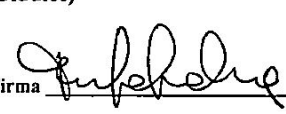


Originale

OGGETTO: Liquidazione contributo Corsi ECM anno formativo 2026 Corsi: ACLS - PALS.	DELIBERAZIONE N. <u>1338</u>
Dimostrazione della compatibilità economica: Conto Economico: 3011027	Adottata nella seduta del <u>31/07/2026</u> dal Direttore Generale Dott. Salvatore Giuffrida
Settore Economico Finanziario Si attesta che il costo di cui al presente atto è stato registrato in contabilità generale. L'Addetto al riscontro	con l'intervento dei sigg.ri Direttore Amministrativo Dott. Salvatore M. Torrisi Direttore Sanitario Dott.ssa Diana Cinà
Il Dirigente Amministrativo Dott. Li, _____	e con l'assistenza, quale segretario verbalizzante della Dott.ssa Giuliana Cardone Il Funzionario dell'Istruttoria (Sig.ra Francesca Lo Giudice) Firma  IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che la Regione Sicilia ha accreditato con il supporto della Commissione Regionale per la Formazione Continua questa Azienda Ospedaliera a "Provider Provvisorio ECM", con numero di riferimento 8, ai sensi di quanto previsto dall'Accordo Stato regioni del 5 Novembre 2009 e dalle Linee Guida Regionali sul riordino del Sistema Siciliano di Formazione Continua in Medicina di cui al D.A. 1050 del 08 Giugno 2011 e che pertanto essa è tenuta ad assumere il patrocinio su tutte le iniziative formative interne;

Preso atto che sono stati autorizzati e successivamente accreditati con il Provider Aziendale di cui sopra, i seguenti corsi di aggiornamento:

1) ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support - AHA
Cod. 12257; N. 1 Edizione, crediti ECM 22,6; € 279,74

2) PALS - Pediatric Advanced Life Support - AHA
Cod. 12296; N.1 Edizione, Crediti ECM 23,2; € 284,04

Preso atto che i corsi indicati si sono svolti nell'aula convegni di questa Azienda come da programma;

Preso atto che i contributi da versare per i corsi su indicati, *secondo quanto previsto dal D.M. 26 Febbraio 2010 e D.A. 1051/11* ammontano complessivamente a € 563,78 come da note allegate;

Considerato che i P.F.A. sono autofinanziati al 100% dall'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, come indicato nel sito ECM alla pagina relativa alla registrazione dei progetti formativi, esclusivamente per i costi legati ai crediti formativi che in caso di mancato pagamento verrebbero annullati;

Vista la necessità di pagare con immediatezza la somma di € 563,78 tenendo conto di procedere al versamento per ogni singolo corso, distinguendo che l'importo del 60% andrà versato all'AGENAS – Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – e il 40% a Regione Siciliana per l'assegnazione dei crediti ECM che in caso di mancato pagamento verrebbero annullati;

Ritenuto, pertanto, di dover dare mandato alla S.O.C. Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al versamento delle quote per singolo corso, tenendo conto di versare per l'importo il:

- il 60% con la seguente causale "ECM R01 – Versamento ai sensi del D.A. Regione Sicilia n. 1051 del 2011- Accreditamento provider 8" per mezzo bonifico bancario indicando come codice IBAN: IT69U01000043245348300150983 - intestato a: "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR";
- il 40% a Regione Siciliana LINK <https://providersicilia.agenas.it/Avvisi/2024/01/24/versamento-quota-regionale-tramite-pago-pa> SICILIA LINK: <https://providersicilia.agenas.it/Avvisi/2024/01/24/versamento-quota-regionale-tramite-pago-pa> – numero identificativo 2115 a titolo di contributo alle spese, ai fini del riconoscimento dei crediti formativi (ECM), riferito ai corsi effettivamente svolti.

Che l'importo di spesa, relativa ai crediti ECM, IVA inclusa, riguarda i debiti iscritti al conto economico n. 3011027 (Imposte e tasse diverse), del bilancio 2026, e a versamento effettuato, restituire la ricevuta del bonifico all'Ufficio Formazione Permanente del Personale;

Su proposta del Direttore della S.O.C Staff Direzione Aziendale, che con la sottoscrizione del presente atto apposta in calce ne attesta la piena legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Prendere atto, che i corsi descritti in premessa sono stati inseriti correttamente nella Banca dati dell'Age.Na.S. ottenendo i crediti previsti e che si sono svolti regolarmente come da programma;

Dare mandato alla S.O.C. Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al versamento delle quote per i corsi su indicati per un totale di € 563,78, da versare singolarmente per il 60% con la seguente causale "ECM R01 – Versamento ai sensi del D.A. Regione Sicilia n. 1051 del 2011- Accreditamento provider 8" per mezzo bonifico bancario indicando come codice IBAN: IT69U0100003245348300150983 - intestato a: "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR" e per il 40% a Regione Siciliana LINK pagoPA SICILIA LINK: <https://providersicilia.agenas.it/Avvisi/2024/01/24/versamento-quota-regionale-tramite-pago-pa> - numero identificativo 2115 a titolo di contributo alle spese, ai fini del riconoscimento dei crediti formativi (ECM), riferito ai corsi effettivamente svolti.

Dare mandato alla S.O.C. Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di restituire a versamento effettuato, la ricevuta del bonifico bancario e del Pago PA, all'Ufficio Formazione Permanente del Personale.

Il Direttore della S.O.C. Staff Direzione Aziendale
Dott.ssa Anna Maria Longhitano

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Diana Cina

Il Direttore Amministrativo
Dott. Salvatore M. Torrisi

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Quattrone

Si certifica che la presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on line dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania, ai sensi dell'art. 53 L.R. 30/93 s.m.i. e dell'art. 32 della L. n. 69/2009

Il Segretario Verbalizzante
Dott.ssa Giuliana Cardone