



**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

## COMUNICAZIONE N° 146

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI PROVINCIALI DEI  
MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI PER GLI  
ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI PER GLI  
ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

LORO SEDI

**Oggetto: Sperimentazioni su sito AgeNaS per scheda di qualità percepita dal discente e riferimenti bibliografici degli eventi formativi**

Cari Presidenti,

la Commissione Nazionale per la Formazione Continua, nel voler fornire ai professionisti migliori strumenti per valutare la qualità degli eventi formativi e per consentire ai suoi organismi ausiliari di verificare più dettagliatamente l'aggiornamento e la qualità dei contenuti formativi proposti, ha adottato nella riunione in data 11 marzo u.s. la delibera che si allega.

In essa si indica che, **a partire dal 1° luglio 2021**, i provider nazionali, quali la FNOMCeO, per ogni tipologia formativa, dovranno utilizzare il modello della scheda di qualità percepita allegato alla delibera sopraccitata, aggiornato nei contenuti.

Per agevolare il compito degli Omceo nello svolgimento degli eventi residenziali organizzati in proprio ed accreditati tramite il partenariato si invia la **scheda di valutazione della qualità percepita**, personalizzata a cura del provider FNOMCeO, che dovrà essere somministrata ai discenti durante l'evento e riconsegnata, compilata in ogni sua parte, in forma anonima alla segreteria al termine della formazione.

In aggiunta all'abituale somministrazione, a partire dalla medesima data, l'AgeNaS darà la possibilità, in forma sperimentale e per la durata di un anno, ai professionisti sanitari di compilare online e inviare una copia della stessa scheda direttamente all'Agenzia al fine di fornire il loro giudizio sull'attività formativa e segnalare eventuali anomalie attraverso le seguenti modalità:

- a) compilazione e trasmissione della scheda di qualità sul portale myECM, previa iscrizione da parte del professionista al seguente link:  
<https://ape.agenas.it/utenti/login.aspx>;
- b) trasmissione della scheda di qualità all'indirizzo e-mail [ecmfeedback@agenas.it](mailto:ecmfeedback@agenas.it)

Per maggiori informazioni sull'utilizzo della funzione di acquisizione tramite il portale myECM si consiglia la consultazione del "Manuale myECM" al seguente link:  
[https://ape.agenas.it/documenti/Manuale\\_myECM.pdf](https://ape.agenas.it/documenti/Manuale_myECM.pdf).

FNOMCeO Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Via Ferdinando di Savoia, 1 – 00196 Roma – Tel. 06 36 20 31 Fax 06 32 22 794 – e-mail: [ecm@fnomceo.it](mailto:ecm@fnomceo.it) – C.F. 02340010582



**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Una seconda sperimentazione, anch'essa del periodo di un anno a far data dal 1° luglio 2021 e per tutte le tipologie formative, è relativa all'inserimento, da parte dei provider nazionali, dei riferimenti bibliografici all'interno della sezione "Inserimento eventi" del portale <https://ape.agenas.it>.

I riferimenti bibliografici saranno indicati nell'area dedicata al "Programma formativo" e per ciascun riferimento bibliografico andranno inseriti nell'apposita casella di testo: autore, titolo, fonte ed anno di pubblicazione.

Ciò ha determinato la necessità di aggiornare i contenuti dell'Allegato A (punto 6.2) che le segreterie degli Omceo in partenariato utilizzeranno per richiedere l'accreditamento degli eventi successivamente al 1° luglio; è possibile recuperare il nuovo modello in allegato.

Per quanto riguarda il numero minimo di riferimenti bibliografici da indicare, in base alla durata dell'attività formativa, si suggerisce di caricare a sistema almeno:

- 3 riferimenti per eventi da 1 a 10 ore;
- 6 riferimenti per eventi da 11 a 20 ore;
- 9 riferimenti per eventi da 21 a 30 ore;
- 12 riferimenti per eventi oltre 30 ore.

Si precisa che è possibile inserire un numero maggiore di riferimenti e che il campo relativo alla bibliografia potrà essere compilato fino al giorno di inizio dell'evento.

