

age.n.a.s.



**Commissione Nazionale  
Formazione Continua**

*il Segretario*

SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA (S.R.L.)

**INFOMEDICA SRL**

VIA GIANNONE 10

10121 TORINO (TO)

Alla c.a.: **AMERICO LIONE**

**PEC: INFOMEDICA@LEGALMAIL.IT**

Oggetto: **Comunicazione accreditamento standard.**

Gentile Provider,

la documentazione prodotta ai fini dell'accREDITamento standard ECM (validità 4 anni) è stata valutata e la Commissione, in data 15/10/2012, ha espresso il proprio parere positivo alla richiesta di accREDITamento in qualità di Provider standard.

Il numero identificativo è : 3

Per ogni necessario riferimento si rinvia alla documentazione pubblicata nel sito ECM/Agenas dove sono presenti i seguenti documenti: *"Regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato Regioni del 5 Novembre 2009 e per l'accREDITamento"; "Criteri per l'assegnazione di crediti alle attività ecm"; "formazione sul campo (fsc) e criteri per l'assegnazione di crediti ecm alle attività di fsc"* , nonché ogni altra indicazione relativa all'accREDITamento dei Provider.

*"Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 19/04/2012, concernente il sistema di formazione continua in medicina "linee guida per i manuali di accREDITamento provider, crediti formativi triennio 2011/2013, Ordini, Collegi e Associazioni professionali, Federazioni, sistemi di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti "* contenente il Regolamento applicativo – linee guida per i manuali di accREDITamento provider nazionali e regionali/province autonome – Allegato 1"

Con la presente si comunicano le coordinate postali e bancarie utili al versamento del contributo alle spese di cui al Decreto Ministro della Salute del 26.02.2010 previsto per l'accREDITamento dei Provider.:

**Bollettino di c/c postale n. 86747664**

Oppure

**Bonifico bancario indicando come codice IBAN: IT35T0760103200000086747664**

intestato a:

"AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR"

L'importo di 2.582,28 € (duemilacinquecentoottantadue,28) deve essere versato entro e non oltre 90 giorni dalla data di ricevimento della presente nota, specificando in causale:

**"Versamento ai sensi della L.388/00 art. 92, c. 5 e della L.244/07, art.2 c.358 let. a) D.M. della Salute 26.02.2010 – accREDITamento provider 3**

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è il seguente:

**97113690586.**

In proposito, si rammenta che la validità dell'accREDITamento è subordinato al versamento del contributo alle spese.

Dopo il versamento del contributo potranno essere attivate le funzioni di accREDITamento degli eventi compresi nel Piano formativo tramite l'apposita funzione (*Eventi Definitivi*)

Nel caso in cui il suddetto contributo fosse già stato versato per l'anno di riferimento oggetto dell'accREDITamento standard, lo stesso non è dovuto (*D.M. 26 febbraio 2010: contributo alle spese di accREDITamento e svolgimento delle attività di formazione continua*).

**Dott.ssa Maria Linetti**

*Ai sensi dell'art. 8, comma 2, c) della legge 241/90 la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Maria Linetti.*

Via Puglie, 23 – 00187 Roma tel. 06427490 – fax 0642749488 info@agenas.it – www.agenas.it



**Commissione Nazionale  
Formazione Continua**

*il Segretario*

**LA COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA**

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni e in particolare, l'art. 16-ter che istituisce la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina successivamente modificata nella sua composizione dall'art. 2, comma 357, della legge del 24 dicembre 2007, n. 244;

VISTO l'art. 92, comma 5, della legge 23 dicembre 2000, n. 388 recante disposizioni in materia di accreditamento per lo svolgimento di attività formative dei soggetti pubblici e privati e delle società scientifiche;

VISTA la legge 24 dicembre 2007, n. 244 comma 357, che ratifica il sistema nazionale di educazione continua in medicina (ECM) secondo le disposizioni di cui all'accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 1° agosto 2007, Rep. Atti n. 168/CSR recante il "Riordino del sistema di formazione continua in medicina";

VISTO l'Accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 1° agosto 2007, Rep. Atti n. 168/CSR recante il "Riordino del sistema di formazione continua in medicina";

VISTO il D. M. del 24 settembre 2008 relativo alla "Ricostituzione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua;

VISTO l'Accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 5 novembre 2009, Rep. Atti n. 192/CSR recante "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina – Accreditamento *Provider ECM*, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, liberi professionisti";

VISTO il Regolamento Applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 05 novembre 2009 per l'accreditamento *Provider* approvato dalla Commissione Nazionale per la formazione continua il 13.01.2010

VISTO il D.M. del 26 febbraio 2010 recante la disciplina del contributo alle spese

VISTO il D.M. dell'11 gennaio 2012 relativo alla "Ricostituzione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua", in corso di registrazione;

VISTO l'Accordo del 19/04/2012, ai sensi dell'art. 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e la Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina –Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini, collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti";

*Ai sensi dell'art. 8, comma 2, c) della legge 241/90 la persona responsabile del procedimento è la dott.ssa Maria Linetti.*

*Via Puglie, 23 – 00187 Roma      tel. 06427490 – fax 0642749488      info@agenas.it – www.agenas.it*

age.na.s.



**Commissione Nazionale  
Formazione Continua**

*il Segretario*

VISTA l'istanza del Provider presentata in data **10/05/2012**

VERIFICATA la sussistenza dei requisiti minimi e standard previsti dall'allegato "1" del "Nuovo sistema di formazione continua in medicina - Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini, collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti (Regolamento);

**ADOTTA LA SEGUENTE DETERMINAZIONE**

La CNFC nella riunione del 15/10/2012, attese le premesse contenute nel presente atto, esprime il proprio parere positivo all'accoglimento della richiesta di accreditamento della **INFOMEDICA SRL** in nome del legale rappresentante *pro-tempore*.

Con decorrenza dal 15/10/2012, **INFOMEDICA SRL** è Provider Standard con numero identificativo **3** ai sensi dell'Accordo del 19/04/2012, tra il Governo, le Regioni e la Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina -Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini, collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti" e del suo allegato "1" approvato dal CNFC nella medesima data, per un periodo di 4 anni (cfr. pag. 10 e ss.)

Il Segretario  
(Dott.ssa Maria Linetti)



Il Vice Presidente  
(Dott. Bianco Amedeo)

