

ALLEGATO A)

TERMINI E MODALITÀ OPERATIVE PER
LA PROSECUZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE DEL SISTEMA REGIONALE ECM

PREMESSA

La Regione Liguria ritiene opportuno proseguire per tutto il 2007 la sperimentazione della formazione ECM con l'intento di ampliare l'offerta formativa regionale e nel contempo aumentare la casistica sulla quale verrà strutturata e programmata, nel 2008, la fase a regime.

La realizzazione del sistema ECM avverrà, così come programmato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 146/2005 e similmente a livello ministeriale, in due distinte fasi tra loro correlate:

1. Fase di sperimentazione preliminare
2. Fase a regime ordinario con accreditamento dei Provider regionali che avverrà al termine della fase di sperimentazione

La Fase 1. (sperimentazione preliminare) si è avviata con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 146/2005 per la formazione residenziale e la Deliberazione di Giunta Regionale n.1071/2006 per la Formazione a Distanza (FAD).

Il personale destinatario degli eventi ECM è il seguente:

- Medico chirurgo
- Veterinario
- Odontoiatra
- Farmacista
- Biologo
- Chimico
- Fisico
- Psicologo
- Assistente sanitario
- Dietista
- Educatore professionale
- Fisioterapista
- Igienista dentale
- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Logopedista
- Ortottista/Assistente di oftalmologia
- Ostetrica/o
- Podologo
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- Tecnico audiometrista
- Tecnico audioprotesista
- Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
- Tecnico di neurofisiopatologia
- Tecnico ortopedico
- Tecnico sanitario di laboratorio biomedico
- Tecnico sanitario di radiologia medica
- Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

- Terapista occupazionale
- Ottico
- Odontotecnico

Gli obiettivi formativi regionali a cui fare riferimento, in attesa del prossimo piano sanitario regionale, sono quelli indicati nell'All. C "Gli obiettivi di salute", della Deliberazione di Giunta Regionale n. 146 del 11/02/2005 e che qui si richiamano integralmente.

GLI OBIETTIVI DI SALUTE

GRUPPO 1

Obiettivi per tutte le professioni:

- a) Qualità assistenziale, relazionale e gestionale nei servizi sanitari anche riferito ai processi di certificazione;
- b) Miglioramento della comunicazione tra i professionisti della sanità e la popolazione;
- c) La comunicazione tra operatori sanitari, gli enti e le istituzioni attraverso l'uso delle "nuove tecnologie";
- d) Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento degli interventi preventivi diagnostici, clinici e terapeutici in relazione ai LEA;
- e) Formazione interdisciplinare finalizzata allo sviluppo dell'integrazione di attività assistenziali e socio-assistenziali riferite alla dimissione precoce;
- f) Malattie professionali e legge 626/94 e ss.mm.
- g) Il ruolo degli ordini, collegi ed associazioni professionali nella tutela del cittadino e del professionista della sanità;
- h) Prevenzione della sindrome del Burn-out nelle professioni sanitarie d'aiuto;
- i) Elementi organizzativi aziendali con particolare riferimento all'organizzazione dipartimentale ed alle strategie aziendali che la potenzino;
- j) Elementi di legislazione con particolare riferimento alla responsabilità generale e specifica degli operatori.

GRUPPO 2

Obiettivi per specifiche categorie professionali

- a) L'umanizzazione delle cure con particolare riferimento alla terapia del dolore, all'assistenza ai disabili, al trattamento dei pazienti affetti da patologie degenerative e neoplastiche;
- b) Prevenzione primaria, secondaria e terziaria delle patologie connesse all'invecchiamento con particolare riferimento alla patologie cardiovascolari, respiratorie, nefrologiche, ematologiche e metaboliche;
- c) Prevenzione primaria, secondaria e terziaria dell'età evolutiva, dal concepimento all'età adulta, con particolare riferimento alla prevenzione degli incidenti, alle vaccinazioni e alla prevenzione di malattie socialmente rilevanti;
- d) Igiene degli alimenti e prevenzione delle malattie infettive ed allergiche;
- e) Farmacovigilanza, farmaco-economia, farmaco-epidemiologia;
- f) Urgenze ed emergenze in medicina e chirurgia;

- g) Innovazione tecnologica;
- h) Correlazioni tra medicina veterinaria e salute pubblica;
- i) Implementazione dell'introduzione della medicina basata sulle prove di efficacia nella pratica assistenziale infermieristica (EBN);
- j) Indicazioni, costi ed efficacia della diagnostica per immagini;
- k) L'accesso alle prestazioni, con particolare riguardo a strumenti che esitino nel movimento delle informazioni rispetto a quello delle persone (telemedicina, rete informatica, etc);
- l) I percorsi diagnostici e l'integrazione socio-sanitaria;
- m) Implementazione e revisione delle linee guida per le professioni sanitarie;
- n) I percorsi assistenziali integrati tra: ospedalizzazione, assistenza specialistica, assistenza domiciliare, con particolare attenzione alle fasce deboli;
- o) Prevenzione e controllo delle infezioni nosocomiali;
- p) Disturbi del comportamento alimentare;
- q) Tutela della salute della donna in gravidanza e del bambino con particolare riguardo alla malattie genetiche neonatali e le malattie rare;
- r) Prevenzione delle disabilità e delle morti evitabili;
- s) Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie oncologiche;
- t) Ricerca biomedica e tecnologica orientata all'innovazione anche attraverso i sistemi di laboratorio;
- u) Metodologie di attuazione dei criteri di qualità analitica e ambientale;

EVENTI RESIDENZIALI

TERMINI E MODALITA' OPERATIVE

I Provider accreditati potranno presentare nell'attuale fase di sperimentazione preliminare sino a 6 progetti formativi ciascuno e pre-assegneranno i crediti formativi sulla base dei criteri come meglio definiti nell'allegato A.1.

La congruità in relazione agli obiettivi formativi regionali dei progetti presentati e la conformità ai criteri regionali dei crediti preassegnati sarà verificata, attraverso la Commissione Regionale ECM, dalla Regione che assegnerà formalmente i crediti.

Ciascun progetto formativo, in attesa della definizione di un sistema informativo che permetta una trasmissione codificata e automatizzata, deve essere presentato secondo il sotto riportato schema tipo:

Provider	
Titolo dell'evento	
Obiettivo regionale correlato	
Destinatari e discipline di riferimento	
Data di svolgimento	
Luogo di svolgimento	
Dati segreteria organizzativa	
Durata effettiva dell'attività formativa in ore	
Numero crediti preassegnati	

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

SCHEMA N.28310 DEL PROT. ANNO 2007	REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - Settore
--	---

Quota di iscrizione	
Numero massimo di partecipanti	
Provenienza dei partecipanti:	
Tipologia dell'evento	
Metodi di insegnamento	
Obiettivo dell'evento	
Responsabili scientifici	
Materiale didattico consegnato ai partecipanti	
Verifica della presenza effettiva dei partecipanti alle sessioni mediante	
Verifica dell'apprendimento da parte dei partecipanti mediante	
Fonti di finanziamento	
Quote	
Sponsor commerciali confermati	
Indicare se le fonti di finanziamento possono configurare incompatibilità o conflitto di interessi	
Indicare 3 parole chiave per una puntuale classificazione dell'evento	
Motivazioni in base alle quali si ritiene che l'evento rientri nell'obiettivo regionale e sia di interesse specifico della categoria professionale (area o disciplina) per la quale è stato proposto – Breve descrizione dell'analisi del bisogno formativo effettuata	

La trasmissione dell'evento deve avvenire attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: formazione.ecm@regione.liguria.it, con indicazione, nella lettera di trasmissione, del titolo dell'evento a cui si riferisce.