I riferimenti bibliografici saranno visibili tra le informazioni presenti nella banca dati pubblica degli eventi nazionali ECM in modo da consentire ai professionisti sanitari di valutare la qualità e l'aggiornamento dei contenuti scientifici degli eventi formativi.

Si segnala, infine, che l'intera fase di sperimentazione sarà oggetto di monitoraggio da parte della Commissione nazionale.

Con i migliori saluti

Il Presidente

**Filippo Anelli**



All.to 1: delibera CNFC 11 marzo 2021 + modello scheda di qualità percepita

All.to 2: scheda valutazione qualità percepita a cura del provider FNOMCeO

All.to 3: modello aggiornato Allegato A per richiesta accreditamento eventi

/BB

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D. Lgs. 82/2005*

FNOMCeO Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Via Ferdinando di Savoia, 1 – 00196 Roma – Tel. 06 36 20 31 Fax 06 32 22 794 – e-mail: [ecm@fnomceo.it](mailto:ecm@fnomceo.it) – C.F. 02340010582

# *Commissione nazionale per la formazione continua*

## **LA COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA**

**VISTO** il D.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. e, in particolare, l'art. 16-ter che istituisce la Commissione nazionale per la formazione continua in medicina;

**VISTO** l'Accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 1° agosto 2007, Rep. Atti n. 168/CSR, recante il "*Riordino del sistema di Formazione continua in medicina*";

**VISTO** l'art. 2, comma 357 e seguenti della legge 24 dicembre 2007 n. 244, in base ai quali la Commissione nazionale per la formazione continua è costituita nella composizione individuata nell'Accordo Stato-Regioni del 1° Agosto 2007 che modifica l'art. 16-ter del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502;

**VISTO** l'Accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 5 novembre 2009, Rep. Atti n. 192/CSR, concernente "*Il nuovo sistema di formazione continua in medicina - Accredimento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, liberi professionisti*";

**VISTO** il D.P.C.M. 26 Luglio 2010 - Recepimento dell'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Balzano, stipulato in data 5 novembre 2009, in materia di accreditamento dei *provider* ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero e liberi professionisti;

**VISTO** l'Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 19 aprile 2012, recante "*Il nuovo sistema di formazione continua in medicina - Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini, collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti*" (Rep. Atti n. 101/CSR);

**VISTO** l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 2 febbraio 2017 sul documento "*La formazione continua nel settore salute*" (Rep. Atti n. 14/CSR);

**VISTO** il D.M. del 17 aprile 2019 con cui è stata ricostituita, presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, la Commissione nazionale per la formazione continua per l'espletamento dei compiti previsti dall'art. 16-ter, comma 2 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni;

**VISTO** l'art. 72 dell'Accordo Stato-Regioni del 2017 nella parte in cui prevede, tra l'altro, che il provider è responsabile della correttezza delle procedure relative alle verifiche sulla qualità percepita dai discenti e che l'attestazione dei crediti maturati dal partecipante è subordinata all'esito positivo delle verifiche di cui al comma 1, tra cui quella concernente la valutazione della qualità percepita;

**VISTO** il Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM entrato in vigore il 01/01/2019, ed in particolare, il par. 4.12 laddove afferma che "*Resta tuttavia necessaria alla maturazione dei crediti ... la compilazione della scheda di qualità percepita*";

# *Commissione nazionale per la formazione continua*

**VISTO** il par. 4.11 del Manuale nazionale citato nella parte in cui prevede “*c) la possibilità di segnalare eventuali anomalie riscontrate nel corso dell'evento, tramite l'indirizzo email ecmfeedback@agenas.it o tramite altre modalità di comunicazione messe a disposizione dall'Ente accreditante*”;

**CONSIDERATA** l'opportunità di individuare il portale myECM quale ulteriore canale di trasmissione della scheda di valutazione della qualità percepita per gli eventi realizzati dai provider nazionali;

**CONSIDERATO** che attualmente sul portale myECM sono iscritti circa 376.000 professionisti sanitari;

**TENUTO CONTO** che tale acquisizione riguarderà soltanto gli eventi formativi dei provider nazionali in quanto myECM, ad oggi, concerne esclusivamente gli eventi dei provider accreditati dalla Commissione nazionale per la formazione continua;

