



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sanluri

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS – AREA SOCIOSANITARIA LOCALE DI SANLURI**

Proposta n. 1019/2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 941 DEL 11 AGO. 2017

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO VALORIZZAZIONE RISORSE UMANE -
COMUNICAZIONE E RELAZIONI ESTERNE**

Dott. Angelo Mura

**OGGETTO: Liq.ne crediti ECM Corso di formazione n.1965 (SARECM) e 2172 (AGENAS):
"Procedura: distocia di spalla" (Form. Res)**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Sig.ra Lucia Sacchitella

Il Responsabile del Procedimento: Sig.ra Lucia Sacchitella

Il Responsabile del Servizio – Dr. Angelo Mura

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Sanluri dal 11 AGO. 2017 al 26 AGO. 2017

Servizio Affari Generali
Dr. Bernardino Chessa

IL RESPONSABILE

VISTA la deliberazione del Direttore Generale della ASL n. 1 di Sassari n.141 del 29.12.2016 di nomina del dott. Antonio Onnis quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Sanluri;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda per la Tutela della Salute n. 11 del 18.01.2017 avente ad oggetto "Individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute";

VISTE le deliberazioni del Commissario Straordinario della ex ASL di Sanluri n. 447 del 07.07.2015, n. 737 del 10.12.2015 e 555 del 29.09.2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario della ex ASL Sanluri n. 503 del 17.08.2017 con la quale il Dr. Angelo Mura è stato nominato Responsabile del Servizio Valorizzazione Risorse Umane – comunicazione e relazioni esterne;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATA la Deliberazione n° 717 del 14/12/1016 con la quale si prevedeva l'approvazione del Piano formazione aziendale anno 2017;

ATTESO che in data 01/02/2013 il Gruppo Tecnico ECM ha espresso il proprio parere positivo alla richiesta di accreditamento in qualità di Provider provvisorio e in data 19/11/2014 la ASL di Sanluri ha acquisito l'accREDITAMENTO standard in qualità di Provider ECM per la Regione Sardegna;

VISTA la comunicazione della Regione Autonoma della Sardegna con la quale si indicavano le coordinate bancarie utili al versamento del contributo alle spese previsto per l'accREDITAMENTO dei Provider, giroconto n° 0305983, con causale "ECM R09", in essere presso la Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari, intestato a Regione Autonoma della Sardegna, Corso di formazione n°1965 (SARECM) e 2172(AGENAS): "Procedura distocia di spalla" (Form. Res);

VISTA la delibera della Regione Autonoma della Sardegna n° 52/94 del 23 dicembre 2011- Adempimenti per l'attuazione del percorso di accREDITAMENTO dei Provider per le attività di Educazione continua in medicina (ECM), nella quale si fissa il contributo minimo di € 258,22 per gli eventi formativi fino a 10 crediti formativi, più € 31,00 per ogni credito superiore a 10, e € 12,91 per i progetti formativi;

VISTA la nota della R.A.S. Assessorato all'Igiene e Sanità del 22/05/2013 n° 13974 nella quale si evidenzia che il Provider può avvalersi della riduzione di 1/3 del contributo alle spese per l'erogazione di un evento formativo a favore dei soggetti che non godono di finanziamenti di qualsiasi natura;

ATTESO che il percorso formativo di che trattasi si è svolto in una edizioni in una edizione presso la sala riunioni del PO Nostra Signora di Bonaria di San Gavino M.le , in data 26 giugno 2017 ;

CONSIDERATO che il corso è stato accREDITATO per numero 6 crediti ECM, e che pertanto la spesa ammonta a € 172,15 (pari a 2/3 di € 258,22);

PREMESSO che la spesa derivante dal presente atto venga attribuita al conto n° A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" dell'esercizio finanziario 2017 (Aut.3 sub 1);

RITENUTO di dover provvedere con propria determinazione alla liquidazione e al pagamento delle spese in menzione;

ATTESTATA la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. di liquidazione, in favore della Regione Autonoma della Sardegna la somma totale di euro 172,15 (pari a 2/3 di € 258,22); quale contributo spese di accreditamento corso ECM, riguardante le edizioni del corso i oggetto, giroconto n° 0305983, causale "ECM R09" presso la Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari, intestato a Regione Autonoma della Sardegna;
2. di dare atto che l'importo complessivo pari ad € 172,15 (pari a 2/3 di € 258,22) graverà sul conto di costo A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" dell'esercizio finanziario 2017 (Aut.3 sub 1).

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr. Angelo Mura

