
DELIBERAZIONE n. 1089 del 28 agosto 2014

OGGETTO: AGENAS - Liquidazione spese accreditamento ECM corsi giugno 2014

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, preliminare all'autorizzazione dei crediti formativi;

DATO ATTO che nel mese di giugno 2014 si sono attivati e svolti diversi eventi formativi, accreditati con il Provider esterno KASSIOPEA GROUP n. Id 305, relativi al Piano di Formazione Aziendale anno 2014 approvato dalla nostra Azienda con delibera n. 309 del 07/03/2014;

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

- 1) Evento n. 94117 – Corso ALS – Edizione 3 - data svolgimento 04-06 giugno 2014 - contributo da versare € 378,81 - Provider Id. 305
- 2) Evento n. 89053 – Corso rianimazione neonatale in sala parto – Edizione 2 - data svolgimento 12-13 giugno 2014 - contributo da versare € 461,48 - Provider Id. 305
- 3) Evento n. 86165 – Corso PBLSD – Edizione 5 - data svolgimento 15 giugno 2014 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 4) Evento n. 98359 – Corso Medicina di genere: la salute della differenza – Edizione 1 - data svolgimento 20 giugno 2014 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 5) Evento n. 98596 – Convegno Medicina di genere: la salute della differenza – Edizione 1 - data svolgimento 21 giugno 2014 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 6) Evento n. 85199 – Corso Gestione delle vie aeree nel paziente critico – Edizione 3 - data svolgimento 23 giugno 2014 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 7) Evento n. 98721 – Corso PBLSD Istruttori – Edizione 1 - data svolgimento 26-27 giugno 2014 - contributo da versare € 399,48 - Provider Id. 305

per una spesa complessiva di **€ 2.272,65**;

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 € **2.272,65** relativa al contributo spese per l'erogazione degli ECM ai partecipanti, dando atto che il pagamento dovrà pervenire all'AGENAS inderogabilmente entro il 02/09/2014;

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 € **2.272,65** 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. 94117 – Corso ALS – Edizione 3 - data svolgimento 04-06 giugno 2014 - contributo da versare € 378,81 - Provider Id. 305
- 2) Evento n. 89053 – Corso rianimazione neonatale in sala parto – Edizione 2 - data svolgimento 12-13 giugno 2014 -contributo da versare € 461,48 - Provider Id. 305
- 3) Evento n. 86165 – Corso PBLSD – Edizione 5 - data svolgimento 15 giugno 2014 - contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 4) Evento n. 98359 – Corso Medicina di genere: la salute della differenza – Edizione 1 - data svolgimento 20 giugno 2014 -contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 5) Evento n. 98596 – Convegno Medicina di genere: la salute della differenza – Edizione 1 - data svolgimento 21 giugno 2014 -contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 6) Evento n. 85199 – Corso Gestione delle vie aeree nel paziente critico – Edizione 3 - data svolgimento 23 giugno 2014 -contributo da versare € 258,22 - Provider Id. 305
- 7) Evento n. 98721 – Corso PBLSD Istruttori – Edizione 1 - data svolgimento 26-27 giugno 2014 - contributo da versare € 399,48 - Provider Id. 305

c) di incaricare il Servizio Bilancio di trasmettere tempestivamente copia dei mandati di pagamento e dei relativi codici SEPA all'U.O. Formazione per l'inserimento sul portale AGENAS, dando atto che AGENAS dovrà ricevere il pagamento entro il 02/09/2014;

d) di imputare la spesa complessiva di € 2.272,65 sul conto n. 0506030205 , Bilancio di previsione 2014 Centro di costo Formazione;

e) d'incaricare dell'esecuzione del presente atto deliberativo, per la parte di propria competenza il Servizio Bilancio e l'U.O. Formazione;

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

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

Estensore del Provvedimento
f.to Sig. Sulas Giovanna

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs 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 leggasì relazione allegata

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

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 agosto 2014.

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	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato