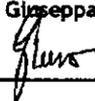
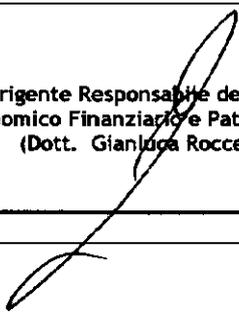


**REGIONE SICILIANA**  
**Azienda Ospedaliera**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**GARIBALDI**  
**Catania**

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 120**

**Oggetto:** Versamento all'Agenzia Nazionale per i servizi sanitari regionali e alla Regione Sicilia della somma dovuta per l'accREDITAMENTO di eventi formativi residenziali e di formazione sul campo.  
Autorizzazione spesa complessiva di € 4246,59

<p><b>SETTORE : U.O.S. FORMAZIONE</b></p> <p>Proposta n. .... Del. <u>09/05/2019</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento </p> <p>Il Dirigente Responsabile (Dott. Giuseppa Russo) </p> <hr/> <p><b>Bilancio 2019</b> Sub aggregato di spesa</p> <p>C.E. <u>2002500010</u></p> <p>Reg.to al n.</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><b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b> 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>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella) </p>	<p><b>Seduta del giorno <u>23 MAG. 2019</u></b></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;"><b>IL DIRETTORE GENERALE</b> <b>Dott. Fabrizio De Nicola</b></p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana 196/serv.l/S.G.del 4.4.2019, giusta art. 19 della Legge Reg.le n. 5/2009 ed art.2 del D.Lgs n. 171/2016</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del del dott. Francesco Giovanni Marangia</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, 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";

**Premesso** che l'art. 2 della legge 24 dicembre 2007 n. 244, che trasferisce la gestione amministrativa del programma ECM alla AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI (Age.Na.S.), 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, il quale, all'art 1, prevede che 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 - prescrive anche che il contributo per gli eventi che abbiano ricevuto una valutazione superiore a 10 crediti è determinato maggiorando di euro 31,00 il contributo minimo di euro 258,22 per ogni credito eccedente i 10 fino ad un massimo di euro 1500,00, e che 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 della Regione Sicilia , 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, e nella misura di € 25,00 per ciascun credito eccedente i 10;

**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 con il numero identificativo 397;

**VISTO** l'accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 "La formazione continua nel settore salute"

**Visto** il comunicato del 28 agosto 2017, pubblicato sul sito ECM della regione Sicilia, con il quale l'Agenas comunica che, a partire dal 1 settembre 2017, il pagamento dei contributi ecm dovrà essere effettuato con doppio versamento secondo le modalità di seguito indicate: 70% in favore dell'Agenas e 30% in favore della Regione Siciliana;

**Ritenuto** di dover effettuare il pagamento del 70% in favore di Agenas e il 30% in favore della Regione Sicilia;

**VISTE** le note, allegate al presente atto, relative al contributo da versare per i sotto elencati corsi:

evento residenziale n. 5616 ed n. 2 " PEER SUPPORT E TECNICHE DI DEFUSING" 7,9 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64
evento residenziale n. 5648 ed n. 1 " UPDATE SULLE MALFORMAZIONI CONGENITE DEL POLMONI 15 crediti: importo totale € 555,48	importo 70% da versare all'Agenas = € 178,84 importo 30% da versare alla Regione = € 76,64
evento residenziale n. 5716 ed n. 1 " CORSO DI AGGIORNAMENTO IN ENDOCRINOLOGIA CLINICA 2019" 14 crediti: importo totale € 238,81	importo 70% da versare all'Agenas = € 167,17 importo 30% da versare alla Regione = € 71,64
evento residenziale n. 5731 ed n. 1 IL LAVORO DI GRUPPO NEI REPARTI E TRA I REPARTI" 7,8 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64
evento residenziale n. 5738 ed n. 1 " I RISCHI SPECIFICI IN OSPEDALE: CANCEROGENO, CHIMICO E RISCHIO INCENDIO" 6 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64
evento residenziale n. 5740 ed n. 1 " IL RISCHIO BIOLOGICO" 5 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64
evento residenziale n. 5762 ed n. 1 " IL D.LEGS 81/08:TESTO UNICO PER LA TUTELA E SALUTE DEI LAVORATORI" 5 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64
evento residenziale n. 5783 ed n. 1 " PLAGIOCEFALIA VALUTAZIONE CLINICA E CHIRURGICA DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRATTAMENTO MANUALE" 8,3 crediti: importo totale € 172,15	importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64

