



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*

ANONIMO

1.2 - Cognome*

ANONIMO

1.3 - Email*

ANONIMO

1.4 - Tipologia utente*

ANONIMO

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

ANONIMO

1.6 - Ruolo/funzionale del soggetto

ANONIMO

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

ANONIMO

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:

4.14. Medicine e pratiche non convenzionali di riferimento (MNC) - Quando, nel manuale, si dice "Fatta salva l'esclusiva competenza tecnica delle professioni di cui sopra, tali eventi possono essere destinati anche alle altre professioni sanitarie a titolo formativo", significa che gli eventi rientrati nella categoria MNC possono essere rivolte anche ad altre professioni inserite nel programma ECM? Sono considerate MNC le seguenti pratiche: Il Massaggio infantile; Il metodo Feldenkrais, metodo di auto-educazione attraverso il movimento; Tecniche di rilassamento e antistress ad indirizzo PNEI (Psiconeuroendocrinoimmunologia)

4.17. Sponsorizzazione dell'evento ECM - Cosa significa: "Il pagamento della quota di partecipazione all'evento formativo, da parte dei discenti, non può essere effettuato direttamente o indirettamente allo sponsor". Perché il partecipante dovrebbe pagare lo sponsor?

4.6. Programma dell'evento - Relativamente ai dispositivi sanitari, come ci si comporta nel caso in cui il dispositivo non è unico, ma è indispensabile per l'aggiornamento dei discenti? E' ad es. il caso degli odontoiatri (ma in generale di tutti gli operatori che hanno bisogno di dispositivi per fare formazione) che fanno pratica proprio sui dispositivi, che spesso sono o forniti gratuitamente dalle aziende o in possesso della struttura utilizzata per la formazione.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

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

4) DISCIPLINA DEGLI EVENTI ECM

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

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

Per questo tipo di formazione sarebbe ideale avere maggiori dettagli sull'iter da seguire (ad es. una supervisione in psicoterapia con più discenti e più tutor può svolgersi anche in una sala dedicata di un hotel o in un'altra qualsiasi struttura che ha un'aula dedicata?) e moduli esemplificativi (ad es. bozza di dichiarazione o contratto/convenzione, rapporto conclusivo, etc.).

Tutto ciò sarebbe necessario per evitare errori di interpretazione ed eventi all'apparenza simili ma accreditati in modi differenti da ogni provider.

8) CONSENSO

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

NO

*8.1.1 - Nel caso di negazione del consenso, illustrare sinteticamente le esigenze di riservatezza**

E' corretto effettuare una registrazione con i propri dati per inviare le osservazioni all'AGENAS su un documento così importante, come può essere utile e corretto pubblicare le osservazioni fatte. Non ritengo, tuttavia, nè necessario nè di alcuna utilità pubblicare queste osservazioni con il riferimento alla persona o all'azienda.

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