AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. 91009910927- P. IVA 02265950929

Deliberazione del Direttore Generale n. 209 del 27 /02 /2013

OGGETTO: Approvazione Manuale della Qualità per le attività formative ASL Sanluri

---

L'anno duemilatredici il giorno VENTISETTE **del mese di** FEBBRAIO **in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio Valorizzazione Risorse Umane, Comunicazione e Relazioni esterne

VISTO il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L.R. 28.07.2006, n.10;.

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n.17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina Il Dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl n.6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento del Dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;

PREMESSO che la Regione Sardegna, su proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità, ha rilevato la necessità di formulare un "Manuale di Accreditamento dei provider ECM" e le "Linee guida per la stesura del Manuale di Qualità della formazione in sanità" al fine di fornire indirizzi operativi ed orientamenti per l'accreditamento dei soggetti pubblici e privati a livello regionale e per la gestione e valutazione delle qualità dell'offerta formativa ECM;

DATO ATTO che per il conseguimento degli obiettivi di cui sopra, con deliberazione n. 32/74 del 24.07.2012, La Regione Autonoma della Sardegna ha approvato il "Manuale di accreditamento dei Provider " nonché le "linee Guida per la redazione del Manuale di Qualità e delle procedure";

PRESO ATTO che l'elenco dei requisiti minimi indicati nei suddetti atti per l'ottenimento dell'accreditamento a Provider comprende anche la figura del " Responsabile della Qualità per le attività formative" declinandone anche i titoli di studio, le competenze e le esperienze professionali necessari per l'attribuzione di tale incarico;

CONSIDERATO che il Dr. Francesco Benedetto Ronchi, Direttore del Dipartimento dei Servizi è stato nominato Responsabile della qualità per le attività formative dal Direttore Generale

RITENUTO che sia necessario che la Azienda approvi, in coerenza con le Linee Guida Regionali, il proprio Manuale della Qualità per la formazione verificato dal Responsabile della Qualità formativa e approvato dal Responsabile del Servizio Valorizzazione risorse umane,

ACQUISITO Il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa

Di approvare il "Manuale della Qualità per le attività formative" di cui in allegati 1:Manuale della Qualità-; 2:Manuale delle Procedure; 3: Schede delle Procedure;

- ✓ Di demandare al Responsabile dell'U.O. Valorizzazione risorse umane, comunicazione, relazioni esterne ed al Responsabile della Qualità per le attività formative gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo;

Il Direttore Amministrativo
Dr. Paolo Cannas

Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Farci

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Nome Struttura: Servizio Valorizzazione risorse umane, comunicazione, relazioni esterne Sigla Responsabile Dr.ssa Luisa Pilloni Sigla Responsabile proc. Dr.ssa Barbara Spanu Estensore Dr.ssa barbara Spanu	Responsabile del procedimento in ordine alla corretta imputazione contabile

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 27 Febbraio 2013 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 27 Febbraio 2013 con prot. n. 1189

SERVIZIO SANITARIO - AZIENDA U.S.L. N. 6 SANLURI - REGIONE SARDEGNA

La Segreteria Generale

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA **Ass.to Igiene e Sanità** **Preso atto nella seduta del _____** **Con il n.**	**Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____al_____** **senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____prot. n._____**