<p>evento residenziale n. 5786 ed n. 1 " HOSPICE PEDIATRICO: UN NUOVO ORIZZONTE DI CURA" 11 crediti: importo totale € 188,81</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 132,17 importo 30% da versare alla Regione = € 56,64</p>
<p>evento residenziale n. 5792 ed n. 1 " ATTIVITA' DI UTILIZZO DI MEZZI E METODI DI PROTEZIONE IN ALTO BIOCONTENIMENTO" 40,5 crediti: importo totale € 434,66</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 304,26 importo 30% da versare alla Regione = € 130,40</p>
<p>evento residenziale n. 5814 ed n. 1 PROFILI DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ALLA LUCE DEL MODELLO SISTEMICO FEDERSANITÀ-ANCI PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO" 6,5 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5830 ed n. 1 "PROFILI ED ASPETTI DEL DELITTO DI TURBATA LIBERTÀ DEL PROCEDIMENTO DI SCELTA DEL CONTRAENTE ART. 353 BIS C.P." 4 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5841 ed n. 1 "CORSO PRATICO-TEORICO URGENZE ED EMERGENZE IN SALA PARTO: CORSO DI SIMULAZIONE "EMORRAGIA POST PARTUM" 8,8 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5855 ed n. 1 "TALASSEMIE UPDATE" 9,4 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5863 ed n. 1 "L'EMATOLOGIA INCONTRA LA MEDICINA DEL TERRITORIO. PERCORSI ASSISTENZIALI INTEGRATI" 4 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>Formazione sul campo n. 5867 ed n. 1 "GESTIONE DEL PAZIENTE CON CIRROSI EPATICA" 5 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51 importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5869 ed n. 1 "RIESAME DEL VERTICE, REVISIONE PROCEDURE ACCREDITAMENTO " 13,6 crediti: importo totale € 202,28</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 141,60 importo 30% da versare alla Regione = € 60,68</p>

<p>evento residenziale n. 5892 ed n. 1 "LA MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI OSPEDALIZZATI "</p> <p>5,3 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51</p> <p>importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5894 ed n. 1 " LA PRIVACY IN OSPEDALE: PROTEZIONE DEI DATI, REGOLE E SANZIONI"</p> <p>5 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51</p> <p>importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5958 ed n. 1 " LA NUTRIZIONE DEL NEONATO PREMATURO E PATOLOGICO "</p> <p>5,5 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51</p> <p>importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5960 ed n. 1 "APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA MALATTIA DA ACCUMULO DI GRASSO NEL FEGATO (NAFLD)"</p> <p>8 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51</p> <p>importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>
<p>evento residenziale n. 5962 ed n. 1 "BAMBINI, ADOLESCENTI E FAMILIARI: RISORSE IN EMERGENZA PEDIATRICA"</p> <p>8 crediti: importo totale € 172,15</p>	<p>importo 70% da versare all'Agenas = € 120,51</p> <p>importo 30% da versare alla Regione = € 51,64</p>

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

**RILEVATA** l'urgenza di provvedere al pagamento dei crediti relativi ai suddetti eventi formativi, autorizzando la spesa complessiva di € **4246,59** sul conto economico 20004500010 - "Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita",

**RITENUTO**, per quanto sopra, di dover procedere al versamento dei suddetti contributi come di seguito specificato:

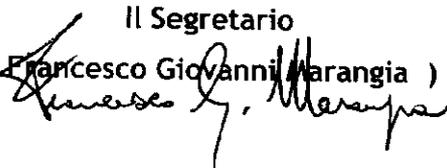
- **70%**, pari ad € **2972,71** all'entrata del Bilancio dell'AGENAS, a mezzo bonifico bancario sul conto corrente postale n. **150983** intestato a **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR CODICE IBAN IT 69U0100003245348300150983** specificando in causale **ECM R01**;
- **30%**, pari ad € **1.273,88** alla Regione Siciliana, (C.F. **80012000826**), a mezzo bonifico bancario sul conto corrente presso Banca D'Italia (Bankit Sanità) **IBAN IT45H 01000 03245 515300306694** specificando in causale: **ECM\_ID PROVIDER 397\_CAPITOLO 3539\_ANNO 2019**

- Su proposta del Responsabile dell'U.O. S. Formazione

### DELIBERA

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 del versamento del contributo all'entrata del Bilancio dell'AGENAS e della Regione Siciliana, per un importo complessivo pari ad € **4246,59** per i corsi in espositiva citati, realizzati da questa Azienda in qualità di Provider ;
- **VERSARE** il contributo a mezzo bonifico bancario come di seguito specificato:
  - 70%, pari ad € **2972,71** 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** ;
  - 30%, pari ad € **1.273,88** alla Regione Siciliana, (C.F. 80012000826) , a mezzo bonifico bancario sul conto corrente presso Banca D'Italia (Bankit Sanità) IBAN IT45H 01000 03245 515300306694 specificando in causale: **ECM\_ID PROVIDER 397 \_CAPITOLO3539\_ANNO 2019.**
- **IMPUTARE** la somma totale pari ad € **4246,59** sul conto economico 20004500010 " Formazione, e riqualificazione del personale direttamente gestita", bilancio 2019, dove esiste la dovuta capienza per coprire la spesa prevista dal presente atto;
- Dichiarare il presente verbale immediatamente esecutivo.

Il Segretario  
( Dott. Francesco Giovanni Marangia )  


Il Direttore Generale  
(Dott. Fabrizio De Nicola)  


Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

\_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93

- e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_