
DELIBERAZIONE n. 1683 del 28 novembre 2013

OGGETTO: AGENAS - Liquidazione spese accreditamento ECM

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

PREMESSO che con Deliberazione della Giunta Regionale del 23/12/2011 n° 52/94 la Regione Sardegna ha approvato un nuovo modello regionale di accreditamento dei Provider;

CONSIDERATO che con il nuovo sistema di accreditamento i crediti ECM assegnati ad ogni evento formativo dall'AGENAS sono soggetti al versamento (entro 90 gg. dalla data di fine erogazione dell'attività formativa) di un contributo alle spese fissato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) di cui all'art. 16-ter del D.Lgs. 30/12/1992, preliminarmente all'autorizzazione dei crediti formativi;

DATO ATTO che si è proceduto ad effettuare tutti i pagamenti per i corsi effettuati fino alla metà di giugno;

DATO ATTO che nel secondo semestre 2013 si sono attivati e svolti diversi eventi formativi, accreditati con il Provider esterno IN PROGRESS n. Id 3289, relativi al Piano di Formazione Aziendale anno 2013 approvato con delibera n. 731 del 21/05/2013 ;

CONSIDERATO che al fine di erogare i crediti ECM assegnati è necessario e improrogabile procedere alla liquidazione del contributo spese per i crediti ECM all'AGENAS degli eventi formativi di seguito elencati accreditati con Provider esterno:

- 1) Evento n. 76683 – Corso Pre Hospital Trauma Care – Modulo Base – Edizione 1 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 2) Evento n. 75725 - Corso Basic Life Support and Defibrillation – Edizione 1 - contributo da versare € 258,22 – Provider Id. 3289
- 3) Evento n. 75724 – Corso Assessment aziendale e programmazione di interventi di miglioramento attraverso l'applicazione della metodologia Optigov – Edizione 1 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 4) Evento n. 66461 – Corso Gestione delle vie aeree nel paziente critico – Edizione 2 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 5) Evento n. 61947 – Corso Il supporto di base delle funzioni vitali in pediatria – Pediatric Basic Life support – Edizione 5 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 6) Evento n. 61947 – Corso Il supporto di base delle funzioni vitali in pediatria – Pediatric Basic Life support – Edizione 4 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 7) Evento n. 60846 – Corso ALS: Gestione avanzata delle situazioni di periarresto e arresto cardiaco– Edizione 5 – contributo da versare € 606,15 - Provider Id. 3289

per una spesa complessiva di € 2.155,47;

DATO ATTO che il versamento, ai fini della corretta procedura di inserimento del contributo evento sul portale dell'AGENAS, dovrà essere effettuato con un bonifico separato per ognuno dei corsi su elencati, sul C/C intestato a AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma – C/C postale n. 86747664 – IBAN IT35T0760103200000086747664 indicando nella causale : il numero di evento – il titolo del corso – il numero di edizione e il numero di Provider;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della spesa complessiva di € 2.155,47 relativa al contributo spese per l'erogazione degli ECM ai partecipanti;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

VISTO il D. Lgs.n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

ACQUISITO il parere dei Direttori Amministrativo e Sanitario, espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

a) di provvedere alla liquidazione della spesa complessiva di € 2.155,47 a favore dell'AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma con le modalità di pagamento di cui al seguente punto b);

b) di effettuare un bonifico separato per ognuno dei corsi sul C/C intestato a AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma – C/C postale n. 86747664 – IBAN IT35T0760103200000086747664 indicando nella causale : il numero di evento – il titolo del corso – il numero di edizione e il numero di Provider:

- 1) Evento n. 76683 – Corso Pre Hospital Trauma Care – Modulo Base – Edizione 1 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 2) Evento n. 75725 - Corso Basic Life Support and Defibrillation – Edizione 1 - contributo da versare € 258,22 – Provider Id. 3289
- 3) Evento n. 75724 – Corso Assessment aziendale e programmazione di interventi di miglioramento attraverso l'applicazione della metodologia Optigov – Edizione 1 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 4) Evento n. 66461 – Corso Gestione delle vie aeree nel paziente critico – Edizione 2 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 5) Evento n. 61947 – Corso Il supporto di base delle funzioni vitali in pediatria – Pediatric Basic Life support – Edizione 5 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 6) Evento n. 61947 – Corso Il supporto di base delle funzioni vitali in pediatria – Pediatric Basic Life support – Edizione 4 – contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 3289
- 7) Evento n. 60846 – Corso ALS: Gestione avanzata delle situazioni di periarresto e arresto cardiaco– Edizione 5 – contributo da versare € 606,15 - Provider Id. 3289

c) di imputare la spesa complessiva di € 2.155,47 sul conto n. 0506030205 , Bilancio di previsione 2013 Centro di costo Formazione Area Ospedaliera;

d) d'incaricare dell'esecuzione del presente atto deliberativo, per la parte di propria competenza il Servizio Bilancio, che provvederà a trasmettere copia dei mandati di pagamento per l'inserimento dei dati sul portale AGENAS, e l'U.O. Formazione Area Ospedaliera;

e) il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Direttore del Servizio proponente
f.to Dott.ssa Caterina Capillupo

Responsabile del procedimento
f.to Sig. Sulas Giovanna

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. Lgs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE
Il Direttore Sanitario
f.to Dott. Pietro Giovanni Mesina

FAVOREVOLE
Il Direttore Amm.vo
f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

* In caso di parere contrario leggesi relazione allegata

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 28 novembre 2013

f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI

* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

[] Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

[] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° _____

Nuoro, li _____

f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	I
– Resp. Servizio Bilancio	R
– Resp. Servizio AA.GG. e Legali	C
– Resp. U.O. Formazione Area Ospedaliera	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato