

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

DELIBERA n. 014

ORIGINALE

OGGETTO: - Tassa di accreditamento dell'Azienda quale Provider provvisorio al Sistema Regionale ECM.

In data **15 GEN. 2015** nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita presso il centro direzionale "Il Granaio", alla via M. Nicoletta angolo G. di Vittorio in Crotone, su conforme proposta, nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Settore Formazione e Aggiornamento Professionale aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che, nell'ambito dei processi di riforma delle Aziende Sanitarie, la formazione continua di cui all'art.16-bis del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n.502 costituisce una leva strategica fondamentale per lo sviluppo professionale dei dipendenti ed il miglioramento della qualità dei servizi offerti;

CHE tale attività deve essere sviluppata, nonché rispondere ai criteri e principi statuiti dagli Accordi Stato Regioni dell'01 agosto 2007, del 05 novembre 2009 e del 19 aprile 2012, riguardanti l'istituzione ed il riordino della Formazione Continua in Medicina;

CHE, in conformità ed in convenzione con l'Age.na.s., la Regione Calabria ai sensi e per gli effetti del DDR n.1347 dell'08 febbraio 2012 ha avviato la realizzazione del sistema regionale di accreditamento per l'Educazione Continua in Medicina;

CHE l'Azienda, per la realizzazione di eventi formativi in modalità residenziale e sul campo, è accreditata al sistema quale *Provider Regionale* provvisorio n.20 e come tale ha l'obbligo di realizzare almeno il 50% dei progetti/eventi previsti dal piano annuale della formazione aziendale dell'esercizio in corso;

CONSIDERATO che, sulla base della rilevazione dei bisogni formativi formulati dai Dirigenti/Responsabili aziendali in funzione del miglioramento continuo dei processi assistenziali, con deliberazione n.30 del 27 ottobre 2014 è stato ratificato il Piano di Formazione Aziendale 2015;

CHE, al fine di disciplinare nella maniera più confacente i contenuti, i criteri ed i metodi di attuazione e di partecipazione a tali attività, quest'Amministrazione, con deliberazione n.80 del 27 novembre 2008 s.m.i., si è dotata di un proprio Regolamento Interno;

CHE, in applicazione, dette iniziative si devono concretizzare attraverso l'utilizzo del fondo finalizzato di cui all'art.15, per gli oneri specificati nel successivo art.16;

ATTESO che con deliberazione n.1 del 03 novembre c.a. è stato approvato il Bilancio Economico Preventivo per lo stesso anno, destinando al conto economico 5.2.2.3.0 titolato "Formazione (esternalizzata e non)" un budget pari complessivamente ad €.90.807,97;

CHE per poter realizzare le attività formative di cui al richiamato PFA, nell'ambito del sistema ECM, in conformità al regolamento regionale allegato alla DDR 11619 del 24 settembre 2014, ricorre l'obbligo del versamento dell'importo di €.2582,22 (duemilacinquecentottantadue,22), con causale: ECM R02 versamento accreditamento Provider n.20, sul codice IBAN IT69U0100003245348300150983, intestato all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ASSR Ser. Tesor.;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Referente Sanitario e del Referente Amministrativo Aziendali;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere all'adempimento in parola;

VISTI gli atti di indirizzo in narrativa;

VISTA la normativa vigente in materia;

DELIBERA

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

DARE ATTO che La Regione Calabria, in conformità agli Accordi Stato Regioni richiamati in premessa, ai sensi e per gli effetti del DDR n.1347 dell'08 febbraio 2012, in convenzione con l'Age.na.s., ha avviato la realizzazione del sistema regionale riguardante l'Educazione Continua in Medicina;

DARE ATTO che l'Azienda, al fine di realizzare in tale ambito eventi formativi in modalità residenziale e sul campo, è accreditata al sistema quale *Provider Regionale* provvisorio n.20;

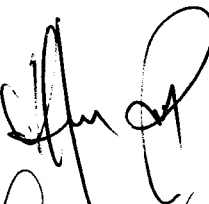
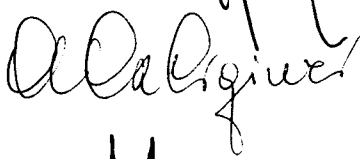
DARE ATTO che per poter espletare le correlate attività, in conformità al regolamento regionale allegato alla DDR 11619 del 24 settembre 2014, ricorre l'obbligo del versamento della tassa annuale pari ad €.2582,22 (duemilacinquecentottantadue,22), così come risulta dalla cedola parte integrante e sostanziale del presente atto.

AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento, mediante l'utilizzo del budget richiamato in narrativa, sul codice IBAN IT69 U010 0003 2453 4830 0150983 a favore dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ASSR Serv. Tesor. con causale "ECM R02" tassa accreditamento Provider n.20;

IMPUTARE l'importo sul conto economico di competenza esercizio corrente e sul centro di costo 4.1.1.9 titolato "Sviluppo Organizzativo Politiche del Personale";

TRASMETTERE il presente atto agli Uffici Affari Generali, Ragioneria per gli adempimenti di competenza

=====

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Carlo Sestito 
Il Responsabile del Settore Form. e Agg. Prof.: Dott. Alfonso Rizzuto 
Il Referente Sanitario Aziendale: D.ssa Angela Caligiuri 
Il Referente Amministrativo Aziendale: Dott. Giuseppe Fico 
Il Direttore Generale: Dr. Giuseppe Fratto 

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa Segreteria Generale

La presente delibera è stata pubblicata in copia nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 15 GEN. 2015 con prot. Segr. Gen. n. 005 del 15 GEN. 2015 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Dirigente dell'Ufficio AAGG.

Il Dirigente Amministrativo Responsabile

(Dr.ssa Anna GIORDANO)