Per ogni evento formativo deve essere prodotta la seguente documentazione suddivisa in tre files:

- a) Schema riassuntivo dell'evento (indicarne il titolo anche abbreviato);
- b) Curricola dei docenti e del responsabile scientifico;
- c) Programma dettagliato dell'evento.

L'evento deve essere trasmesso all'indirizzo e-mail indicato **almeno trenta giorni prima** della data di inizio dell'evento stesso. Ogni evento presentato fuori dai termini non verrà preso in considerazione.

La documentazione cartacea, comprensiva della ricevuta del versamento di € 200,00, deve essere trasmessa al seguente indirizzo:

Evento formativo ECM (titolo dell'evento) - Settore Formazione Organizzazione e Sviluppo del personale dipendente e convenzionato, Via Fieschi 15 – 16121 Genova

Ogni evento/progetto deve essere corredato da dichiarazione del Responsabile dell'evento formativo che, con riferimento ai criteri formulati dalla Regione, dichiara la sua corrispondenza ai requisiti per l'accreditamento dell'evento e indichi i crediti attribuibili allo stesso.

I crediti regionali sono validi su tutto il territorio nazionale.

Tutti i progetti formativi indirizzati ad obiettivi regionali identificati dalla Consulta Regionale per la Formazione in Sanità non devono essere inviati alla Commissione Nazionale ECM così come non potranno essere presentati da parte dei Provider regionali programmi formativi già presentati per l'accreditamento nazionale.

Il Provider accreditato è responsabile del contenuto formativo, della qualità scientifica e dell'integrità etica di tutte le attività educazionali cui ha assegnato crediti.

Relativamente a tutti i programmi di eventi formativi, ai materiali didattici ed ai materiali durevoli di eventi accreditati il provider deve dichiarare e garantire che l'attività è svolta in modo autonomo, che l'informazione è obiettiva e non influenzata da interessi

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

diretti o indiretti che ne possono pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità, al fine di ottenere una migliore pratica clinica-tecnica-assistenziale, basata sulle più moderne conoscenze scientifiche.

Ogni Provider, al momento della presentazione di ciascun evento formativo, deve dimostrare di aver corrisposto alla Regione un contributo pari ad € 200,00.

La mancata corresponsione del contributo dà luogo alla non accettazione dell'evento proposto.

Eventi educazionali di tipo FAD

Il periodo massimo entro il quale ogni singolo evento dovrà essere svolto è di sei mesi. Per tutte le altre modalità operative si ribadiscono, per la prosecuzione del periodo sperimentale, quelle individuate nella Delibera di Giunta Regionale n. 1071 dell'11/10/2006 – Allegato B

Verifica della partecipazione e dell'apprendimento

La verifica di partecipazione dei professionisti della Sanità alle attività ECM è requisito obbligatorio per assegnare ad ognuno i relativi crediti. Il Provider deve dotarsi di strumenti che attestino la presenza di ogni singolo partecipante per la durata dell'evento.

Gli strumenti di valutazione dell'apprendimento, nelle diverse forme possibili, utilizzati in itinere e/o alla fine del programma, svolgono una doppia funzione:

- verifica di partecipazione;
- verifica d'efficacia formativa del progetto per il singolo utilizzatore (raggiungimento degli obiettivi formativi).

Per questa seconda funzione è necessario che le verifiche siano coerenti agli obiettivi formativi dichiarati ed abbiano caratteristiche paragonabili per i diversi programmi ECM, in modo da creare condizioni standard di valutazione. Si dovrà pertanto:

- predisporre quesiti relativi agli obiettivi formativi dichiarati con particolare riferimento agli argomenti e problemi particolarmente rilevanti o innovativi del progetto;
- predisporre un numero di quesiti indicativamente pari a 5 per ogni credito assegnato;
- indicare che il livello minimo di risposte esatte richiesto è pari ad almeno 4/5 dei quesiti proposti; il Provider dovrà indicare che il test può essere ripetuto in caso di esito negativo.

La verifica dell'apprendimento costituisce un momento essenziale dell'attività ECM. Consente infatti di valutare l'efficacia formativa complessiva del programma ed anche le singole aree in cui l'efficacia formativa è stata minore. Consente quindi eventuali correzioni della forma con cui i contenuti sono presentati, delle procedure e della strutturazione del programma. I dati della verifica devono pertanto essere conservati dal Provider ECM e resi disponibili in forma di tabulato per la Commissione Regionale ECM con l'indicazione di coloro che hanno utilizzato il programma e di coloro che abbiano superato il test nell'ambito del monitoraggio dei programmi ECM.

Verifica della qualità percepita

La qualità di ogni programma ECM deve essere valutata anche in base all'indice di gradimento ex-post manifestato dagli utilizzatori. Questo parametro deve essere rilevato mediante una scheda standard. La suddetta scheda costituisce parte della documentazione che il Provider deve registrare, conservare e rendere, a richiesta, disponibile per la Commissione Regionale ECM in forma di tabulato.

La scheda deve indicare come l'utilizzatore ha percepito:

- la rilevanza del contenuto del programma formativo in base alle sue necessità di formazione e aggiornamento;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

- la qualità formativa e le modalità andragogiche del programma;
- l'efficacia della formazione ricevuta rispetto ai comportamenti clinico-tecnico-assistenziali, gestionali e relazionali;

Questa stessa scheda, in tutti i casi in cui vi è stata la partecipazione d'uno sponsor commerciale, deve includere apposito quesito relativo all'eventuale percezione, da parte degli utilizzatori, di una qualsiasi forma di conflitto di interessi, di informazione non ben bilanciata, di riferimenti inappropriati che riguardino, sotto qualsiasi forma lo sponsor commerciale.

Procedure di attestazione, certificazione e monitoraggio

Accertato che i requisiti di partecipazione all'attività educativa ECM, di valutazione della formazione e la scheda della qualità percepita siano stati soddisfatti, il Provider attesterà che l'utente ha svolto la suddetta attività formativa ECM ed ha quindi acquisito i crediti ECM in numero pari a quanto previsto per quello specifico progetto. Dovrà quindi essere conseguita (o inviata a spese del Provider), apposita attestazione contenente:

- il nome del Provider;
- il titolo del progetto ECM;
- il numero di crediti assegnati;
- la data dell'attestato;
- la firma del Responsabile Scientifico e del Legale Rappresentante del Provider (anche firma riprodotta).

Il modello di attestato di frequenza per i corsi residenziali effettuati nella fase propedeutica della formazione ECM regionale è stato identificato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1173/2006.

Al termine di ogni attività formativa i provider comunicheranno, in via informatica, direttamente agli ordini, collegi e associazioni professionali di riferimento, i crediti attribuiti ai singoli professionisti nelle attività formative svolte e rilasceranno ai professionisti stessi l'attestazione dei crediti attribuiti.

Il Provider deve conservare copia di tale documentazione per un periodo di 5 anni al fine di trasmetterne copia, su richiesta, alla Commissione Regionale ECM.

La certificazione dell'avvenuto espletamento dell'attività ECM per i professionisti della Sanità, sarà rilasciata dai competenti Ordini e Collegi, cui la relativa documentazione sarà trasmessa a carico dello stesso professionista della Sanità che ha ricevuto l'attestato dal Provider

Adempimenti di risultato

Il Provider assicura, nei tempi e nei modi ragionevolmente attuabili, la massima collaborazione alla Commissione Regionale ECM ai fini del perseguimento degli obiettivi della presente sperimentazione preliminare.

In particolare il Provider, indicativamente entro 30 giorni dal termine dell'evento formativo, si impegna a fornire informazioni relative agli utilizzatori, con valutazione di fruizioni distinte per classe di età, di professione, logistica, nonché relativamente ai tempi e modi di apprendimento analizzati ex post.

