

Deliberazione n° 155 del 13 marzo 2018

**Oggetto:** CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2018 – PROVIDER ECM

**IL DIRETTORE U.O.C. S.O.V.R.U.**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

**Premesso**

- che l'Azienda Ospedaliera "S. Anna e S. Sebastiano" di Caserta è inserita dal 2002 nell'elenco dei soggetti che, avendo soddisfatti i requisiti definiti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua, è titolata, quale organizzatore, a realizzare gli aventi formativi coerenti con gli obiettivi nazionali e regionali, validi ai fini del programma provvisorio di Educazione Continua in Medicina, così come stabilito dall'Accordo Stato – Regioni del 20 dicembre 2001;
- che per far progredire il sistema ECM italiano, per migliorarne la fruibilità e per meglio garantire la qualità e l'efficacia, con l'Accordo Stato – Regioni del 5 novembre 2009, è stato previsto l'accREDITAMENTO dei "Provider" (organizzatori e produttori di formazione ECM), nazionali o regionali e la conseguente assegnazione diretta, da parte degli stessi, dei crediti formativi;
- che la Regione Campania, con Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del Settore Sanitario n.45 del 19 luglio 2010, recependo gli accordi assunti per gli anni 2007 e 2009 in seno alla Conferenza Stato-Regioni ha previsto, tra l'altro, l'accREDITAMENTO a titolo sperimentale, nelle more dell'avvio del sistema di accREDITAMENTO regionale, quali Provider ECM, delle Aziende aventi i requisiti e ha fissato in anni due la durata di detto accREDITAMENTO sperimentale;
- che la Regione Campania, successivamente, con Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del Settore Sanitario n.81 del 23 luglio 2012, ha prorogato il regime di accREDITAMENTO a titolo sperimentale ECM e tutte le disposizioni contenute del Decreto Commissariale n.45 del 19 luglio 2010, fino all'avvio del sistema regionale ECM previsto entro il 31 dicembre 2012;
- che la Regione Campania, ulteriormente, con Decreto Dirigenziale A.G.C. 19 – Settore 2 – n.324 del 24 ottobre 2012 ha dato avvio alle procedure di accREDITAMENTO dei Provider Regionali ECM a far data dal 29 ottobre 2012;
- che la Regione Campania ha, infine, con Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del Settore Sanitario, n. 150 del 28 dicembre 2012, preso atto della deliberazione della Commissione regionale ECM di prorogare i Provider ECM sperimentalmente accREDITATI fino al 30 aprile 2013;
- che l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ASSR SERV. TESOR" (AGE.NA.S.) con nota prot. 000656 del 15 gennaio 2013, avente ad oggetto: "Sistema di accREDITAMENTO regionale", ha comunicato che: *"le Aziende Sanitarie e i soggetti erogatori di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie pubblici e privati, hanno l'obbligo di accREDITARSI presso la Regione in cui insiste la sede. I su citati soggetti dovranno produrre formale istanza di accREDITAMENTO provvisorio regionale entro e non oltre il 30 aprile 2013"*;

## Accertato

- che la Regione Campania, con Decreto Dirigenziale A.G.C. 19 – Settore 2 – n.227 del 23 luglio 2012, ha adottato il “Manuale di accreditamento dei Provider Regionali ECM”, nel quale ha previsto, tra l’altro, il versamento di un contributo annuale fisso pari a € 2582,28 per i soggetti accreditati ad erogare attività formative e per le Aziende Sanitarie Pubbliche ha stabilito che non sono previsti ulteriori contributi, oltre a quello per l’accreditamento quale Provider ECM, per le attività formative rivolte esclusivamente al proprio personale dipendente o convenzionato e che, laddove si eroghi attività formativa a personale non dipendente, si debba versare un contributo invariato rispetto a quello nazionale;
- che la cifra di € 2.582,28 è stata debitamente inserita in contabilità sul conto economico 50202031001 con descrizione “costi per la formazione” dove trova copertura nell’autorizzazione 2018/78/sub1;
- che questa Azienda, in data 22 aprile 2013, ha ricevuto da AGE.NA.S. la validazione della richiesta di accreditamento provvisorio quale Provider, presso la Regione Campania, per la successiva verifica;
- che la Commissione Regionale per l’Educazione Continua, con Determina del 03/06/2013, ha deciso l’accoglimento dell’istanza finalizzata all’accreditamento provvisorio ECM di questa Azienda – numero provider 23 -;
- che le nuove disposizioni per il versamento dei contributi, rese necessarie dall’entrata in vigore del D.L. 24 gennaio 2012 – n.1, convertito in legge 24 marzo 2012 n. 27, prevedono il c.d. obbligo di girofondo per le pubbliche amministrazioni;

