

**Oggetto:** Autorizzazione liquidazione contributi per le spese di accreditamento ECM/Agenas per l'anno 2013.

---

### **Il Responsabile della S.C. Sviluppo Organizzativo e valutazione del Personale**

Su proposta del Responsabile della UOS Area formazione

#### **VISTI**

- la Delibera della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna del 27 ottobre 2009, n. 48/8 "Piano di formazione 2009-2011 per la formazione di base, professionale e manageriale del personale del Servizio Sanitario Regionale e del Sistema regionale per l'Educazione Continua in Medicina (ECM)";
- le deliberazioni n. 232 del 09.02.2009 e n. 417 del 26.04.2010 con le quali sono state definite le deleghe assegnate ai responsabili delle UU.OO. aziendali;
- la deliberazione n° 1128 del 30/09/2009, con cui la Dr.ssa Savina Ortu, Dirigente Amministrativo, dipendente a tempo indeterminato della Asl n° 8, è stata nominata Responsabile della S.C. Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale;
- la delibera ASL Cagliari n° 137 del 30/01/2013 "Recepimento deliberazione G.R. n° 52/94 del 23/12/2011 avente per oggetto - Modello di Accreditamento dei provider ECM nella Regione Sardegna -";
- la delibera ASL Cagliari n° 138 del 30/01/2013 "Recepimento deliberazione G.R. n° 32/74 del 24/07/2012 avente per oggetto - Nuovo Sistema ECM. Approvazione manuale accreditamento provider ECM e delle Linee Guida del Manuale di Qualità -";
- la delibera ASL Cagliari n° 139 del 30/01/2013 "Recepimento deliberazione G.R. n° 32/79 del 24/07/2012 avente per oggetto - Attivazione del sistema regionale di accreditamento come provider residenziale. Linee guida per l'organizzazione degli eventi e dei programmi di formazione nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale -";
- la delibera ASL Cagliari n° 140 del 30/01/2013 "Recepimento deliberazione G.R. n° 32/80 del 24/07/2012 avente per oggetto - Adozione del Regolamento concernente Pubblicità, Sponsorizzazioni e Conflitto di Interessi in Educazione Continua in Medicina (ECM)-";

#### **ACCERTATO**

- che, con determina n.386 del 22.04.2013 del direttore del Servizio di programmazione sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione dell'Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale è stata attribuito alla ASL 8 il ruolo di Provider ai sensi della DGR 52/94 del 23.12.2011;
- che, come previsto dalla nota 11587 del 23.04.2013, del direttore del Servizio di programmazione sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione dell'Assessorato dell'igiene e sanità:
  - o la validità dell'accREDITAMENTO degli eventi formativi è subordinata al versamento del contributo alle spese;

- **tutti i versamenti**, per qualunque tipo di contributo **devono riportare all'inizio della causale il codice ECM R09**: in mancanza l'Ente accreditante sarà impossibilitato a gestire gli importi di cui sopra;
- dopo il versamento del contributo potranno essere inseriti gli eventi effettivamente erogati tramite l'apposita funzione;

#### DATO ATTO

- pertanto, che, per completare l'iter di accreditamento dei progetti formativi occorre provvedere al pagamento delle spese di accreditamento a ECM/Agenas;

#### ACCERTATO

- che, nel corso del 2013, sono stati realizzati, tra gli altri, i 30 eventi formativi elencati nell'allegato "A", che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
- che, per detti progetti formativi, è stata regolarmente attivata la procedura di accreditamento;
- che tutti gli eventi formativi elencati in allegato risultano regolarmente svolti;
- che, per completare l'iter di accreditamento di detti progetti, occorre provvedere al pagamento delle spese per l'accREDITAMENTO ECM/Agenas;
- che il **dettaglio dei singoli pagamenti** da effettuare è contenuto nell'allegato A e che il costo complessivo da sostenere per l'accREDITAMENTO dei progetti formativi elencati in allegato è pari a € 6.249,03;

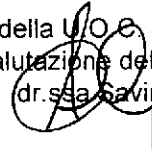
#### DETERMINA

per le motivazioni di cui in premessa:

- di dare atto che, nel corso del 2013, sono stati realizzati, tra gli altri, i 30 eventi formativi elencati nell'allegato "A", che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
- che, per detti progetti formativi, è stata regolarmente attivata la procedura di accREDITAMENTO ECM;
- che tutti gli eventi formativi elencati in allegato risultano regolarmente svolti;
- che, per completare l'iter di accREDITAMENTO di detti progetti formativi occorre provvedere, **con distinti e specifici mandati per ciascun evento formativo**, al pagamento delle spese di accREDITAMENTO specificate in allegato "A" a favore di:
  - **Regione Autonoma della Sardegna**
  - codice fiscale: **800 287 09 23**
  - accREDITANDO il conto **0305983** in essere presso la Tesoreria provinciale dello stato di Cagliari
- che il costo complessivo da sostenere per l'accREDITAMENTO dei progetti formativi elencati in allegato è pari a € 6.249,03;
- di liquidare, per quanto sopra, a favore della Regione Sardegna le somme dettagliate in allegato A e pari a complessivi € 6.249,03 dovute per le procedure di accREDITAMENTO degli eventi formativi elencati nello stesso allegato;
- di imputare la spesa al conto di costo n° 0506030205;

- di demandare al Servizio Bilancio all'emissione di **singoli ordinativi di pagamento** e all'Area formazione gli adempimenti conseguenti e necessari per la conclusione del processo di accreditamento;
- di comunicare la presente determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/2006;

Il Responsabile della U.O. Sviluppo Organizzativo e  
Valutazione del Personale  
dr.ssa Savina Ortu



La presente determinazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito Aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

Funz. estensore: LB  
Resp. del procedimento: dr.ssa Laura Bernardini  
Resp. UO SS Area Formazione: dr. Ireneo Picciau

