

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DB

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000590


del 10 SET. 2019

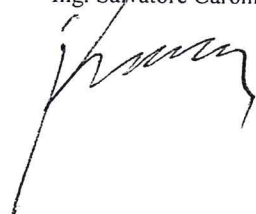
OGGETTO: *Versamento Contributo per lo svolgimento di attività di formazione continua in qualità di Provider provvisoriamente accreditato. Quota in favore della Regione Siciliana – II Quadrimestre 2019*

U.O.C. PROPONENTE

STAFF DIREZIONE AZIENDALE

Proposta n. 43 del 03-09-2019

Il Responsabile del Procedimento 

Il Direttore dell'U.O.C.
Ing. Salvatore Caronia 

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2019

Prot. n. 495 del 04/09/2019

N° Conto economico 5.02.02.04.001

N° Conto Patrimoniale _____

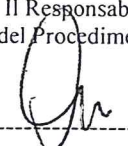
Budget assegnato (Euro) _____

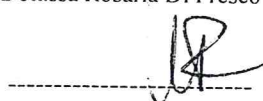
Budget già utilizzato (euro) _____

Costo presente atto (Euro) 1.469,73

Disponibilità residua di budget (Euro)

Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile del Procedimento 

Il Direttore dell'U.O.C.
Dott.ssa Rosaria Di Fresco 

L'anno duemiladiciannove giorno dieci del mese di Settembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n. 195/Serv.1°/S.G. del 04.04.2019, assistito da Dott.ssa P. Vitale quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

05 SET 2019 

Il Direttore della U.O.C. Staff della Direzione Generale, Ing. Salvatore Caronia

VISTO il Decreto del Ministero della Salute del 26 febbraio 2010 (G.U. Serie Generale n. 134 del 11 giugno 2010) “Versamento di un contributo alle spese e accreditamento e svolgimento delle attività di formazione continua”;

VISTI gli Articoli 2 e 3 del D.A. n. 1051 del 8 giugno 2011 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, che stabiliscono gli importi dei versamenti dovuti per specifiche attività formative organizzate dalle Aziende Sanitarie Regionali della Regione Siciliana;

VISTO l'Art. 8 (Corrispettivo e Pagamento) della Convenzione del 26 gennaio 2011 tra l'AGENAS e la Regione Siciliana, , approvato con DDG n. 278 del 18/02/2011, che stabilisce la suddivisione degli importi previsti dal Decreto del 26 febbraio 2010, nella misura del 70% in favore di AGENAS e del 30% in favore della Regione Siciliana;

VISTO il D.A. n. 1380 del 12 luglio 2012 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, “Decreto Accreditamento provvisorio Aziende SSR”, con il quale, all'art. 1, anche l'ARNAS Civico, Di Cristina, Benfratelli è stata accreditata provvisoriamente in qualità di Provider con ID 16, e che nel medesimo D.A., all'art. 3, è richiamato l'obbligo per i Provider ECM al versamento del contributo previsto per l'accREDITamento di specifiche attività formative;

VISTO il D.A. del 23 dicembre 2013 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana pubblicato sulla GURS del 31/01/2014, con il quale veniva approvato il “Manuale di accreditamento dei provider ECM della Regione Siciliana”;

VISTO l'art 43 (Contributo Spese) dell'accordo del 2 febbraio 2017 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, “La formazione continua nel settore Salute”;

ACCERTATO che occorre procedere, come previsto dalla normativa citata, al versamento di un contributo pari a € 1465,34 (Euro Millequattrocentosessantacinque/34) più spese relative al bonifico, pari a € 4,39 (Euro Quattro/39), a carico di questa Azienda, per gli eventi formativi ECM meglio specificati nell'allegato A, erogati nel secondo quadrimestre dell'anno 2019, mediante bonifico bancario da intestare a “Regione Siciliana”, Codice Fiscale 80012000826, sul codice IBAN “IT45H 01000 03245 515300306694” avente per causale “ECM Provider 16 Capitolo 3539 Anno 2019 2° Quadrimestre”;

PRESO ATTO che la superiore spesa grava sul conto 5.02.02.04.0101 “Formazione da Pubblico” del Bilancio Corrente;

DATO ATTO della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata;

13
- Agenas -
2020

Intercalare alla Deliberazione n. 590 del 10.09.2019

PROPONE per i motivi di cui in premessa e che qui si intendono integralmente riportati, di

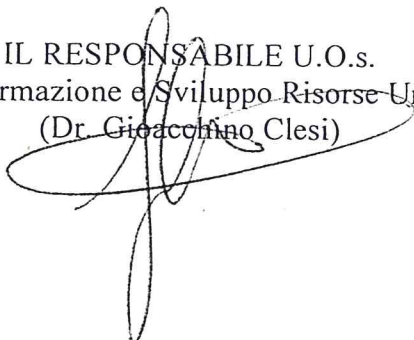
DARE MANDATO al Settore Economico Finanziario di effettuare il versamento pari a € 1465,34 (Euro Millequattrocentosessantacinque/34) più spese relative al bonifico, pari a € 4,39 (Euro Quattro/39), a carico di questa Azienda, per gli eventi formativi ECM meglio specificati nell'allegato A, erogati nel secondo quadrimestre dell'anno 2019, mediante bonifico bancario da intestare a "Regione Siciliana", Codice Fiscale 80012000826, sul codice IBAN "IT45H 01000 03245 515300306694" avente per causale "ECM Provider 16 Capitolo 3539 Anno 2019 2° Quadrimestre"