## Attestata

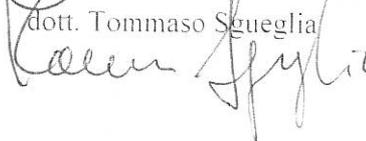
- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

## PROPONE

- autorizzare il pagamento a “AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI REGIONALI ASSR SERV. TESOR”, per l’importo di € 2582,28, specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT69U100003245348300150983 – Codice Fiscale AGE.NA.S. 97113690586 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l’attività di Provider – anno 2018;
- prendere atto che la spesa è debitamente inserita in contabilità sul conto economico 50202031001 con descrizione “costi per la formazione” dove trova copertura nell’autorizzazione 2018/78/sub1;
- autorizzare la pubblicazione integrale della presente deliberazione;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, al Direttore U.O.C. Gestione Economico Finanziaria, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione;
- rendere il presente atto immediatamente eseguibile, stante la necessità di dover accreditare e realizzare i progetti formativi contenuti nel PAF 2017-2018 e programmati per l’anno 2018.

Il DIRETTORE U.O.C. S.O.V.R.U.

dott. Tommaso Scueglia

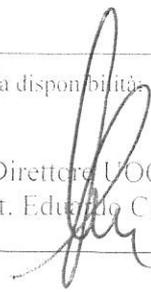


### ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE CONTABILE

Il costo derivante dal presente atto :

- è di competenza dell’esercizio 2018 imputabile al conto economico 5020203001 ed è da imputare al preventivo di spesa \_\_\_\_\_ che presenta la necessaria disponibilità;
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanz. \_\_\_\_\_

Il Direttore UOC GEF  
Dott. Eduard Chianese



## 8. Contributo annuale

All'atto dell'accreditamento, il provider è tenuto a pagare un contributo annuale alle spese entro il termine di **90 giorni**.

Per gli anni successivi il versamento dovrà essere corrisposto entro il **31 marzo**.

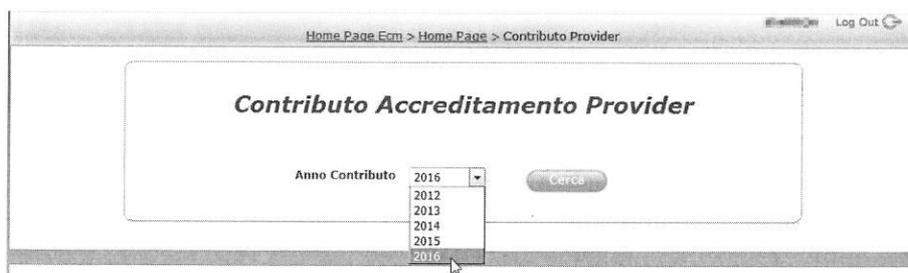
---

**NOTA BENE:** Se l'accreditamento è stato ricevuto **successivamente al primo novembre**, il provider è dispensato dal pagamento del contributo per l'anno in corso. Si veda il D.M. "Contributo alle spese" del 26/03/2013.

---

Una volta effettuato il pagamento, il provider dovrà registrarlo a sistema sempre all'interno degli stessi termini temporali, tramite la funzione **Contributo annuale**.

Una volta aperta la schermata relativa alla funzione, selezionare l'anno per cui si desidera registrare il pagamento e premere il pulsante **Cerca**.



Nella schermata che verrà visualizzata si troverà l'importo che deve essere pagato mediante conto corrente postale, bonifico bancario o mandato di pagamento. Selezionare la modalità utilizzata nella parte superiore della schermata; le informazioni da inserire si modificheranno automaticamente di conseguenza.





Inserire le informazioni richieste, facendo attenzione che siano accurate e corrette. A quel punto premere il tasto **Salva**.

