

DELIBERAZIONE n° 950 del 18/10/2012

**SERVIZIO PROPONENTE: U.O. Formazione Continua**

Allegati:

1. Deliberazione G.R. n. 52/94 del 23.12.2011
2. Documento recante "Modello di accreditamento dei provider ECM nella Regione Sardegna"
3. nota prot. n° 1735 del 20.09.2012 dell'Assessorato Regionale della Sanità
4. \_\_\_\_\_

La Responsabile dell'Istruttoria

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott.ssa Marinella Ruggeri

**OGGETTO: Recepimento deliberazione della Giunta Regionale n. 52/94 del 23.12.2011 avente per oggetto "Modello di Accreditamento dei provider ECM nella Regione Sardegna".**

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Servizio: U.O. Formazione Continua

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott.ssa Marinella Ruggeri

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Marinella Ruggeri

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che la Regione Sardegna, su proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità, ha inteso avviare le procedure connesse all'accREDITamento dei provider ECM a livello regionale, definendo il modello organizzativo, i requisiti minimi e gli standard necessari per 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;

**DATO ATTO** che per il conseguimento degli obiettivi di cui sopra, con deliberazione n° 52/94 del 23.12.2011 (allegato 1), la Regione Autonoma della Sardegna ha approvato un documento recante "Modello di accREDITamento dei provider ECM nella Regione Sardegna", contenente i requisiti minimi e gli standard di accREDITamento dei Provider ECM della Regione Sardegna in modo conforme con quanto stabilito dalla Commissione nazionale per la formazione continua ed il modello organizzativo regionale (allegato 2);

**ACQUISITA** la nota prot. n° 1735 del 20.09.2012 dell'Assessorato Regionale della Sanità che allega alla presente sotto 3) per farne parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** di dover formalmente recepire il modello e la procedura di accREDITamento dei provider ECM, pubblici e privati, della Regione Sardegna, contenente i requisiti minimi e gli standard di riferimento, contenuti nella citata deliberazione n° 52/94 del 23.12.2011;

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

- 1) Di recepire formalmente il documento recante "Modello di accreditamento dei Provider ECM della Regione Sardegna" approvato dalla Regione Sardegna con deliberazione n. 52/94 del 23.12.2011 ed allegato alla presente deliberazione sotto 2) della quale costituisce parte integrante e sostanziale;
- 2) Di demandare al Responsabile dell'U.O. Formazione Continua gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo;

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Mariano Meloni**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 26/10/2012 al 09/11/2012

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
Dr.ssa Antonina Daga