DARE ATTO, altresì, che la spesa pari a € 1465,34 (Euro Millequattrocentosessantacinque/34) graverà sul conto 5.02.02.04.0101 "Formazione da Pubblico" del Bilancio Corrente, con spese relative al bonifico, pari a € 4,39 (Euro Quattro/39), a carico di questa Azienda;

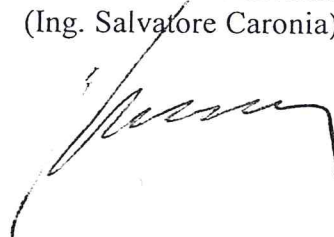
MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività;

DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo

IL RESPONSABILE U.O.s.
Formazione e Sviluppo Risorse Umane
(Dr. Giocchino Clesi)



IL DIRETTORE U.O.C.
Staff Direzione Aziendale
(Ing. Salvatore Caronia)



Stampa circolare: *Consiglio di Bilancio Nazionale*

9/11/2019

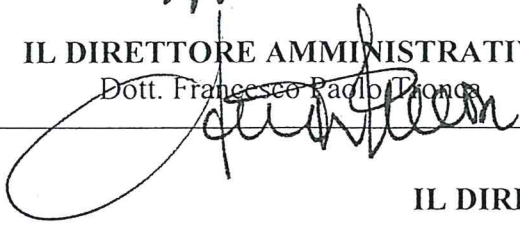
Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Paolo Pionca



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requitez



IL DIRETTORE GENERALE

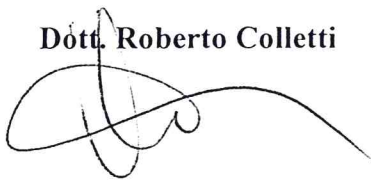
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

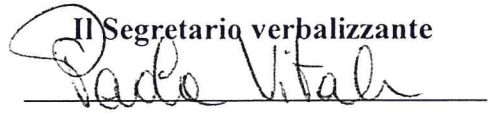
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Roberto Colletti



Il Segretario verbalizzante



Evento numero ECM	Titolo	Costo unitario
5835 (ed.1,2,3)	LA DIETOTERAPIA : LA DIETA COME SUPPORTO ALLA CURA DEI PAZIENTI	154,92
5720	LE DOTAZIONI ORGANICHE IN AMBITO SANITARIO:DAL CALCOLO DEL FABBISOGNO ALL'ANALISI DELLA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE	51,64
5911	BLS-D LA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE IN AMBIENTE OSPEDALIERO	56,81
5756	ASSISTENZA AL PAZIENTE STRANIERO	51,64
5825	LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO - CORSO PER LAVORATORI	67,14
5882	LETTURA ED INTERPRETRAZIONE ECG	52,94
5758	PEDIATRIC BASIC LIFE.SUPPORT AND DEFIBRILLATION (PBLIS-D)	56,81
5883	IL RISCHIO BIOLOGICO NEI LUOGHI DI LAVORO	51,64
5757	LA RADIOPROTEZIONE NELL'ESPOSIZIONE MEDICA	51,64
5881	LO PSICODRAMMA NELLA GESTIONE DELLE DINAMICHE DEI GRUPPI DI LAVORO (I MODULO)	96,83
5834	EDUCAZIONE ALLA SALUTE E PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA	51,64
5897	ELEMENTI DI ELETTROCARDIOGRAFIA DI BASE ED AVANZATA IN AREA CRITICA	55,52
5834	EDUCAZIONE ALLA SALUTE E PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA	51,64
5951	MEDICINA PARTECIPATIVA: MODELLO PATIENT CENTERED CARE	51,64
5898	LA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: DAL CASO CLINICO AL PROGRAMMA FISIOTERAPICO	51,64
5873	GALENICA CLINICA :LABORATORIO GALENICO E NUTRIZIONE PARENTERALE	51,64
5884	LETTURA ED INTERPRETRAZIONE EGA	54,23
5988	PROCEDURE ASSISTENZIALI NEONATALI IN SALA PARTO	87,79
5954	LINEE GUIDA, PROTOCOLLI E PROCEDURE NEL PERCORSO CHIRURGICO NEL PAZIENTE	51,64
5900	CORSO TEORICO PRATICO PEARS (PEDIATRIC ADVANCED EMERGENCY ASSESSMENT RECOGNITION AND STABILIZATION)	59,39
5885	I PROGETTI E LE FONTI DI FINANZIAMENTO IN AMBITO REGIONALE, NAZIONALE E COMUNITARIO	51,64
6053	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA IN IMMUNOPATOLOGIA	51,64
5903	NUOVE FRONTIERE NELLA DIAGNOSI E TERAPIA DELLA FIBROSI CISTICA	51,64
6025	TRIAGE PEDIATRICO	51,64
BONIFICO BANCARIO		4,39
TOTALE		1469,73



PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 15 SET. 2019 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,



IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
