



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*

Alessandra

1.2 - Cognome*

Albarelli

1.3 - Email*

federcongressi@federcongressi.it

1.4 - Tipologia utente*

PROVIDER E/O ASSOCIAZIONI DI PROVIDER

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

Federcongressi&eventi

1.6 - Ruolo/funzionale del soggetto

Presidente

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

Soci Federcongressi&eventi e FISM

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:

- Primo punto c. pag. 4

[c) la verifica amministrativa dell'assenza di situazione di conflitto d'interesse o della presenza di interessi commerciali]

Si richiede la modifica come segue:

[c) la verifica amministrativa dell'assenza di situazione di conflitto di interesse, di cui all'art. 76 dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento LA FORMAZIONE CONTINUA NEL SETTORE "SALUTE", o della presenza di interessi commerciali.]

- Ultimo paragrafo pag.4

[E' possibile trasferire o concedere in godimento l'accREDITAMENTO del Provider in caso di comodato, affitto o cessione d'azienda, trasformazione, fusione o scissione della società.]

Si richiede la modifica come segue:

[In caso di comodato, affitto o cessione d'azienda, trasformazione, fusione o scissione della società, è possibile trasferire o concedere in godimento l'accREDITAMENTO del Provider.]



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

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:

- Allegato A – pag. 12 – 13 paragrafo “Progettazione”

[Il Provider non può ripartire l’evento in distinti moduli, consentendo al professionista di maturare crediti formativi parziali].

Si osserva che la volontà del Provider di organizzare il percorso formativo per moduli nasce per agevolare i discenti e aumentare l’offerta formativa.

Il divieto di ripartire l’evento in moduli potrà comportare il non ottenimento dei crediti formativi da parte dei partecipanti che ad. es. non potranno assentarsi da lavoro o sostenere costi di pernottamento, etc.

4) DISCIPLINA DEGLI EVENTI ECM

4.4 - Durata e sede dell'evento

- Pag.7 Terzultimo capoverso:

[Il percorso formativo deve essere identico per tutta la platea incluse eventuali sessioni parallele a cui partecipano a rotazione tutti i discenti. Pertanto non sono accreditabili nello stesso evento sessioni parallele a cui partecipano distintamente solo una parte dei discenti. Queste ultime sono consentite solo secondo quanto previsto dai “Criteri di assegnazione dei crediti” alla voce “Workshop”.]

Si osserva che molti eventi ECM prevedono ad oggi una sessione plenaria e possibilità di prevedere sessioni parallele/gruppi di lavoro anche in eventi sotto i 200 partecipanti non necessariamente sullo stesso argomento in modo tale da permettere approfondimenti diversi ridiscussi poi in sessione plenaria e ampliare così l’offerta formativa.

4.5 - Il Responsabile scientifico del provider

- Titolo del punto

“Responsabile scientifico del Provider”

Si richiede la modifica della dicitura in “Responsabile scientifico dell’evento indicato dal Provider”.

- Secondo capoverso pag. 7

[Il Responsabile scientifico non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell’evento]

Si richiede la modifica come segue:

[Il Responsabile Scientifico dell’evento indicato dal Provider dichiara preventivamente eventuali situazioni di conflitto di interesse (disclosure)].

4.6 - Docenti e moderatori dell'evento

- Secondo capoverso pag.7

[I docenti acconsentono a mettere a disposizione il proprio materiale didattico per le verifiche previste dal Manuale delle verifiche.]

Si richiede la modifica come segue:

[I docenti, entro un tempo ragionevole, acconsentono a mettere a disposizione dell’Osservatorio per la Qualità della Formazione Continua in Sanità in sede di verifiche previste dal relativo Manuale, il proprio



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

materiale didattico.]

- Quinto capoverso pag. 7

[I docenti possono prendere parte alla stesura della prova di verifica dell'apprendimento o di una parte d'essa, ove prevista, sotto il coordinamento del Responsabile scientifico dell'evento. In questo caso il docente non può partecipare all'evento con il ruolo di discente]

Si richiede la modifica come segue:

[I docenti possono prendere parte alla stesura della prova di verifica dell'apprendimento o di una parte d'essa, ove prevista, sotto il coordinamento del Responsabile scientifico dell'evento. Il docente che ha formulato parte del questionario potrà essere discente e acquisire i crediti rispondendo correttamente ad almeno il 75% delle restanti domande.]

4.7 - Programma dell'evento

- Punto j) Pag. 8

[j) breve curriculum vitae dei docenti e dei moderatori]

Si richiede l'eliminazione della richiesta del CV del moderatore in quanto eccessiva burocratizzazione che non va incontro allo snellimento procedurale auspicato. Si segnala inoltre che il moderatore è di frequente soggetto non legato al mondo sanitario.

4.9 - Variazione e cancellazione dell'evento

- Ultimo capoverso pag. 9

[Nel caso in cui il provider svolga l'evento senza attribuzione dei crediti, o non lo svolga per impossibilità oggettiva, l'evento deve essere comunque cancellato entro la data indicata di fine dell'evento.]