Home Page Ecm > Home Page > Contributo Provider > Gestione Contributo Log Out

### Contributo Accredimento Provider 2016

Il contributo da versare da parte del provider è di € 2582,28  
IBAN: IT69U0100003245348300150983

Modalità di pagamento:  Conto Corrente Postale  Bonifico Bancario  Mandato di pagamento

#### Conto Corrente Postale

fac-simile di bollo dell'Ufficio Postale

Sezione		Data Versamento	
Ufficio Postale	55/709 + 14 + +13-02-03		
Progressivo delle operazioni svolte	0090 +	€*33,00*	Importo Versato
Progressivo del CC postale	VCY 0263 +	€*1,00*	Tassa Postale

Sezione : \_\_\_\_\_

Data Versamento : \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

Ufficio Postale : \_\_\_\_\_

Progressivo operazioni svolte : \_\_\_\_\_

Importo : 2582,28 €

Progressivo CC postale : \_\_\_\_\_

Tassa postale : \_\_\_\_\_ €

Salva Indietro

**NOTA BENE:** i provider aventi natura di ente **pubblico** devono utilizzare il l'IBAN:IT69U0100003245348300150983.

Per maggiori informazioni prendere visione del comunicato del 14/06/2012 "Nuove disposizioni per il versamento dei contributi".

I provider aventi natura di ente **privato** possono effettuare il versamento con il bollettino di c/c postale n. 86747664 intestato a: "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR".

In caso di pagamento effettuato tramite Bonifico Bancario indicare il codice IBAN: IT35T0760103200000086747664

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



Home (HomeEsterno.aspx) | Area Riservata (ProviderAreaRiservata.aspx) | Moduli e Documenti (ProviderModuliDoc.aspx) | FAQ (ProviderFAQ.aspx) | Contatti (Assistenza.aspx) | Banca dati (AllBancaDati.aspx) | Normativa (Normativa.aspx)

Testo della ricerca:  Cerca

## Accreditamento Provider

La Commissione ECM della Regione Campania ha approvato il "Manuale di accreditamento dei Provider Regionali ECM", con Decreto Dirigenziale del Settore Aggiornamento e Formazione n. 227 del 23/07/2012, pubblicato sul B.U.R.C. n. 47 del 30/07/2012.

Gli Enti pubblici e privati operanti sul territorio regionale, previsti dal suddetto "Manuale", possono fare richiesta di accreditamento in qualità di provider residenziale, di formazione sul campo (FSC) e di formazione a distanza (FAD).

La Commissione ECM della Regione Campania effettuerà l'accREDITAMENTO sulla base della rispondenza delle strutture ai requisiti di cui al "Manuale di accreditamento dei Provider Regionali ECM".

I contributi richiesti per l'accREDITAMENTO sono di seguito indicati:

- il contributo annuale fisso è : 2.582,28 Euro;
- tutti i versamenti effettuati devo riportare all'inizio della causale il codice ECM R05;
- il contributo legato alle attività formative è:

	ASL, AO, AOU, II.ZZ.SS e IRCCS Pubblici	Altri Provider
PROGETTI AZIENDALI (PFA): EVENTI FAD FSC RES	Per le aziende sanitarie pubbliche non sono previsti ulteriori contributi, oltre a quello per l'accREDITAMENTO quale Provider ECM, per le attività formative rivolte esclusivamente al proprio personale dipendente o convenzionato.	contributo invariato rispetto a quello nazionale
EVENTI FAD FSC RES	contributo invariato rispetto a quello nazionale	contributo invariato rispetto a quello nazionale

Accesso ai provvedimenti in materia ECM della Regione Campania



([http://www.regione.campania.it/portal/media-](http://www.regione.campania.it/portal/media-type/html/user/anon/page/BSLN_DettaglioTematica.psmf?itemId=258&ibName=Tematica&theVectString=-1%2C5)

[type/html/user/anon/page/BSLN\\_DettaglioTematica.psmf?itemId=258&ibName=Tematica&theVectString=-1%2C5](http://www.regione.campania.it/portal/media-type/html/user/anon/page/BSLN_DettaglioTematica.psmf?itemId=258&ibName=Tematica&theVectString=-1%2C5))

**Avvisi**  
29/10/2012 - Richiesta delle Credenziali  
(Avvisi/A19012011.aspx)

**Comunicati**  
23/02/2018 - Informazioni sul recupero dei crediti relativi all'obbligo formativo del triennio 2014-2016  
(Avvisi/C20180220.aspx)

29/01/2018 - Obbligo di firma digitale  
(Avvisi/C20180126.aspx)

29/01/2018 - Modifiche relative alla disciplina degli eventi su pratiche e medicine non convenzionali e all'autoformazione  
(Avvisi/C20180116\_1.aspx)

29/01/2018 - Pubblicazione dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 in Gazzetta Ufficiale  
(Avvisi/C20180116\_2.aspx)

29/01/2018 - Chiarimenti sugli eventi dei provider destinatari di provvedimenti di "diniego-decadenza-sospensione-revoCa" dell'accREDITAMENTO  
(Avvisi/C20180116\_3.aspx)

