo " **Corso di aggiornamento in endocrinologia** "accreditato con n. **22,2 crediti**, importo di € **372,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 429 ed 1 dal titolo " **La comunicazione del dono** "accreditato con n. **4 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 473 ed 1 dal titolo " **La terapia nelle malattie urologiche** "accreditato con n. **6 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 477 ed 1 dal titolo " **Igiene delle mani** "accreditato con n. **5 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 499 ed 1 dal titolo " **Ospedale-territorio. Un nuovo modello di integrazione** "accreditato con n. **6 crediti**, importo di € **258,22**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 507 ed 1 dal titolo " **L'analgesia nel dolore da travaglio di parto** "accreditato con n. **10,1 crediti**, importo di € **176,46**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 509 ed 1 dal titolo " **Qualità globale e assistenza trasfusionale** "accreditato con n. **10,1 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 526 ed 1 dal titolo " **Le infezioni del sistema nervoso centrale** "accreditato con n. **4 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 527 ed 1 dal titolo " **Il triage intraospedaliero** "accreditato con n. **24,5 crediti**, importo di € **296,95**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 529 ed 1 dal titolo " **Accreditamento e procedure di convalida in medicina trasfusionale** "accreditato con n. **20,8 crediti**, importo di € **266,83**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 534 ed 1 dal titolo " **Nutrizione artificiale** "accreditato con n. **7 crediti**, importo di € **258,22**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 548 ed 1 dal titolo " **La promozione della salute nei luoghi di lavoro** "accreditato con n. **8,1 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 554 ed 1 dal titolo " **Gestione del paziente urostomizzato** "accreditato con n. **8,5 crediti**, importo di € **172,15**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 555 ed 1 dal titolo " **Diagnostica per immagini del piccolo intestino** "accreditato con n. **9 crediti**, importo di € **258,22**;
- √ ➤ evento residenziale n 397- 581 ed 1 dal titolo " **La sostenibilità del legame: medicina narrativa based e sostenibilità del legame** "accreditato con n. **17,6 crediti**, importo di € **236,70**;

Totale complessivo € 4.981,45

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 € 4981,45 (Quattromilanovecentottantuno/45) 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 € 4.981,45 (Quattromilanovecentottantuno/45)
- 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 Amadio)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Mariella Ierna)

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Angelo Pellicanò)

IL SEGRETARIO