**VALUTATA** l'opportunità di procedere alla sperimentazione dell'acquisizione in via facoltativa della scheda di qualità tramite il canale myECM, ferma restando la compilazione obbligatoria della scheda che deve essere comunque consegnata al provider ai sensi e per gli effetti dell'art. 72 dell'Accordo Stato-Regioni del 2017;

**RITENUTO** necessario integrare il modello della scheda di qualità di cui all'allegato B del Manuale nazionale suddetto in modo da informare i professionisti sanitari che sul portale myECM possono compilare online la scheda di qualità per segnalare eventuali anomalie relative agli eventi direttamente alla Commissione nazionale;

**VISTO** l'art. 63, comma 2, dell'Accordo Stato-Regioni del 2017 che stabilisce che “*Il provider deve erogare eventi il cui contenuto scientifico è attuale e aggiornato al momento in cui viene fruito dai discenti, anche nel caso in cui si tratti di formazione a distanza*”;

**VISTO** il par. 4.2 del Manuale nazionale nella parte in cui recita che “*La formazione deve essere scientificamente aggiornata, equilibrata, basata sull'evidenza scientifica*”;

**VALUTATA** l'opportunità dell'inserimento dei riferimenti bibliografici nel sistema informatico ECM per tutte le tipologie di eventi formativi;

**TENUTO CONTO** che l'introduzione di tale strumento ha la funzione di fornire ai professionisti ulteriori elementi per valutare la qualità degli eventi formativi e di consentire, altresì, alla Commissione nazionale ed ai suoi organismi ausiliari di compiere eventuali verifiche in merito all'aggiornamento ed alla qualità dei contenuti formativi proposti;

**CONSIDERATE** le proposte di sperimentazione elaborate dalla Sezione III nel corso della riunione del 30 ottobre scorso finalizzate ad aumentare la qualità degli eventi formativi ECM, in particolare, della formazione a distanza;

**CONSIDERATO** che il Comitato di Presidenza nella seduta del 24 febbraio 2021 ha espresso parere favorevole alla sperimentazione proposta dalla Sezione III,

Tutto ciò premesso e considerato

**DELIBERA**

# *Commissione nazionale per la formazione continua*

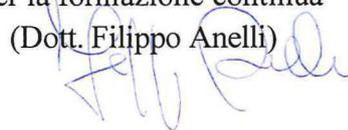
1. I provider nazionali accreditati dalla Commissione nazionale per la formazione continua dovranno riportare nella scheda di qualità percepita la seguente dicitura: “Se lo ritiene opportuno potrà segnalare il contenuto della presente scheda, evidenziando eventuali anomalie, utilizzando l’indirizzo e-mail [ecmfeedback@agenas.it](mailto:ecmfeedback@agenas.it) o, in alternativa, il portale myECM tramite il quale è possibile procedere alla compilazione online della scheda”, secondo il modello allegato alla presente delibera, che costituisce parte integrante della medesima.
2. La disposizione di cui al punto 1 è adottata in via sperimentale, riguarderà tutte le tipologie formative ed avrà una durata di un anno.
3. Il termine per l’avvio della sperimentazione sarà reso noto mediante apposito avviso pubblicato sul sito web <https://ape.agenas.it>, che fornirà, altresì, ai professionisti le indicazioni operative per procedere alla compilazione online della scheda tramite il portale myECM. A partire da tale data i provider di cui al par. 1 sottoporranno ai discenti la scheda di qualità richiamata nell’allegato I della presente delibera.
4. Di avviare la sperimentazione relativa all’inserimento dei riferimenti bibliografici in un’apposita area all’interno della sezione “Inserimento eventi” del portale <https://ape.agenas.it>. I riferimenti bibliografici saranno visibili tra le informazioni presenti nella banca dati pubblica degli eventi nazionali ECM. La sperimentazione riguarderà tutte le tipologie di eventi formativi erogati da provider nazionali accreditati dalla Commissione nazionale per la formazione continua ed avrà una durata di un anno.
5. Il termine previsto per l’avvio della sperimentazione di cui al punto precedente e le specifiche modalità tecniche di tale inserimento saranno rese note mediante apposito avviso pubblicato sul sito web <https://ape.agenas.it>.

