

**OGGETTO** : REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER REGIONALI ECM - FORMAZIONE RESIDENZIALE - AI SENSI DELLE DD.G.R. N. 146/2005 E N. 263 DEL 16 MARZO 2007.

<b>DECRETO</b>	<b>N. 605</b> <small>del REGISTRO ATTI AFFARI GIUNTA</small>	<b>DATA 26/03/2007</b> <small>di SOTTOSCRIZIONE</small>
----------------	---	--

**IL DIRIGENTE**

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale:

- le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 102 del 13/02/2004 “Il sistema di educazione continua in medicina nella Regione Liguria” e n. 963 del 10/09/2004 “Parziale rettifica della Deliberazione di Giunta Regionale n. 102 del 13/02/2004. Nomina dei componenti della Consulta Regionale per la formazione in sanità e della Commissione Regionale ECM”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 146 del 11/02/2005 ad oggetto “Definizione assetto organizzativo e funzionale del sistema regionale ECM. Istituzione elenco regionale soggetti accreditati (Provider Regionali) e attivazione avviso per accreditamento degli stessi. Approvazione obiettivi regionali 2005”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 544 del 01/06/2006 ad oggetto “Approvazione elenco dei provider ECM regionali accreditati per la fase propedeutica”;
- La Deliberazione di Giunta Regionale n. 263 del 16/03/2007 ad oggetto “Sistema regionale ECM – Prosecuzione fase propedeutica e riapertura bando per accreditamento Provider. Validazione e attribuzione dei crediti formativi ECM ai corsi formativi residenziali e FAD presentati dai Provider regionali al 16 febbraio 2006”.

CONVENUTO che, in relazione a quanto enunciato con la sopracitata Delibera di Giunta Regionale n. 146 del 11/02/2005:

- l’accreditamento determina il riconoscimento a soggetti istituzionali o organismi pubblici o privati della responsabilità formativa e della responsabilità gestionale relativa alla realizzazione di attività formativa per l’erogazione di crediti ECM a favore di personale sanitario;
- la stessa Delibera di Giunta Regionale prevede l’accreditamento ‘provvisorio’ nella fase propedeutica che, con Deliberazione di Giunta Regionale n. del , è stata prorogata al 31/12/2007;

DATO ATTO che il sistema è in fase di implementazione e che pertanto, sulla base della sperimentazione attuata nell’ultimo trimestre del 2006, si ritiene necessario fornire specificazioni operative circa il possesso dei requisiti e la documentazione da allegare alla presentazione dell’istanza di accreditamento;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

<b>ATTO</b>	<b>AUTENTICAZIONE COPIE</b>	<p><b>CODICE PRATICA :</b></p> <p>avaccred</p>
<b>PAGINA : 1</b>	<b>COD. ATTO : DECRETO DEL DIRIGENTE</b>	

SCHEMA N. ....37194

DEL PROT. GEN. ANNO .....2007



## REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali

Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e  
Convenzionato - Settore

VISTO in particolare il “Prospetto requisiti richiesti per l’accreditamento come Provider regionale ECM – Formazione residenziale”, allegato 1 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, nel quale vengono fornite indicazioni operative e specificazioni circa la modalità di attestazione del possesso dei requisiti di accreditamento dei Provider;

PRECISATO che gli allegati nn. 2, 3, 4, 5, 6 parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, vengono predisposti e definiti quali fac-simili per la raccolta delle dichiarazioni circa il possesso di determinati requisiti necessari per l’accreditamento, così specificati:

- n. 2 “Elenco esperienze formative realizzate negli ultimi tre anni”
- n. 3 “Formato europeo per il curriculum vitae”
- n. 4 “Dichiarazione di disponibilità e conformità locali e attrezzature”
- n. 5 “Dichiarazione di adeguatezza risorse”
- n. 6 “Autocertificazione assenza di conflitto di interessi”

### DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. di approvare il “Prospetto requisiti richiesti per l’accreditamento come Provider regionale ECM”, allegato 1 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, nel quale vengono fornite indicazioni operative e specificazioni circa la modalità di attestazione del possesso dei requisiti di accreditamento dei Provider;
2. di approvare gli allegati nn. 2, 3, 4, 5, 6 parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, relativi al possesso dei requisiti necessari per l’accreditamento così specificati:
  - n. 2 “Elenco esperienze formative realizzate negli ultimi tre anni”
  - n. 3 “Formato europeo per il curriculum vitae”
  - n. 4 “Dichiarazione di disponibilità e conformità locali e attrezzature”
  - n. 5 “Dichiarazione di adeguatezza risorse”
  - n. 6 “Autocertificazione assenza di conflitto di interessi”
3. di pubblicare il presente provvedimento sul sito web della Regione Liguria.

----- FINE TESTO -----

....., .....

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Lucasio Venturini)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

**ATTO**

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA :

avaccred

PAGINA : 2

COD. ATTO : DECRETO DEL DIRIGENTE