



**VERBALE DI DELIBERAZIONE n. 48/2017 DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI UDINE DELLA SEDUTA DEL 12 APRILE 2017**

OGGETTO: Nomina del responsabile della qualità del Provider ECM .

Il Consiglio Direttivo nella seduta del 12/04/2017;

VISTO il Decreto del Direttore Centrale Salute, Integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia della Regione FVG, n. 1701 del 13/12/2016 *“Manuale dei requisiti per l’accreditamento dei Provider del sistema regionale di formazione continua in medicina nel Friuli Venezia Giulia”*;

VISTO l’Accordo Stato Regioni della seduta del 2 febbraio 2017 sul documento *“La formazione continua nel settore salute”*;

ATTESO che in data 21/11/2016 l’Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Udine ha ricevuto il sopralluogo degli ispettori designati dalla Regione e teso a verificare il possesso dei requisiti dichiarati in sede di domanda di accreditamento Standard;

CONSIDERATO che con Decreto n.1749 del 20/12/2016 la Regione Friuli Venezia Giulia ha accreditato, con prescrizioni, il Provider Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Udine, affidando dodici mesi di tempo per procedere a sanare le criticità rilevate e verbalizzate in sede di sopralluogo di data 21/11/2016;

RILEVATA l’esigenza di procedere a documentare processi e percorsi di comunicazione interna, gestione documentale e monitoraggio della qualità dell’offerta formativa del Provider;

RITENUTO, pertanto, opportuno sostituire il dott. Domenico Montanaro, nominato Responsabile della Qualità con deliberazione del Consiglio Direttivo n.76 del 17/09/2014, con il dott. Giovanni Braga, membro del Consiglio Direttivo e del Comitato Scientifico ECM, in possesso di una comprovata esperienza nel campo della Qualità;

ACQUISITA la disponibilità del Dott. Giovanni Braga a ricoprire il ruolo di Responsabile della qualità dei processi funzionali dell’ Educazione Continua in Medicina,

VISTO il verbale del Comitato Scientifico ECM del Provider di data 22/03/2017 nel quale è riportata la necessità di procedere in merito alla stesura di un *“Manuale della Qualità”* che disciplini in modo puntuale i processi ed i percorsi gestionali e documentali del sistema ECM del Provider;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

Delibera

- Di nominare il dott. Giovanni Braga, Consigliere di questo Ordine e membro del Comitato Scientifico ECM, quale Responsabile della qualità del Provider OMCOD fino a eventuale revoca dello stesso incarico, al posto del Dott. Domenico Montanaro;



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI UDINE**

Ente di diritto Pubblico (D.L.C.P.S. 13/9/1946, n. 233)



- Di dare mandato al Dott. Giovanni Braga di collaborare con l'Ufficio ECM al fine di predisporre il Manuale della Qualità del Provider OMCOD;
- Di allegare al presente atto il Curriculum Vitae del dott. Giovanni Braga, dal quale si evince la Sua competenza in materia di qualità dei processi funzionali dell'Educazione Continua in Medicina.

IL VERBALIZZANTE

Dott.ssa Anna Maria Bergamin Bracale

IL PRESIDENTE

Dott. Maurizio Rocco

Per accettazione: Dott. Giovanni Braga

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

[Modulo da sottoscrivere da parte del personale afferente al provider secondo quanto indicato dalla DGR 2201/2014 - par. 3.9]

Ai sensi del paragrafo 3.3 sul conflitto di interessi, allegato n. 2 dell'Accordo Stato - Regioni del 19 aprile 2012 e della vigente disciplina regionale in materia, il sottoscritto Giovanni Braga, nato a Brescia il 31/03/1957 e residente a Campoformido (UD), Viale dei Patriarchi 53, sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48, comma 25, del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, nella qualità di:

Responsabile della Qualità

DICHIARO

l'assenza di conflitto di interessi relativamente alle attività di progettazione, organizzazione, erogazione e valutazione degli eventi formativi in quanto:

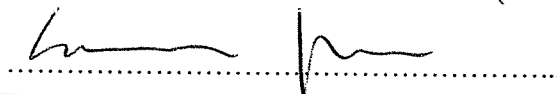
- non sono portatore di interessi diretti o indiretti di natura finanziaria miei o di terzi (coniuge, parenti ed affini fino al secondo grado) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della sanità;
- non ho avuto, nell'ultimo biennio, rapporti con aziende farmaceutiche e/o di strumenti o presidi sanitari o altri soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della sanità.

la presenza di conflitto di interessi (specificare)

DICHIARO, ALTRESÌ DI:

- autorizzare l'inserimento del mio curriculum formativo e professionale nel database regionale ECM, consentendone l'uso ai soli sensi e per gli effetti connessi alle finalità previste;
- di impegnarmi a comunicare qualsiasi cambiamento intervenuto rispetto alle dichiarazioni sopra rese.
- essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/03, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE
(Firma leggibile per esteso)(1)



Autentica della firma

Attesto che il/la dichiarante, identificato/a in base a rilasciato da il ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

L'incaricato

Luogo e data

Oppure, in luogo dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità.

1) Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (così come modificato dal D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. È ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI UDINE	
18 APR. 2017	
PROT. N. 1058	
TL. 09	Fasc. 00

Regione FVG	Modulo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del personale afferente al <i>provider</i>	
05.10.2015	Versione n. 1	Approvato da Comitato di Garanzia

INFORMATIVA

art. 13 D.Lgs 196 d.d. 30/6/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Informazione: i dati forniti con la presente scheda saranno trattati per le finalità strettamente connesse alla attività formativa ed ai fini istituzionali.

