



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*

Jessica

1.2 - Cognome*

Ciofi

1.3 - Email*

jessica.ciofi@gmail.com

1.4 - Tipologia utente*

PROVIDER E/O ASSOCIAZIONI DI PROVIDER

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

CSCP

1.6 - Ruolo/funzionale del soggetto

Responsabile qualità

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

Giuseppe Latte

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:

Nessuna particolare osservazione

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:

Nessuna particolare osservazione

4) DISCIPLINA DEGLI EVENTI ECM

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

Nessuna particolare osservazione

4.2 - Obiettivi formativi



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Alcune professioni (medici) hanno a disposizione una molteplicità di obiettivi, mentre altre sono carenti di obiettivi tipici e specifici della professione (psicologi).

4.3 - Le tre aree di obiettivi formativi

La distinzione non è immediatamente chiara per molti provider, nè per molti professionisti che continuano a chiedere spiegazioni e sembra tarata su strutture sanitarie, lasciando a disposizione dei liberi professionisti spesso solo gli obiettivi tecnico-professionali. Sarebbe utile una distinzione in aree maggiormente intelleggibili quali (area teorico/metodologica-area diagnostica-area terapeutica)

4.4 - Durata e sede dell'evento

Nessuna osservazione

4.5 - Il Responsabile scientifico del provider

Nessuna osservazione

4.6 - Docenti e moderatori dell'evento

Nessuna osservazione

4.7 - Programma dell'evento

Nessuna osservazione

4.8 - Pubblicità dell'evento ECM

Nessuna osservazione

4.9 - Variazione e cancellazione dell'evento

Nessuna osservazione

4.10 - Disponibilità dei documenti nel luogo dell'evento

Nessuna osservazione

4.11 - Valutazione dell'apprendimento

Nessuna osservazione

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

Sarebbe maggiormente completo un questionario che tenga conto anche della qualità dei singoli docenti (differenziata almeno in preparazione e capacità andragogiche), dell'organizzazione (sedi, attrezzature, segreteria), del rispetto di tempistiche e aspettative e del clima d'aula.

4.13 - Attestati ECM

Nessuna osservazione

4.14 - Limiti alla partecipazione agli eventi

Nessuna osservazione

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

Nessuna osservazione

4.16 - Erogazione di eventi formativi all'estero

Nessuna osservazione

4.17 - Conflitto d'interessi ECM

Nessuna osservazione

4.18 - Sponsorizzazione dell'evento ECM

Nessuna osservazione

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

Nessuna osservazione

4.20 - Pubblicità sui siti internet



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Nessuna osservazione

5) ALLEGATO B. MODELLO DI SCHEDA DI QUALITÀ 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:

Nella scheda di qualità percepita, avendo rilevato una media del 10-15% di errori nella compilazione della voce "influenza dello sponsor", si propone di invertire l'ordine della valutazione (da 5 a 1) invece che da (1 a 5)

6) ALLEGATO D. MODALITÀ 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:

Nessuna osservazione

7) ALLEGATO E. FORMAZIONE SUL CAMPO

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

Nessuna osservazione

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**