

### **U.O. FORMAZIONE CONTINUA**

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

## N° 945 DEL 20/04/2015

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgvo n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: Eventi formativi periodo febbraio – aprile 2015 - Versamento contributo per accreditamento eventi.

#### IL RESPONSABILE DELL'U.O. FORMAZIONE CONTINUA

**VISTA** la deliberazione del D.G. n. 196 del 06/03/2014 relativa all'affidamento dell'incarico alla Dott.ssa Marina Cossu di direzione della struttura semplice dipartimentale di Formazione Continua;

#### **PREMESSO**

- che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, con Determinazione del Responsabile del Servizio Programmazione Sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione n. 89 del 07/02/2013, ha comunicato l'accoglimento da parte del Gruppo Tecnico ECM della richiesta di accreditamento da parte dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano e che la stessa è, con decorrenza 01/02/2013, Provider provvisorio di Educazione Continua in Medicina con numero identificativo n.17;
- che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, con nota prot. n. 0020610 del 13/08/2014 comunica l'ottenimento dell'Accreditamento Regionale Standard con numero identificativo n.17;

#### **ATTESO**

che, ai sensi della Legge Finanziaria 23 dicembre 2000 n.388, nonché della nota della Regione Sardegna n. 1555 del 2 agosto 2012, così come integrata dalle note n. 2777 del 31/01/2013 e n. 13974 del 22/05/2013, occorre provvedere al versamento alla Regione Sardegna, in qualità di Ente accreditante, per l'accreditamento di ciascun evento di un contributo alle spese stabilito in € 258,22 per una valutazione fino a 10 crediti oltre a € 31,00 per ogni credito eccedente fino ad un massimo di € 1.500,00 stabilendo altresì che all'importo ottenuto occorre applicare una riduzione di 1/3;

**DATO ATTO** che nel febbraio – aprile 2015 sono stati accreditati e realizzati n. 6 eventi formativi riportati nell'elenco allegato sotto 1) alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**DATO ATTO** inoltre che nell'elenco succitato risultano inseriti gli importi calcolati dalla stessa Age.na.s., sulla base delle disposizioni sopra riportate, quale contributo da versare per ogni singolo evento, ammontanti complessivamente a € 1.213,65;

Determina	azione del Responsabile U.O. Formazione Continua	<b>ASL</b> Oristano
n	del	<b>1</b> di

2

**RITENUTO** pertanto, al fine di chiudere il procedimento e garantire l'acquisizione dei crediti ECM, procedere al pagamento dell'importo di € 1.213,65 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento degli eventi formativi in parola;

**DATO ATTO** che l'importo di cui sopra andrà a gravare sui progetti indicati nell'allegato 1) nelle percentuali ivi previste;

VISTO il D. Lgs. n. 163/2006;

VISTA la L.R. N. 5 del 07/08/07;

#### DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1. **di liquidare** l'importo di € **1.213,65** a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento degli eventi formativi di cui all'allegato 1;
- 2. **di dare atto** che la suddetta spesa andrà a gravare sui progetti indicati nell'allegato 1) nelle percentuali ivi previste;
- di demandare al Servizio Bilancio l'immediato pagamento del citato importo mediante girofondo sul conto n. 0305983 in essere presso la sezione di tesoreria provinciale dello Stato di Cagliari (Bankit) intestato a REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA (codice fiscale n. 80002870923);
- 4. di disporre che nella causale di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 Versamento ai sensi della Legge Finanziaria 23 dicembre 2000, n. 388, e della nota della Regione Sardegna 2 agosto 2012, n. 1555 così come integrata dalla nota n. 2777 del 31/01/2013 Provider ID: 17 erogazione eventi formativi";
- 5. **di imputare** l'importo di € 1.093,14 sul codice di conto economico n. 0514031601 "Altre spese generali e amministrative", autorizzazione di spesa **UAFOR n. 1/2015 sub 14**, facendola gravare sui progetti indicati nell'allegato 1) nelle percentuali ivi previste;
- 6. **di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

# II Responsabile dell'U.O. Formazione Continua

Dott.ssa Marina Cossu

M. A. Cadau

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/04/2015 al 08/05/2015.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dott.ssa Antonina Daga

Determinazione del Responsabile U.O. Formazione Continua	<b>ASL</b> Oristano
n del	2 di 2