



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ECM

Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

- Regione:

- Referente Agenas: MARCO - MACCARI

1) ANAGRAFICA

1.1 - Nome*

Salvatore

1.2 - Cognome*

de Franco

1.3 - Email*

totodefranco52@gmail.com

1.4 - Tipologia utente*

PROFESSIONISTI SANITARI ED ENTI RAPPRESENTATIVI DEGLI STESSI

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri Reggio Emilia

1.6 - Ruolo/funzionale del soggetto

Componente Comitato Scientifico

1.7 - Le osservazioni e/o proposte che verranno sottoposte alla Commissione nazionale per la formazione continua sono da ritenersi formulate per conto di:

se stesso

2) PROGRAMMA NAZIONALE ECM E PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

2.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:

4.2. Obiettivi Formativi

n°34:

Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti; cultura della qualità con acquisizioni di nozioni tecnico professionali.

Modifica proposta:

Accreditamento strutture sanitarie e delle competenze professionali; cultura della qualità con l'acquisizione di competenze tecnico professionali applicate.

3) REQUISITI DI ACCREDITAMENTO MINIMI E STANDARD E ALLEGATO A - TABELLA SUI REQUISITI MINIMI E STANDARD

3.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:

Competenze scientifico-formative



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Indicatore.

Si propone di Aggiungere :

Coordinatore aggiornato e con conoscenze del Sistema ECM Italiano

4) DISCIPLINA DEGLI EVENTI ECM

4.1 - Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM

ndr

4.2 - Obiettivi formativi

proposta modifica obiettivo 34:

Accreditamento strutture sanitarie e delle competenze professionali; cultura della qualità con acquisizione di competenze tecnico professionali.

4.3 - Le tre aree di obiettivi formativi

ndr

4.4 - Durata e sede dell'evento

ndr

4.5 - Il Responsabile scientifico del provider

Conoscenze aggiornate sul sistema ECM Italiano

4.6 - Docenti e moderatori dell'evento

ndr

4.7 - Programma dell'evento

ndr

4.8 - Pubblicità dell'evento ECM

ndr

4.9 - Variazione e cancellazione dell'evento

ndr

4.10 - Disponibilità dei documenti nel luogo dell'evento

Documenti relativi al metodo e contenuti didattici

4.11 - Valutazione dell'apprendimento

ndr

4.12 - Rilevazione qualità percepita e percezione interessi commerciali in ambito sanitario

ndr

4.13 - Attestati ECM

ndr

4.14 - Limiti alla partecipazione agli eventi

ndr

4.15 - Medicine e pratiche non convenzionali di riferimento (MNC)

ndr

4.16 - Erogazione di eventi formativi all'estero

ndr

4.17 - Conflitto d'interessi ECM

ndr



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

4.18 - Sponsorizzazione dell'evento ECM

ndr

4.19 - Pubblicità nell'evento ECM di prodotti di interesse sanitario

ndr

4.20 - Pubblicità sui siti internet

ndr

5) ALLEGATO B. MODELLO DI SCHEDA DI QUALITA' PERCEPITA E ALLEGATO C. MODELLO DI ATTESTATO ECM

5.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:

ndr

6) ALLEGATO D. MODALITA' DI CALCOLO DELLA DURATA DI UN CORSO FAD E ALLEGATO F. FORMAZIONE A DISTANZA

6.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:

ndr

7) ALLEGATO E. FORMAZIONE SUL CAMPO

7.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:

La formazione sul campo si caratterizza per la crescita delle competenze del singolo o del gruppo che partecipa all'evento. A tal fine è determinata la definizione del profilo e ruolo del tutor di FsC o dei Coordinatori/conduuttori degli eventi formativi, in quanto accumulatori e distributori delle esperienze e conoscenze al singolo o ai gruppi.

8) CONSENSO

*8.1 - Consenso alla pubblicazione integrale e non anonima sul sito di AGENAS delle osservazioni e/o proposte formulate**

SI

*8.1.1 - Nel caso di consenso parziale indicare le parti delle osservazioni e/o proposte che si richiede di non pubblicare**