I dati relativi alla valutazione di gradimento sono trasmessi in forma aggregata, secondo lo schema (All. A.2), al fine di permettere una analisi omogenea e una elaborazione statistica sui dati trasmessi da tutti i Provider.

Modalità di supporto economico dell'attività formativa

Le attività ECM possono essere finanziate da fondi del provider stesso, da fondi elargiti da enti pubblici o privati sotto forma di "supporto economico non vincolato". In merito a quest'ultimo punto l'industria farmaceutica e quella degli strumenti e presidi medici possono essere sponsor commerciali, anche unici, di attività svolte dal Provider a condizione che il supporto finanziario o di risorse sia dichiarato e non sia in alcun modo condizionante sui contenuti degli eventi. I termini, le condizioni e gli scopi dei contributi degli sponsor devono essere documentati da apposito contratto privato firmato dal Provider e dallo sponsor.

È responsabilità dei Provider, che sarà dunque passibile di accertamenti ed eventuali sanzioni, garantire l'eticità della formazione. Il Provider dovrà acquisire e conservare per almeno un triennio le dichiarazioni autocertificate di ognuno dei soggetti che svolgono un ruolo a qualsiasi titolo nell'evento educativo. La dichiarazione deve essere relativa ai rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari nell'ultimo biennio; il Provider dovrà rendere noto, nelle forme adeguate, il potenziale conflitto di interessi del singolo docente/formatore ai partecipanti all'attività ECM.

Oltre alla dichiarazione su ogni eventuale supporto economico, da inserire nel programma di ogni evento, il Provider deve assicurare, in tutti i casi di sponsorizzazione commerciale, la presenza di specifico questionario in cui i docenti ed i discenti possano indicare se hanno percepito influenza di conflitto di interessi nel materiale ECM. Lo sponsor commerciale può essere coinvolto nella distribuzione dei programmi degli eventi.

Gli sponsor possono essere ringraziati sugli annunci stampati e sulle brochures o altrove, ma nei ringraziamenti non deve essere fatto riferimento ad alcun specifico prodotto.

Considerato che la ricerca scientifica obiettiva e rigorosa condotta da aziende commerciali e/o da industrie è parte essenziale del processo di sviluppo di nuovi prodotti (farmaceutici o strumentali), i programmi di aggiornamento che riguardano ricerche scientifiche su farmaci, dispositivi medici e strumenti, possono costituire oggetto di attività ECM purché il Provider garantisca l'obiettività scientifica delle informazioni presentate, conformi agli standard generalmente accettati nella sperimentazione scientifica ed una equilibrata presentazione dei risultati.

Per quanto riguarda l'uso non scientificamente comprovato di prodotti farmacologici, dispositivi e strumenti, il Provider dovrà garantire che nel materiale durevole sia chiaramente esplicitato che l'utilizzo di quel dato prodotto non si è dimostrato utile per quell'uso o che il prodotto/strumento/procedura è ancora in fase sperimentale.

Informazione

I progetti educativi devono attenersi a schemi standard ed a requisiti finalizzati a fornire all'utilizzatore (professionista della Sanità) informazioni sugli obiettivi, sui contenuti e sulle modalità operative, sul nominativo e qualifica del/dei Responsabili Scientifici.

Nelle brochures, nelle locandine, nei programmi, in eventuali materiali didattici degli eventi ECM deve essere chiaramente indicato:

- la denominazione del Provider;
- la dichiarazione di responsabilità;
- l'eventuale partecipazione di sponsor commerciali;
- le indicazioni di massima sulle procedure di valutazione e di attestazione di partecipazione;
- la tipologia (caratteristiche professionali e specialistiche) del professionista della sanità cui il progetto è rivolto;
- gli obiettivi didattico/formativi del progetto, indicando anche se questi corrispondono agli obiettivi prioritari regionali;
- il nominativo, la qualifica e le credenziali principali del/dei Responsabile/i Scientifico/i di ogni progetto cui ha assegnato crediti;
- il numero di crediti assegnati al programma una volta superato il test di valutazione.

CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEI CREDITI ECM – FASE PROPEDEUTICA

Nella tabella allegata, ripresa dalla bozza di lavoro della Commissione Nazionale per la formazione continua del 4/01/05, sono indicati i criteri per l'attribuzione dei crediti ECM a chi ha seguito un evento formativo residenziale accreditato ed ha soddisfatto i 3 momenti di valutazione sotto indicati.

La valutazione

Ogni evento formativo ECM, a prescindere dai metodi e dalle tecniche didattiche utilizzate, deve includere obbligatoriamente anche una fase di valutazione che si articola in 3 momenti:

1. la verifica della effettiva partecipazione al processo – da verificare con strumenti obiettivi;
2. la misura della qualità percepita dai partecipanti, dai docenti e dai committenti – in particolare in merito alla rilevanza del programma rispetto ai bisogni formativi e al ruolo professionale dei partecipanti, la qualità formativa del programma e dei singoli docenti, l'efficacia della formazione rispetto agli obiettivi formativi, la qualità dell'organizzazione e i tempi ed anche l'assenza di conflitto di interessi percepito dall'utente;
3. la valutazione dell'apprendimento individuale – da realizzare con strumenti adeguati e in forme coerenti con gli obiettivi formativi dichiarati (conoscenze, abilità/capacità operative, metodi e approcci, etc.).

FORMAZIONE RESIDENZIALE		
DESCRIZIONE	VERIFICA	CREDITI
Attività in cui uno, o pochi docenti, si rivolgono a molti discenti e il livello di interattività è limitato alla possibilità di fare domande e partecipare alla discussione. Si verificano in genere durante convegni, congressi, simposi, seminari, tavole rotonde, corsi soltanto teorici, conferenze, etc. Possono essere utilizzate anche forme di trasmissione a distanza.	- Presenza - Gradimento - Valutazione di apprendimento documentata con una prova specifica ed attestata dal Provider	0.5 crediti ogni ora di partecipazione effettiva.

SCHEMA N.28310
DEL PROT. ANNO 2007

REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato -
Settore

FORMAZIONE RESIDENZIALE INTERATTIVA - FAD

DESCRIZIONE	VERIFICA	CREDITI
<p>Attività in cui i partecipanti svolgono un ruolo attivo e il livello di interazione tra loro e con i docenti è ampio.</p> <p>Si realizzano in genere attraverso lavori di gruppo, esercitazioni, role playing, simulazioni, etc.</p> <p>Si svolgono in sedi appropriate per la didattica, eventualmente attrezzate ad hoc. Possono essere utilizzate anche forme di trasmissione a distanza.</p> <p>Per garantire un'adeguata partecipazione è necessario che il numero dei discenti sia limitato (massimo 25 per Tutor)</p>	<ul style="list-style-type: none">- Presenza- Gradimento- Valutazione di apprendimento documentata con una prova specifica ed attestata dal Provider	<p>1 credito ogni ora di partecipazione effettiva.</p>

DOCENTI: sono attribuiti 2 crediti per ogni ora effettiva di docenza (60 minuti). I crediti acquisiti in qualità di docente non possono superare la metà dei crediti annuali richiesti al professionista.

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

Data - IL SEGRETARIO

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

SCHEMA N.28310
DEL PROT. ANNO 2007

REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato -
Settore

Allegato (A.2)

LOGO PROVIDER
E.C.M. – REGIONE LIGURIA
Scheda di valutazione dell'evento formativo

Titolo del corso _____ Tipologia corso (residenziale – FAD) _____

Sede _____ data o periodo _____

Barrare con una crocetta le voci di interesse.