Si richiede la modifica come segue:

[Nel caso in cui il Provider non svolga l'evento per impossibilità oggettiva, l'evento deve essere comunque cancellato entro la data indicata di fine evento.]

Si osserva inoltre che:

gli eventi regolarmente svolti, anche se senza attribuzione di crediti, non possono essere cancellati in quanto i relativi contratti di sponsorizzazione sono legati all'accreditamento stesso.

4.11 - Valutazione dell'apprendimento

- Pag. 9-10

[Qualora il questionario (...) docente/tutor]

Si richiede la modifica seguente:

[Qualora il questionario (..) manuale o informatizzata attestata dal provider, salvo quanto di seguito indicato, e che sia sottoscritto dal docente/tutor solo in caso di prova pratica o questionario a risposta aperta.]

- 2° capoverso pag.10

[Nel caso in cui (..) avvenga mediante questionari a risposta aperta (..) e del partecipante.]

Si richiede la modifica seguente:

[In particolare, nel caso in cui (..), la stessa dovrà riportare la sottoscrizione del partecipante, l'esito della prova e la firma del docente/tutor]

- 4° capoverso pag. 10

[Prima dell'inizio (...) dell'apprendimento (ad es. questionario).]

Si richiede la modifica seguente:

[Prima dell'inizio dell'evento (..) verifica di pre-apprendimento non obbligatoria (ad es. questionario).]



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- 4° capoverso pag. 10

[L'unica prova di verifica (...) finale.]

Si richiede la modifica seguente:

[L'unica prova (...) è il questionario finale consegnato al termine dell'evento.]

- 5° capoverso pag. 10

[Nel caso in cui ad ogni tentativo fallito (...) tentativo.]

Si osserva che:

questa richiesta è difficilmente applicabile da più punti di vista: pratico, perché un corso FAD può avere una durata di numerose ore, tecnico, perché le piattaforme e-Learning non necessariamente prevedono questa opzione, e infine didattico, in quanto la ripetizione dell'intero corso non assicura una maggiore conoscenza dei contenuti. La proposta è di lasciare libero il discente di consultare i contenuti del corso e di individuare gli aspetti su cui si è dimostrato lacunoso.

- 8° capoverso pag. 10

[Per gli eventi residenziali (...) questionario di verifica in modalità online, entro i tre giorni successivi alla data di conclusione dell'attività formativa.]

Si richiede la modifica come segue:

[Per gli eventi residenziali (...) questionario di verifica in modalità online, entro i cinque giorni lavorativi successivi alla data di conclusione dell'attività formativa.]

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

- Penultimo capoverso pag.11

[La scheda della qualità deve essere compilata in forma anonima da parte dei discenti e deve essere acquisita dal provider separatamente rispetto alla documentazione di verifica dell'apprendimento, ove prevista, e all'eventuale documentazione anagrafica del discente].

Si richiede la modifica come segue:

[Per garantire l'anonimato e la corretta acquisizione dei crediti da parte dei discenti, la scheda della qualità deve essere acquisita dal provider separatamente rispetto alla documentazione di verifica dell'apprendimento, ove prevista, e all'eventuale documentazione anagrafica del discente.]

4.17 - Conflitto d'interessi ECM

- Primo capoverso pag. 12-13

[Fatto salvo (...), che il provider non può parallelamente esercitare attività formativa ECM ed attività convegnistica, congressuale e/o formativa non accreditata nel sistema ECM caratterizzata da interventi nel campo pubblicitario e del marketing promozionale in campo sanitario, in favore di soggetti che producono, distribuiscono, commercializzano o pubblicizzano prodotti di interessi sanitario.]

Si richiede la modifica come segue:

[Fatto salvo (...), che il provider può esercitare attività formativa ECM ed attività convegnistica, congressuale e/o formativa non accreditata nel sistema ECM esclusivamente nel pieno rispetto delle stesse regole previste per gli eventi ECM per pubblicità, promozione e sponsorizzazione di cui al presente Manuale.

- Secondo capoverso pag. 13

[Può conseguire e mantenere l'accreditamento il soggetto (...), non abbiano avuto negli ultimi 2 anni interessi o cariche in imprese commerciali operanti in ambito sanitario.]

Si richiede la modifica come segue:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

[Può conseguire e mantenere l'accreditamento il soggetto (..), non abbiano avuto negli ultimi 2 anni interessi commerciali, e cioè partecipazioni o cariche in imprese operanti in ambito sanitario.]

- Terzo capoverso pag. 13

[Le figure di cui sopra (..) 2 anni interessi o cariche in imprese commerciali operanti in ambito sanitario.]

Si richiede la modifica come segue:

[Le figure di cui sopra (..) 2 anni interessi commerciali, e cioè partecipazioni o cariche in imprese operanti in ambito sanitario.]

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

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

7) ALLEGATO E. FORMAZIONE SUL CAMPO

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**