Roma, 11/03/2021 \_\_\_\_\_

Il Segretario  
della Commissione Nazionale  
per la formazione continua  
(Dott.ssa Olinda Moro)



Il Vice Presidente  
della Commissione Nazionale  
per la formazione continua  
(Dott. Filippo Anelli)



## **ALLEGATO I**

**Modello della scheda di qualità percepita per eventi erogati da provider nazionali accreditati dalla Commissione nazionale per la formazione continua**

(Logo/Denominazione Ente accreditante)

**ALLEGATO B**

### Scheda di valutazione evento FAD / BLENDED (con FAD)

Nome del Provider \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_

Titolo dell'evento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ ID Evento \_\_\_\_\_ Edizione \_\_\_\_\_

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?

<i>Non rilevante</i>	<i>Poco rilevante</i>	<i>Rilevante</i>	<i>Più che rilevante</i>	<i>Molto rilevante</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

2. Come valuta la **qualità** educativa del programma ECM?

<i>Insufficiente</i>	<i>Parziale</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>	<i>Eccellente</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

3. Come valuta l'**utilità** di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

<i>Insufficiente</i>	<i>Poco utile</i>	<i>Utile</i>	<i>Più che utile</i>	<i>Molto utile</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

4. Il **tempo** che ha dedicato ad acquisire le informazioni contenute nel programma FAD rispetto alle ore previste è stato:

<i>Molto inferiore</i>	<i>Poco inferiore</i>	<i>Uguale al previsto ( __ ore)</i>	<i>Poco superiore</i>	<i>Molto superiore</i>

5. Questo programma ECM è stato preparato con il supporto di \_\_\_\_\_ ( e di \_\_\_\_\_ ).  
Ritiene che nel programma ci siano riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate o non corrette **per influenza dello sponsor** o altri interessi commerciali ?  
(da compilare anche in assenza di sponsor)

<i>Nessuna influenza</i>	<i>Influenza poco rilevante</i>	<i>Influenza rilevante</i>	<i>Influenza più che rilevante*</i>	<i>Influenza molto rilevante*</i>

\* In caso di risposte di influenza "più che rilevante" o "molto rilevante" indicare qualche esempio.

Se lo ritiene opportuno potrà segnalare il contenuto della presente scheda, evidenziando eventuali anomalie, utilizzando l'indirizzo e-mail [ecmfeedback@agenas.it](mailto:ecmfeedback@agenas.it) o, in alternativa, il portale myECM tramite il quale è possibile procedere alla compilazione online della scheda

(Logo/Denominazione Ente accreditante)

**Scheda di valutazione evento formazione RESIDENZIALE / SUL CAMPO /  
BLENDED (senza FAD)**

Nome del Provider \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_

Titolo dell'evento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ ID Evento \_\_\_\_\_ Edizione \_\_\_\_\_

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?

<i>Non rilevante</i>	<i>Poco rilevante</i>	<i>Rilevante</i>	<i>Più che rilevante</i>	<i>Molto rilevante</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

2. Come valuta la **qualità** educativa di questo programma ECM?

<i>Insufficiente</i>	<i>Parziale</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>	<i>Eccellente</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

3. Come valuta l'**utilità** di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

<i>Insufficiente</i>	<i>Poco utile</i>	<i>Utile</i>	<i>Più che utile</i>	<i>Molto utile</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

4. Questo programma ECM è stato preparato con il supporto di \_\_\_\_\_ ( e di \_\_\_\_\_ ).  
Ritiene che nel programma ci siano riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate o non corrette **per influenza dello sponsor** o altri interessi commerciali ?  
(da compilare anche in assenza di sponsor)

<i>Nessuna influenza</i>	<i>Influenza poco rilevante</i>	<i>Influenza rilevante</i>	<i>Influenza più che rilevante*</i>	<i>Influenza molto rilevante*</i>

\* In caso di risposte di influenza "più che rilevante" o "molto rilevante" indicare qualche esempio.

Se lo ritiene opportuno potrà segnalare il contenuto della presente scheda, evidenziando eventuali anomalie, utilizzando l'indirizzo e-mail [ecmfeedback@agenas.it](mailto:ecmfeedback@agenas.it) o, in alternativa, il portale myECM tramite il quale è possibile procedere alla compilazione online della scheda



# ACCREDITAMENTO EVENTO RESIDENZIALE ECM

## Documentazione da inviare alla FNOMCeO

- I documenti devono essere inviati a [ecm@fnomceo.it](mailto:ecm@fnomceo.it) 30 giorni prima dalla data di inizio dell'evento
- Ad esclusione del presente file i documenti debbono essere inviati in formato PDF
- **ATTENZIONE:** ogni curriculum vitae deve essere in **formato europeo, datato e firmato dal titolare**
- È necessario comunicare alla FNOMCeO anche i **Codici fiscali dei moderatori oltre a quelli dei relatori/docenti/tutor e del responsabile scientifico.**

\*\*\*\*\*

## ALLEGATO A - COMPILAZIONE 2021

1 Titolo del programma formativo .....

2 Sede [ ] estero

2.1 Regione.....

2.2 Provincia.....

2.3 Comune.....

2.4 Indirizzo.....

2.5 Luogo evento.....

3 **Periodo di svolgimento**

3.1 Anno del periodo formativo di riferimento.....aaaa.....

3.2 Data inizio.....gg/mm/aaaa.....

3.3 Data fine.....gg/mm/aaaa.....

4 **Durata effettiva dell'attività formativa n° ore .... (in ore non frazionabili)**

5 **Obiettivi dell'evento**

5.1 **Obiettivo formativo (selezionare un solo obiettivo tra i 38 presenti in elenco)**

1. Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

2. Linee guida - protocolli - procedure

3. Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
4. Appropriatelyzza delle prestazioni sanitarie, sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia. Livelli essenziali di assistenza (LEA)
5. Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
6. Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale
7. La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato
8. Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale
9. Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
10. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute - diagnostica - tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
11. Management sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali
12. Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure
13. Metodologia e tecniche di comunicazione, anche in relazione allo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria
14. Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni di processo
15. Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti
16. Etica, bioetica e deontologia
17. Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni di sistema
18. Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere
19. Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
20. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
21. Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione
22. Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari e socio-assistenziali
23. Sicurezza e igiene alimentari, nutrizione e/o patologie correlate
24. Sanità veterinaria. Attività presso gli stabulari. Sanità vegetale
25. Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
26. Sicurezza e igiene ambientali (aria, acqua e suolo) e/o patologie correlate
27. Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione
28. Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto
29. Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment
30. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute - diagnostica - tossicologia con acquisizione di nozioni di processo
31. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute - diagnostica - tossicologia con acquisizione di nozioni di sistema

32. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo
33. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema
34. Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
35. Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
36. Valutazione, analisi, studio, caratterizzazione, identificazione di: agenti, sostanze, preparati, materiali ed articoli e loro interazione con la salute e la sicurezza
37. Metodologie, tecniche e procedimenti di misura e indagini analitiche, diagnostiche e di screening, anche in ambito ambientale, del territorio e del patrimonio artistico e culturale. Raccolta, processamento ed elaborazione dei dati e dell'informazione
38. Verifiche ed accertamenti nei porti e sulle navi anche ai fini della sicurezza; valutazioni ed analisi di esplosivi, combustibili, acceleranti e loro tracce; gestione delle emergenze e degli incidenti rilevanti

## 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali - (il testo deve essere compreso entro le 1000 battute compresi gli spazi)

*Si intendono le competenze e le conoscenze tecnico-professionali del settore specifico di attività*

## 5.3 Acquisizione competenze di processo - (il testo deve essere compreso entro le 1000 battute compresi gli spazi)

*Si intendono le competenze e le conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Si rivolgono a professionisti ed èquipe che intervengono in un determinato segmento di produzione*