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento?

Non rilevante	Poco rilevante	Abbastanza rilevante	Rilevante	Molto rilevante

2. Come valuta la **qualità** educativa/di aggiornamento fornita da questo evento?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente

3. Come valuta la **efficacia** dell'evento per la tua formazione continua?

Inefficace (non ho imparato nulla per la mia attività clinica)	Parzialmente efficace (mi ha confermato che non ho necessità di modificare la mia attività clinica)	Abbastanza efficace (mi ha stimolato a modificare alcuni aspetti dopo aver acquisito ulteriori informazioni)	Efficace (mi ha stimolato a cambiare alcuni elementi della mia attività clinica)	Molto efficace (mi ha stimolato a cambiare in modo rilevante alcuni aspetti della mia attività clinica)

barrare le caselle indicando la valutazione:

4. Come valuta l'**attività** dell'U.O. Formazione (Assistenza Tecnica, Informazioni, Disponibilità, Dispense/Materiale Didattico) ?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente

5. Come valuta il **servizio logistico** (aule, attrezzature tecnico/didattiche) ?

Scarso	Mediocre	Soddisfacente	Buono	Eccellente

Suggerimenti, commenti e proposte:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Antonella Vigliero)

Data - IL SEGRETARIO

16/03/2007 (Dott. Mario Martinero)

**AVVISO PER L'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER REGIONALI PER LA FORMAZIONE RESIDENZIALE IN
EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA (ECM) – FASE PROPEDEUTICA**

La Regione Liguria intende proseguire, per l'anno 2007, la sperimentazione del sistema regionale ECM, iniziata nel settembre 2006.

A tale fine possono presentare richiesta di accreditamento tutti coloro che, in possesso della sede legale e/o sede operativa e didattica in Regione Liguria, rispondono ad uno dei seguenti criteri:

- Provider già autorizzati per la sperimentazione nazionale residenziale – accreditamento automatico;
- Soggetti pubblici in possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento a livello nazionale
- Soggetti privati, collegati a soggetti pubblici, che siano in possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento a livello nazionale. Per soggetti pubblici si intendono AA.SS.LL., AA.OO., IRCCS, Facoltà di area scientifica.

Le richieste di accreditamento dovranno essere presentate, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, a decorrere dai 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, alla Regione Liguria - Dipartimento Salute e Servizi Sociali - Settore Formazione Organizzazione e Sviluppo del personale dipendente e convenzionato – Via Fieschi, 15 - 16121 Genova.

Le domande potranno essere presentate non oltre il termine di quaranta giorni dalla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

I soggetti che hanno presentato domanda di accreditamento e risultino in possesso dei requisiti richiesti saranno iscritti nell'elenco regionale dei Provider liguri accreditati ECM – Fase propedeutica.



Programma per la formazione continua degli operatori della Sanità

REGIONE LIGURIA

(ai sensi della D.G.R. n. 1071 dell'11/12/2006)

Il Provider Regionale ECM FAD XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Attesta che la/il Sig.ra/Sig. XXXXXXXXXXXXXXXX

nata/o il XXXXXX a XXXXXXXXXXXXXXXX

(indicare la professione) XXXXXXXXXXXXXXXX

ha partecipato all'**Evento Formativo ECM FAD** dal titolo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

tenutosi dal XXXXXXXXXXXX al XXXXXXXXXXXX

della durata di n. ore XX

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri

della D.G.R. n. 1071 dell'11/12/2006

ha acquisito

NXXXXXX (in lettere xxxxxx) Crediti Formativi E.C.M. FAD per l'anno 2007

(Luogo) XXXXXXXXXXXXXXXX, li XXXXXXXXXXXXXXXX

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROVIDER
(ovvero **IL RESPONSABILE DELL'EVENTO**, su delega
del rappresentante legale del Provider)

FINE TESTO