Titolare del trattamento: in relazione ai dati personali forniti o acquisiti in relazione ai corsi di formazione interna che la riguardano, il titolare del relativo trattamento è la Regione Friuli Venezia Giulia - Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia con sede in Riva Nazario Sauro, 8 Trieste, nella persona del Direttore Centrale *pro tempore*.

Finalità del trattamento: la raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzata alla attività formativa, per la consegna di attestati di frequenza e per l'emissione della documentazione contabile prevista *ex lege* e per l'effettuazione dei controlli da parte degli organismi a ciò deputati.

Modalità del trattamento: il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con l'ausilio di strumenti cartacei e/o elettronici e/o informatici e telematici, anche attraverso il sistema informativo elettronico sanitario regionale (SISR), con le modalità necessarie al perseguimento delle finalità e prestazioni sopra indicate e in modo da garantire la tutela della riservatezza e del segreto professionale e l'utilizzo, in banche dati, da parte del solo personale incaricato, ed eventualmente da parte di strutture esterne, incaricate a svolgere specifici servizi ed operazioni necessari per l'effettuazione delle attività istituzionali.

Conferimento dei dati e del consenso: il conferimento dei dati, il consenso e l'acquisizione degli stessi ha natura obbligatoria, ai fini dell'erogazione del servizio formativo, anche in tempi diversi.

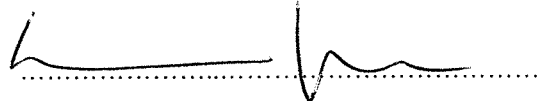
Comunicazione dei dati: la comunicazione dei dati è limitata a quelli strettamente necessari ad effettuare gli adempimenti di competenza previsti dalla normativa vigente ed il trattamento avviene nel rispetto dei principi di necessità ed indispensabilità.

Diritti dell'interessato: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare può accedere ai propri dati, chiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione. In tali casi dovrà farne esplicita richiesta scritta alla Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia. Può inoltre ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, degli estremi del titolare e dei responsabili del trattamento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.

Data

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGICI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI UDINE	
18 APR. 2017	
PROT. N.
TIT.	Fasc.

IL DICHIARANTE
(Firma leggibile per esteso)



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIOVANNI BRAGA**
Indirizzo **PIAZZA MAZZINI, 10 33019 TRICESIMO ITALIA**
Telefono **0432881177**
Fax **0432881956**
E-mail **g.braga@bragabocchieri.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita BRESCIA 31 MARZO 1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1983 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Studio Odontoiatrico
- Tipo di azienda o settore Libero professionista
- Tipo di impiego Titolare e Direttore Sanitario struttura sanitaria media complessità
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1983-1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia/Università degli Studi di Pavia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia/ Specialista in Odontostomatologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

ITALIANA

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

RELATORE IN CORSI E CONGRESSI IN ITALIA E ALL'ESTERO

PRESIDENTE COMMISSIONE ALBO DEGLI ODONTOIATRI OMCEO PROVINCIA DI UDINE TRIENNIO 2009-2011 - 2012-2014 E 2015-2017

PRESIDENTE COMMISSIONE ALBO DEGLI ODONTOIATRI FROMCEO REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA TRIENNIO 2009-2011 E 2012-2014, 2015-2017

MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO PROVIDER OMCOUD BIENNIO 2014-15

CONSIGLIERE ANDI SEZIONE UDINE

SOCIO ATTIVO SIDP- SOCIETÀ ITALIANA DI PARODONTOLOGIA

MEMBRO COMMISSIONE EDITORIALE SIDP BIENNIO 2001-2003

COORDINATORE COMMISSIONE EDITORIALE SIDP BIENNIO 2003-2005

SEGRETARIO GENERALE SIDP BIENNIO 2005-2007 E 2007-2009

RESPONSABILE GESTIONE SISTEMA QUALITÀ SIDP

ENTE CERTIFICATORE: DASA RAEGISTER SPA

BIENNIO 2005-2007

23/02/2007 – AUDIT DI CERTIFICAZIONE DELLA SOCIETÀ'

BIENNIO 2007-2009

01/12/2009 – AUDIT DI RIESAME E RICONFERMA CERTIFICAZIONE

ATTIVITÀ SVOLTE:

- Assicurare e gestire la qualità dei processi;
- Sovrintendere agli aggiornamenti del manuale della qualità e delle procedure operative interne;
- garantire che le persone di staff posseggano una copia aggiornata del manuale gestione della qualità
- pianificare e attivare i programmi di miglioramento della qualità in stretta collaborazione con tutte le funzioni aziendali;
- preparare i programmi di controllo e assicurazione qualità per tutti i processi e le funzioni aziendali;
- gestire le relazioni con l'ente certificatore;
- gestire la documentazione di origine esterna;
- gestire le non conformità riscontrate nell'attività, tenere un apposito registro e mantenere un archivio per tutta la documentazione
- preparare e gestire gli audit dell'ente certificatore

COORDINATORE CORSO DI AGGIORNAMENTO SIDP "LA TERAPIA PARODONTALE SEMPLICE ED EFFICACE" BOLOGNA 13 14 MAGGIO 2016

VICE PRESIDENTE VICARIO COMITATO COORDINAMENTO DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE DI AREA ODONTOIATRICA (CIC)

Responsabile Qualità Provider CIC

Biennio 2011-2013

ATTIVITA' SVOLTE:

- stesura manuale delle procedure
- pianificare e attivare i programmi di miglioramento della qualità in stretta collaborazione con tutte le funzioni aziendali;
- gestire le non conformità riscontrate nell'attività e mantenere un archivio per tutta la documentazione

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente Guida tipo B, patente nautica motore entro 12 miglia

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003

Il sottoscritto, inoltre, autorizza espressamente AGENAS a rendere pubblici i suoi dati personali.

Città , data

Udine, 26-05-2016

Giovanni Braga

