

**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DEL LAZIO E DELLA TOSCANA M. ALEANDRI**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n.531..... del21.12.2016.....

Oggetto: Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come
Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016,
centro di costo DIR/FOD/MGZIS - conto di bilancio n° 301505000180

La presente deliberazione si compone di n. 6 pagine

Proposta di deliberazione n. 69 del 12.12.2016

Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione

L'Estensore: Cristina Ferri

Il Responsabile del procedimento: Antonella Bozzano

Il Dirigente: Antonella Bozzano

Visto di regolarità contabilen° di prenot.

Parere del Direttore Amministrativo
F.to Dott. Mauro Pirazzoli.....

Favorevole Non favorevole

Parere del Direttore Sanitario
F.to Dott. Andrea Leto.....

Favorevole Non favorevole

IL DIRETTORE GENERALE
F.to (Dott. Ugo Della Marta)

Il Responsabile dell'Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione

Dott.ssa Antonella Bozzano

Oggetto: Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “spese varie per corsi di formazione” - Conto di bilancio N° 301505000180

Premesso

- Per effettuare attività formativa accreditata ECM per l'anno 2017 viene richiesto all'Istituto, in quanto provider accreditato n. 733, di versare ad Agenas la quota annuale di € 2.582,28;
- Che l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana ha ottenuto l'inserimento nell'Albo dei Provider nazionali ECM, secondo quanto definito nel “Regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009 e per l'accreditamento approvato dalla Commissione nazionale per la formazione continua il 13 Gennaio 2010”, in data 12 aprile 2011;

Visto

- Che le figure professionali dell'ambito sanitario, tra cui i veterinari, medici, biologi e i tecnici di laboratorio biomedico che operano in Istituto, sono tenute a ottemperare all'obbligo della formazione continua come previsto dall'Art. 16 bis e segg. del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- Che l'azienda/organismo sanitario di appartenenza garantisce l'acquisizione dei crediti formativi da parte delle figure sanitarie dipendenti in base ai CCNLLvigenti;
- Che, in base all'Art. 1, comma a) del D.M. 26.03.2013, *Contributo alle spese dovuto dai soggetti pubblici e privati e dalle società scientifiche che chiedono il loro accreditamento per lo svolgimento di attività di formazione continua ovvero l'accreditamento di specifiche attività formative promosse o organizzate dagli stessi ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi*, tale contributo annuale ammonta a € 2.582,28;

- Che in base all'Art. 3, punto 1 del medesimo decreto, il contributo alle spese per l'accreditamento dei soggetti pubblici e privati e delle società scientifiche (*provider*) è riferito all'anno solare;

Considerato altresì

- Che la programmazione dell'attività formativa per l'anno 2017 prevede la realizzazione di eventi formativi ECM, come è prassi consolidata dell'Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione dell'IZSLT conseguente alla normativa sopra citata;
- Che tale attività formativa ECM può essere erogata solo previo versamento del contributo spese indicato in premessa;

Ritenuto

- Che sia opportuno procedere al pagamento di quanto previsto dal D.M. 26.03.2013 per mantenere lo stato di Provider ECM accreditato da parte dell'IZSLT.

PROPONE

1. Di autorizzare il versamento dell'importo stabilito dall'Art. 1, punto a) del D.M. 26.03.2013, nella misura di € 2.582,28, come contributo annuale alle spese di accreditamento;
2. Di date atto che l'importo è da imputare **DIR/FOD/MGZIS** alla voce "spese varie per corsi di formazione", conto di bilancio n° 301505000180;
3. Di date atto che l'importo sopra indicato dovrà essere versato tramite bonifico bancario a:
"AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI assr SERV. TESOR"
codice **IBAN: IT69U0100003245348300150983 - Causale del versamento : "Versamento ai sensi della L. 388/00 art. 92, c.5 e della L. 244/07, art. 2 c.358 let. A), DM della Salute 26.02.2010, DM della Salute 26.03.2013 – accreditamento Provider 733"**.

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per I Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.

Il Responsabile del Procedimento/Il Responsabile del Servizio

II DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “spese varie per corsi di formazione” - conto di bilancio n° 301505000180

VISTA la proposta di deliberazione avanzata del dirigente dell’Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione, responsabile Dott.ssa Antonella Bozzano, avente ad oggetto: Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS - conto di bilancio n° 301505000180;

VISTO il parere di regolarità contabile espresso dal Dirigente dell’U.O. Economico/finanziaria;

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario che hanno espresso parere favorevole alla adozione del presente provvedimento;

RITENUTO di doverla approvare così come proposta

DELIBERA

Di approvare la proposta di Deliberazione avente ad oggetto *Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS - conto di bilancio n° 301505000180;* sottoscritta dal Dirigente competente, da considerarsi parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, rinviando al preambolo ed alle motivazioni in essa contenute e conseguentemente di:

1. Di autorizzare il versamento dell’importo stabilito dall’Art. 1, punto a) del D.M. 26.03.2013, nella misura di € 2.582,28, come contributo annuale alle spese di accreditamento.

2. Di date atto che l'importo è da imputare **DIR/FOD/MGZIS** alla voce “spese varie per corsi di formazione”, conto di bilancio n° 301505000180;

3. Di date atto che l'importo sopra indicato dovrà essere versato tramite bonifico bancario a:

“AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI assr SERV. TESOR”

codice **IBAN: IT69U0100003245348300150983** - **Causale del versamento : “Versamento ai sensi della L. 388/00 art. 92, c.5 e della L. 244/07, art. 2 c.358 let. A), DM della Salute 26.02.2010, DM della Salute 26.03.2013 – accreditamento Provider 733”.**

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per I Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to (*Dott. Ugo Della Marta*)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata ai sensi della legge 69/2009 e successive modificazioni ed integrazioni in data 21.12.2016.

IL FUNZIONARIO INCARICATO
F.to Sig.ra Eleonora Quagliarella