## 5.4 Acquisizione competenze di sistema - (il testo deve essere compreso entro le 1000 battute compresi gli spazi)

*Si intendono le competenze e le conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitari. si rivolgono a tutti i professionisti, avendo caratteristiche interprofessionali*

## **6 Programma dell'attività formativa - Il peso del file non deve superare i 4 MB**

In un unico file PDF inserire programma + brevi curricula vitae di docenti/ relatori/ tutor/moderatori previsti IN FORMATO EUROPEO con firma autografa e autorizzazione al trattamento dei dati; in calce devono riportare anche il Codice Fiscale

### 6.1 Docenti/Relatori/Tutor/Moderatori (occorre elencare per tutti i ruoli i sequenti dati)

Cognome.....

Nome.....

Codice Fiscale..... *(obbligatorio solo per i cittadini italiani)*

Ruolo..... *(scegliere tra docente/ tutor / relatore/ moderatore)*

6.2 Riferimenti bibliografici *(max 3 riferimenti per eventi da 1 a 10 ore)*

Autore.....

Titolo.....

Fonte.....

Anno di pubblicazione.....

**7 Crediti assegnati** *(assegnazione automatica da parte del sistema AgeNaS alla validazione dell'evento)*

È possibile consultare il portale AgeNaS *(vedi Accreditamento provider – Moduli e documenti – Manuale “Criteri per l’assegnazione dei crediti alle attività ECM”)*

**8 Tipologia evento** *(selezionare con x una SOLA delle seguenti tipologie):*

congresso/simposio/conferenza/seminario

tavola rotonda

conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica e interdisciplinare di specifici casi clinici

consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata

corso di aggiornamento tecnologico e strumentale

corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale

corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali

frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)

corso di aggiornamento

corso di addestramento

tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative

tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali e presso una struttura assistenziale o formativa

corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici

videoconferenza

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (fino a 100 partecipanti)  
che si svolgono all'interno di congressi e convegni  presente

8.2 Formazione Residenziale Interattiva  presente  
Per svolgere la formazione interattiva è d'obbligo prevedere un numero limitato di discenti per poterli coinvolgere al meglio aumentando il livello di interazione tra loro e i tutor/docenti. Si possono realizzare simulazioni, role playing, prove/esercitazioni e piccoli gruppi di lavoro (massimo 25 partecipanti a tutor fino a un massimo di 50 partecipanti con 2 tutor previsti per garantire un'adeguata partecipazione). Per questo motivo deve essere indicato uno o due tutor al punto 6.1; qualora non fossero previsti tutor dedicati è possibile assegnare tale ruolo a 1 o 2 docenti già indicati

8.3 *Se presente la formazione interattiva indicare* Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento n° ore ..... (in ore non frazionabili)

## 9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome.....

9.2 Nome.....

9.3 Codice Fiscale.....

9.4 Telefono.....

9.5 Cellulare.....

9.6 E-mail.....

## 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

(indicare medici, odontoiatri o entrambe le professioni e le rispettive discipline)

Si informa che, a seguito della visita ispettiva, l'AgeNaS ha sottolineato che la FNOMCeO è provider nazionale accreditato **esclusivamente** per la professione medica e la professione odontoiatrica pertanto non si prenderanno in considerazione richieste di accreditamento per altre professioni

### Medici Chirurghi

- TUTTE LE DISCIPLINE
- (OVVERO SELEZIONARE LE DISCIPLINE INTERESSATE CON X)

Nota: per la professione di Medico Chirurgo non vi è limite al numero di discipline selezionabili per l'evento

	Allergologia ed immunologia clinica
	Anatomia patologica
	Anestesia e rianimazione

	Angiologia
	Audiologia e foniatría
	Biochimica clinica
	Cardiochirurgia
	Cardiologia
	Chirurgia generale
	Chirurgia maxillo-facciale
	Chirurgia pediatrica
	Chirurgia plastica e ricostruttiva
	Chirurgia toracica
	Chirurgia vascolare
	Continuità assistenziale
	Cure palliative
	Dermatologia e venereologia
	Direzione medica di presidio ospedaliero
	Ematologia
	Endocrinologia
	Epidemiologia
	Farmacologia e tossicologia clinica
	Gastroenterologia
	Genetica medica
	Geriatría
	Ginecologia e ostetricia
	Igiene degli alimenti e della nutrizione
	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
	Laboratorio di genetica medica
	Malattie dell'apparato respiratorio
	Malattie infettive
	Malattie metaboliche e diabetologia

