



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*

ALBERTO

1.2 - Cognome*

CATALANO

1.3 - Email*

speme@stargatenet.it

1.4 - Tipologia utente*

PROVIDER E/O ASSOCIAZIONI DI PROVIDER

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

SPEME

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:

SPEME

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:

Nulla da osservare

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:

Nulla da osservare

4) DISCIPLINA DEGLI EVENTI ECM

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

Nulla da osservare

4.2 - Obiettivi formativi



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Nulla da osservare

4.3 - Le tre aree di obiettivi formativi

Nulla da osservare

4.4 - Durata e sede dell'evento

Nulla da osservare

4.5 - Il Responsabile scientifico del provider

Nulla da osservare

4.6 - Docenti e moderatori dell'evento

Nulla da osservare

4.7 - Programma dell'evento

Nulla da osservare

4.8 - Pubblicità dell'evento ECM

Nulla da osservare

4.9 - Variazione e cancellazione dell'evento

Nulla da osservare

4.10 - Disponibilità dei documenti nel luogo dell'evento

Nulla da osservare

4.11 - Valutazione dell'apprendimento

Nulla da osservare

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

Nulla da osservare

4.13 - Attestati ECM

Nulla da osservare

4.14 - Limiti alla partecipazione agli eventi

Nulla da osservare

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

Nulla da osservare

4.16 - Erogazione di eventi formativi all'estero

Nulla da osservare

4.17 - Conflitto d'interessi ECM

Nulla da osservare

4.18 - Sponsorizzazione dell'evento ECM

Nulla da osservare

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

Nulla da osservare

4.20 - Pubblicità sui siti internet

Nulla da osservare

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



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

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 osservaizoni 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**