



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO:

L'Estensore:

Allegati:

Numero imputazione spesa Imputazioni di spesa

Data imputazione spesa

Si autorizza l'imputazione della spesa sul conto e l'esercizio indicati entro il limite del budget annuale assegnato al centro di costo richiedente.

Nulla osta, in quanto conforme alle norme di contabilità.

Il Direttore Area Economica Finanziaria

Ai sensi del DPR n. 445/2000 ess.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
POLICLINICO PAOLO GIACCOME**

**La Responsabile della U.O.S. Formazione
Dott.ssa Monica Lunetta**

VISTO il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs. 21 dicembre 1999, n. 517 recante la disciplina dei rapporti tra il Servizio Sanitario Nazionale ed Università;

VISTO il Decreto Rettoriale del 26 aprile 2000, n. 264, con il quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" dell'Università degli Studi di Palermo;

VISTA la L.R. n. 5/2009 con la quale è stato disposto il riordino del Servizio sanitario regionale ed in particolare l'art. 8, c. 1, con il quale è stata, fra l'altro, soppressa l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo e ricostituita quale nuovo soggetto giuridico;

CONSIDERATO che, con l'accordo Stato Regione del 2 Febbraio 2017, è stato emanato il Manuale Nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM e che, con il successivo Decreto Assessoriale n. 118 del 18 Febbraio 2021, l'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana ha adottato il suddetto Manuale;

RILEVATO che l'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, con D.D.G. n. 2367 del 5/11/2012, ha accreditato l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo, n.q. di *Provider* regionale del programma di Educazione Continua in Medicina (ECM), con il numero di iscrizione 52 dell'Albo Regionale;

Visto il D.A. 1051/2011, che stabilisce il pagamento da parte dei PROVIDER ECM della somma di € 2.000,00 quale contributo annuale per lo svolgimento delle attività di formazione continua in medicina;

CONSIDERATO che il contributo di cui sopra è inserito tra i costi del Piano Aziendale della Formazione inserito all'interno del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (P.I.A.O.) 2026-2028 di cui alla delibera n. 89/2026 del 30/01/2026;

VISTO che nella suddetta delibera è stata autorizzata la spesa complessiva di € 243.520,00 per la realizzazione del PAF 2026, che prevede anche il contributo de quo per il mantenimento dello status di provider ECM, iscritto nel Bilancio per l'anno di competenza;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE

CONSIDERATA l'opportunità di procedere tempestivamente al pagamento del contributo di cui sopra, per poter procedere all'accreditamento dei singoli corsi ECM, nel rispetto della tempistica prevista dalla normativa ECM;

CONSIDERATO che la Direttrice Generale Dott.ssa Maria Grazia Furnari con nota prot. n. 12347 del 25/02/2025 (delega n.3 del 25/02/2025) ha dato mandato al Dott.ssa Silvia Salerno di sottoscrivere le determinate dirigenziali relative a liquidazione compensi e rimborsi per i corsi di Formazione (interni ed esterni);

PRESO ATTO che la Responsabile dell'U.O.S. Formazione, Dott.ssa Monica Lunetta, nominata con Delibera n. 396 del 14.04.2025, in qualità di R.P.A. del presente procedimento ha riscontrato la legittimità per valore e quantità delle somme destinate al contributo obbligatorio in oggetto;

PRESO ATTO che la spesa è prevista all'interno del conto economico 5.09.03.02.9904 “Accreditamento ECM”;

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono integralmente ripetuti e trascritti:

DETERMINA

- di prendere atto che la Responsabile dell'U.O.S. Formazione, nominata con Delibera n. 396 del 14.04.2025, in qualità di R.P.A. del presente procedimento ha riscontrato la legittimità per valore e quantità della somma destinata all'attività formativa in oggetto secondo gli allegati 1-3 che sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di prendere atto che la spesa relativa all'accreditamento già autorizzato con delibera 89 del 30 gennaio 2026 a valere sul PAF 2026, grava sul conto economico 5.09.03.02.9904 “Accreditamento ECM” per l'anno 2026;
- di autorizzare l'U.O.C. Area Economico Finanziaria ad effettuare il pagamento di € 2.000,00, che grava sul conto economico 5.09.03.02.9904 “Accreditamento ECM” per l'anno 2026, di cui:
 - euro 1.200,00 ad AGENAS, codice IBAN IT57R0100004306TU0000016529 (riservato esclusivamente agli Enti In regime di Tesoreria Unica), intestato a: AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR. Codice ad inizio causale: ECM R01
 - euro 800,00 a REGIONE SICILIA attraverso il sistema PagoPa accessibile al seguente link: <https://pagamenti.regione.sicilia.it>, tipologia di pagamento: altre



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
POLICLINICO PAOLO GIACCONE**

entrate regionali, numero identificativo: 2115-somme versate a titolo di contributo alle spese, dai Provider per il funzionamento del Sistema di Educazione Continua in Medicina (ECM) nella Regione Siciliana D.A.S.O.E.

- di dare mandato alla Responsabile dell’U.O.S. Formazione di sottoscrivere la liquidazione della suddetta somma autorizzata con il presente provvedimento.