	Medicina aeronautica e spaziale
	Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro
	Medicina dello sport
	Medicina di comunità
	Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza
	Medicina fisica e riabilitazione
	Medicina generale (Medici di famiglia)
	Medicina interna
	Medicina legale
	Medicina nucleare
	Medicina termale
	Medicina trasfusionale
	Microbiologia e virologia
	Nefrologia
	Neonatologia
	Neurochirurgia
	Neurofisiopatologia
	Neurologia
	Neuropsichiatria infantile
	Neuroradiologia
	Oftalmologia
	Oncologia
	Organizzazione dei servizi sanitari di base
	Ortopedia e traumatologia
	Otorinolaringoiatria
	Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)
	Pediatria
	Pediatria (Pediatri di libera scelta)

	Psichiatria
	Psicoterapia
	Radiodiagnostica
	Radioterapia
	Reumatologia
	Scienza dell'alimentazione e dietetica
	Urologia

(Continua professioni)

## **Odontoiatri**

	Odontoiatria
--	--------------

### **11 Responsabile scientifico** (È sufficiente indicarne 1)

11.1 Cognome.....

11.2 Nome.....

11.3 Codice Fiscale.....(obbligatorio per i cittadini italiani) [ ] Straniero

11.4 Qualifica.....(*indicare se medico o odontoiatra*)

11.5 Curriculum vitae (*inviare un file unico in PDF, in formato europeo, firmato in originale e con autorizzazione al trattamento dei dati*)

Il peso del file non deve superare i 2 MB

### **12 Rilevanza dei docenti/relatori** (*selezionare con x*)

[ ] nazionale

[ ] internazionale

### **13 Metodi di insegnamento** (*selezionare con x una o più metodologie*)

[ ] lezioni magistrali

[ ] serie di relazioni su tema preordinato

[ ] tavole rotonde con dibattito tra esperti

[ ] confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore (“L’esperto risponde”)

[ ] dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti

[ ] presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)

- lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto
- esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche
- role-playing

**14 È previsto l'uso della sola lingua italiana?**       si       no

**15 Quota di partecipazione (in euro).....**  
*(Gli eventi FNOMCeO sono prevalentemente a titolo gratuito)*

**16 Numero partecipanti previsti.....***(Il numero massimo previsto è 200)*

**17 Provenienza presumibile dei partecipanti** (selezionare con x una sola risposta)

- locale
- regionale
- nazionale
- internazionale

**18 Verifica presenze dei partecipanti**

- firma di presenza

*Si informa che, a seguito della visita ispettiva, l'AgeNaS ha evidenziato che la firma di presenza deve essere apposta sia in entrata che in uscita unitamente all'indicazione dei rispettivi orari*

- sistema elettronico a badges

**19 Verifica apprendimento dei partecipanti**

- questionario a risposta multipla
- esame orale
- esame pratico
- questionario a risposta aperta
- questionario a risposta multipla online
- non prevista (per eventi accreditati con oltre 200 partecipanti)
- produzione / elaborazione di un documento
- realizzazione di un progetto

**20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)**  
(Es: Atti dell'evento)

**21 Sponsor**

21.1 L'evento è sponsorizzato  sì  no

21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento  sì  no  
(se presenti allegare contratti e accordi; le dimensioni dei file non possono superare i 4 MB)

21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti (*dichiarazione del presidente dell'Ordine quale legale rappresentante*)

**22 L'evento si avvale di partner?  sì  no**  
(se ci sono partner, indicare nome di ciascun partner ed allegare contratti)

**23 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)**  
(*dichiarazione del presidente dell'Ordine quale legale rappresentante*)

**24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?  sì  no**

**25 Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del Regolamento UE 679/2016**  sì  no