28/08/2017 - Nuove procedure per richieste di rimborsi  
(Avvisi/C20170828.aspx)

03/01/2017 - Completamento dell'obbligo formativo del triennio 2014-2016  
(Avvisi/C20170103\_1.aspx)

03/01/2017 - Delibera del 4 novembre 2016 in tema di Dossier Formativo  
(Avvisi/C20170103\_2.aspx)

03/01/2017 - Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM  
(Avvisi/C20170103\_3.aspx)

03/01/2017 - Delibera in tema di obbligo formativo per triennio 2017-2019  
(Avvisi/C20170103\_4.aspx)



Spett.le  
(12033) AGENAS AGENZIA NAZIONALE  
PER I SERVIZI NAZIONALI  
SANITARI  
,  
( )

li 03/04/2017

**Oggetto : Avviso di pagamento**

Vi comunichiamo che è stato disposto il pagamento del sottoindicato importo:

con ordinativo di pagamento SORESA - 100 del 27/03/2017

**€ 2582,28 DUEMILACINQUECENTOOTTANTADUE/28**

Importo euro : € 2 582,28

con la seguente modalità di pagamento:

Z12 - C/C BANCARIO		
Banca: BANCA D'ITALIA		
C/C: 348300150983	ABI: 01000	CAB: 03245
BBAN: U0100003245348300150983	IBAN: IT69U0100003245348300150983	

--- Estremi fattura ---

Tipo	Numero	Data	Importo documento	Importo scadenza
D	determina 177	20/03/2017	€ 2 582,28	€ 2 582,28

*Desc: Contributo annuale fisso anno 2017.*

---

**Totale scadenze € 2 582,28**





FILOMENAUCCI Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Contributo Provider](#) > [Gestione Contributo](#)

### **Contributo Accreditamento Provider 2017**

L'attestazione di pagamento del contributo per l'**Accreditamento Provider** è stato *inserito* con successo.



[Documenti](#)   [Normativa](#)   [Assistenza](#)   [Link utili](#)

Powered by [Aqe.Na.S.](#)  
via Puglie, 23 - 00187 Roma - [CAMPANIA@PEC.AGENAS.IT](mailto:CAMPANIA@PEC.AGENAS.IT) - cod. fisc 97113690586







[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Contributo Provider](#) > [Gestione Contributo](#)

FILOMENAUCCI [Log Out](#)

### Contributo Accreditamento Provider 2016

*Il contributo da versare da parte del provider è di € 2582,28*  
**IBAN: IT69U0100003245348300150983**  
*Codice ad inizio causale: ECM R05*

**Modalità di pagamento:**     Conto Corrente Postale     Bonifico Bancario     **Mandato di pagamento**

#### Mandato di Pagamento

Esercizio Finanziario :	2017
Legge Istitutiva del capitolo / Bilancio :	CONTABILITA' ECONOMICO PATRIMONIALE
Numero capitolo di provenienza :	CONTABILITA' ECONOMICO PATRIMONIALE
Data Mandato :	05/04/2017
Denominazione Amministrazione :	AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" CASERTA
Dipartimento/Direzione/Ufficio :	U.O.C.FORMAZIONE E PERFORMANCE
Importo :	2582,28 €

[Aggiorna](#)

[Invia](#)

[Documenti](#)    [Normativa](#)    [Assistenza](#)    [Link utili](#)



Vista la sujestesa proposta di deliberazione, si esprime parere favorevole.

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Antonietta Siciliano



**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Gaetano Gubitosa



**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

nominato con D.G.R.C. n. 297 del 23.05.2017  
impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017  
deliberazione D.G. n. 1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore U.O.C. S.O.V.R.U.
- Visto i pareri favorevoli resi sulla stessa dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo:

### DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

- autorizzare il pagamento a "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI REGIONALI ASSR SERV. TESOR", per l'importo di € 2582,28, specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT69U100003245348300150983 – Codice Fiscale AGE.NA.S. 97113690586 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider – anno 2018;
- prendere atto che la spesa è debitamente inserita in contabilità sul conto economico 50202031001 con descrizione "costi per la formazione" dove trova copertura nell'autorizzazione 2018/78/sub1;
- autorizzare la pubblicazione integrale della presente deliberazione;
- TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, al Direttore U.O.C. Gestione Economico Finanziaria, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione.
- RENDERE il presente atto immediatamente eseguibile, stante la necessità di dover accreditare e realizzare i progetti formativi contenuti nel PAF 2017-2018 e programmati per l'anno 2018.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante



