
DELIBERAZIONE n° 1552 del 11.12.2012

OGGETTO: Deliberazione Giunta Regionale n° 52/94 del 23/12/2011: “Modello di accreditamento dei Provider ECM nella Regione Sardegna” – Recepimento.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

PREMESSO che la Regione Autonoma della Sardegna, su proposta dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità con provvedimenti della Giunta Regionale ha adottato principi ed indirizzi in materia di Formazione e Sistema ECM;

RILEVATO CHE fra i provvedimenti riformatori del Sistema ha avviato le procedure connesse all'accreditamento dei Provider ECM a livello regionale, definendo il modello organizzativo, i requisiti minimi e gli standard necessari per l'accreditamento istituzionale di soggetti pubblici e privati che intendono organizzare programmi ed eventi di formazione continua. Tali Provider andranno a costituire l'Albo Regionale che alimenterà l'Albo Nazionale dei Provider accreditati ;

CHE A TAL FINE con deliberazione n° 52/94 del 23/12/2011, la Giunta Regionale ha approvato il documento “Modello di accreditamento dei Provider ECM nella Regione Sardegna”, contenente i requisiti minimi e gli standard di accreditamento dei Provider ECM della Regione Sardegna, conformi a quanto stabilito dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua, nonché il modello organizzativo Regionale;

VISTE le note Prot. n° 1735 del 20/09/2012 e n° 1951 del 25/10/2012 dell'Assessorato Regionale della Sanità con le quali si comunica l'adozione dei provvedimenti e si invitano le Aziende al recepimento dei principi ed indirizzi regionali;

RITENUTO di dover provvedere a recepire il modello e la procedura di accreditamento dei Provider ECM, pubblici e privati della Regione Sardegna, contenenti i requisiti minimi e gli standard di riferimento di cui alla citata deliberazione n° 52/94 del 23/12/2011 ;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

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

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

ACQUISITO il parere dei Direttori Amministrativo e Sanitario, espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

- 1) di recepire formalmente il documento "Modello di accreditamento dei Provider ECM nella Regione Sardegna" approvato dalla Regione Sardegna con deliberazione n° 52/94 del 23/12/2011 ed allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- 2) di incaricare dell'esecuzione il Responsabile dell'U.O. Formazione e il Direttore della SC Qualità Formazione e Rischio Clinico;
- 3) il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Responsabile dell'U.O. Formazione

f.to Dott.ssa Caterina Capillupo

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE
Il Direttore Sanitario
f.to Dott. Pietro Giovanni Mesina

FAVOREVOLE
Il Direttore Amm.vo
f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

* In caso di parere contrario leggesi relazione allegata

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza da 11.12.2012

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI**
f.to Dott. Francesco Pittalis

[* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
]

[] Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

[] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° _____

Nuoro, li _____

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI**
f.to Dott. Francesco Pittalis

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	I
– Resp. AA.GG.	C
– Resp. U.O. Formazione	R
– Resp. S.C. Qualità Formazione Rischio Clinico	R
– Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato Igiene e Sanità	C

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato