



Direzione Sanitaria

U.O.S. Amministrazione, Protocollo ed Archiviazione Dati

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n.713 del 01.08.2019

Struttura proponente: *Direzione Sanitaria*

Oggetto: Corso di Formazione ECM – “La Metamorfosi nel percorso di diagnosi e cura. Handle with care – 30 marzo 2019” – compensi docenti e tutors.

Il Direttore Sanitario, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell’istruttoria effettuata, attesta che l’atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

F.to Il Direttore Sanitario
(dott. Gaetano D’Onofrio)

Il Direttore dell’U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie attesta che il ricavo derivante dalla presente Deliberazione viene imputato ai seguenti conti del bilancio economico anno 2019 conto 516010148
centro di costo

F.to Il Direttore dell’U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie
(dott. R. Magro)
Per delega Dott. Antonio Vitiello

Pareri ex art.3 D.L.vo n.502/92 e succ. mod.

F.to Il Direttore Amministrativo
Dott. N. Lo Castro

F.to Il Direttore Sanitario
Dott. G. D’Onofrio

Premesso che l'A.O.U. Federico, sede del Centro Trapianti di Rene, è stata individuata quale "Polo di Rete" del DIT (Dipartimento Interaziendale Trapianti), assicurando la funzione di coordinamento tra le strutture operative incluse nella formazione del succitato DIT, al fine di consentire in forma condivisa, l'utilizzo di strumenti, nonché di programmare attività cliniche, assistenziali e scientifiche di comune interesse, come stabilito da Decreto del Commissario ad acta della Regione Campania, n. 30 del 18 marzo 2013;

Considerata la sussistenza presso l'A.O.U. Federico II, dello Sportello Amico Trapianti, quale strumento di accoglienza, orientamento ed informazione per donatori, potenziali donatori e pazienti in attesa di trapianto;

Viste le Linee Guida del Centro Regionale Trapianti, che indicano quale condizione necessaria e sufficiente, tra le attività di promozione dello Sportello Amico Trapianti, la realizzazione di eventi pubblici volti alla sensibilizzazione della cittadinanza al tema della donazione;

Attestato che nel rispetto di quanto su narrato, è stato organizzato corso di formazione, inserito tra i percorsi di Educazione Continua in Medicina, rivolto a professionisti dell'ambito sanitario e non solo, con la finalità di contribuire alla diffusione della cultura della donazione, il giorno 30 marzo 2019, dalle ore 9.30 alle ore 13.30, dal titolo "La Metamorfosi nel percorso di diagnosi e cura – Handle with care";

considerato che i compensi relativi alle attività svolte nell'evento dai singoli professionisti, vengono ricondotti ai parametri previsti dal DMS 01.02.2000 "Tariffe orarie per corsi di formazione, perfezionamento, aggiornamento organizzati dall'I.S.S.":

€ 50,00/h	Docenza effettuata in orario di lavoro con conseguente recupero orario;
€ 5,00/h	Docenza effettuata in orario di lavoro;
€ 100,00/h	Docenza professionisti esterni all'A.O.U. Federico II;
€ 27,50/h	Tutoraggio

Propone

Per quanto indicato in premessa, che qui si intende integralmente riportato, l'adozione del deliberato che segue:

- Corrispondere ai professionisti di cui al successivo elenco, la somma lorda a fianco di ciascuno, indicate a fronte dell'impegno relativo alla realizzazione del Corso ECM "La Metamorfosi nel percorso di diagnosi e cura – Handle with care", del 30 marzo 2019, dalle ore 9.30 alle 13.30:

Matricola	Cognome e Nome	Attività	Ore	Euro
Esterno	De Falco Carla	Docente	4	400,00
Esterno	Grosso Giuditta	Docente	1	100,00
Esterno	Barbieri Oriana	Tutor	4	110,00
Esterno	D'Errico Davide	Tutor – Segreteria Organizzativa	4	110,00

La presente spesa, per un totale complessivo di € 720,00 (settecentoventi/00) graverà sul fondo 8.2 – 8.3 Processi di Umanizzazione – Sportello Amico Trapianti.

F.to Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa F. Rubba

F.to Il Direttore Sanitario

(dott. G. D'Onofrio)

I.C.

IL DIRETTORE GENERALE

LETTA la proposta di delibera sopra riportata, presentata dal Direttore Sanitario;

PRESO ATTO che il Direttore Sanitario proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e succ. mod.;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi su esposti, che si intendono qui di seguito integralmente riportati e confermati:

- di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati;
- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente deliberazione, ai sensi della normativa vigente al Collegio Sindacale.

F.to **IL DIRETTORE GENERALE**
Dott. Vincenzo Viggiani

Data consegna

SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERA:

E' stata affissa all'Albo dell'Azienda, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.L.vo n.267/2000, il.....

F.to Il Funzionario
Dott.ssa Ilaria DORIO

E' divenuta esecutiva il 01.08.2019

F.to Il Funzionario
Dott.ssa Ilaria DORIO

È stata trasmessa al Collegio Sindacale

F.to Il Funzionario
Dott.ssa Ilaria DORIO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI
D'UFFICIO

F.to Il Funzionario
Dott.ssa Ilaria DORIO