

PROMEMORIA PER ORGANIZZARE UN EVENTO ECM ASP

il Direttore o Responsabile del Servizio, con il visto del Direttore del Dipartimento (se presente) inoltra nota di richiesta di attivazione del progetto formativo con allegata scheda sotto riportata indirizzata al Direttore Generale (per conoscenza al Responsabile dell'UOSD Formazione) specificando se l'evento è previsto nel Piano formativo aziendale dell'anno in corso.

Indicazioni per la compilazione della scheda allegata

1. Titolo del progetto: indicare il titolo che sarà riportato negli atti ufficiali
2. Specificare se trattasi di corso, seminario, congresso.
3. Tipologia
 - Residenziale – (aula),
 - Sul Campo – (audit, gruppi di miglioramento)Indicare inoltre se per interni oppure anche per gli esterni
4. Gli obiettivi che si intendono perseguire, come specificati nella scheda, devono essere indicati obbligatoriamente. L'obiettivo 4a è obbligatorio, per gli altri indicarne almeno 1
5. Destinatari ECM (esempio Medici di tutte le discipline o solo alcune, Psicologi, Infermieri, Fisioterapisti, Educatori, Logopedisti ecc.) ed eventuali destinatari non ECM (Oss, Assistenti Sociali, Amministrativi, o semplici Cittadini). Indicare il numero complessivo. Si precisa che le professionalità indicate ed il numero indicato sarà vincolante per l'accreditamento ECM. Riportare inoltre eventuale indicazione di priorità delle iscrizioni dei partecipanti.
6. Periodo di svolgimento (non prima di 60 giorni dalla trasmissione di tutto **il materiale completo**) e numero di edizioni dello stesso corso.
7. Indicare il Responsabile Scientifico e il referente della Segreteria organizzativa del Dipartimento o U.O. richiedente, (nome, cognome, Codice fiscale, ruolo professionale e recapiti telefonici ed email).
8. Indicare il personale docente interno e/o esterno, con cognome, nome, codice fiscale, cell e mail ed eventuali sostituti.
9. Costi presunti e dettagliati dell'attività (compenso docenti int./est. Rimborso spese docenti per vitto, viaggio e alloggio, ecc.). Vedere regolamento interno relativo ai compensi ai docenti. Non si

prevedono spese per coffee-break, colazioni di lavoro. Le brochure sono previste per particolari eventi aperti anche all'esterno. In tali casi la segreteria dell'U.O. richiedente deve far pervenire il file della brochure pronto per la stampa.

10. Se sono presenti docenti esterni occorre un'adeguata motivazione
11. Tipo di verifica finale: questionario scritto con domande a risposta chiusa o aperta. In funzione del tipo di verifica l'UOSD Formazione comunicherà il numero delle domande necessarie in relazione al numero di crediti assegnati.
12. Luogo e sede dell'evento (Città e struttura di svolgimento con indirizzo) con l'indicazione distinta delle ore totali di corso e delle ore effettive di lezione

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA SCHEDA PROGETTO:

- **PROGRAMMA dettagliato dell'evento** (esempio: ore 8,00 registrazione partecipanti, ore 8,30 presentazione del corso dott. Mario Rossi, Ore 9,00 Argomento dott. Vincenzo Bianchi..... ore 13 pausa pranzo, ore 14,00 argomento dott. Carlo Verdi, ecc.) indicando docenti con eventuali sostituti. Indicare le ore totali dell'evento e quelle effettive di docenza.

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE ALL'UOSD FORMAZIONE ALMENO 60 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI SVOLGIMENTO:

- CV e Codice Fiscale di tutti i docenti e del Responsabile Scientifico. Il CV dovrà essere stilato nel formato europeo e dovrà essere sintetico (composto di massimo 2 pagine), datato, firmato e corredato di documento di riconoscimento e dell'autocertificazione di assenza di conflitto di interessi e di autorizzazione al trattamento dei dati personali come da fac simili allegati. Detto materiale dovrà pervenire in formato cartaceo con firme originali. **Si precisa che l'UOSD Formazione procederà all'accreditamento ECM dell'evento presso l'AGENAS solo quando in possesso della documentazione in originale sopra indicata**

Per informazioni rivolgersi a U.O.S.D. Formazione ASP, Ufficio di Potenza:

P.O. Dott. Paolo Viola – tel. 0971310533 paolo.viola@aspbasilicata.it

Dott. R. Tiziano Lacapra – 0971310522 tiziano.lacapra@aspbasilicata.it



SCHEMA PROPOSTA PROGETTO FORMATIVO

(si raccomanda di leggere le istruzioni per la compilazione)

1 Titolo del progetto	
2 Tipologia attività formativa	CORSO ECM SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno
3 Tipologia didattica 3a: Residenziale 3b: Sul Campo	<input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Sul campo
4 Obiettivi COMPILAZIONE OBBLIGATORIA a) Obiettivi generali (indicare un solo obiettivo)	Obiettivo generale (contrassegnare un solo obiettivo) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP) (1) <input type="checkbox"/> Linee guida - Protocolli - Procedure (2) <input type="checkbox"/> Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3) <input type="checkbox"/> Appropriately prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia (4) <input type="checkbox"/> Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie (5) <input type="checkbox"/> La sicurezza del paziente. Risk management (6) <input type="checkbox"/> La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato (7) <input type="checkbox"/> Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale (8) <input type="checkbox"/> Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera (9) <input type="checkbox"/> Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali (10) <input type="checkbox"/> Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali (vedi nota 1) (11) <input type="checkbox"/> Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure (12) <input type="checkbox"/> Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria (13) <input type="checkbox"/> Accreditemento strutture sanitarie e dei professionisti. la cultura della qualità (14) <input type="checkbox"/> Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria (15) <input type="checkbox"/> Etica, bioetica e deontologia (16) <input type="checkbox"/> Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del SSN (17) <input type="checkbox"/> Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18) <input type="checkbox"/> Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà (19) <input type="checkbox"/> Tematiche speciali del ssn e sssr ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle

<p>b) Obiettivi legati all'acquisizione di competenze tecnico-professionali</p> <p>c) Obiettivi legati all'acquisizione di competenze di processo</p> <p>d) Obiettivi legati all'acquisizione di competenze di sistema</p>	<p>Regioni/Province Autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di tecnico-professionali (20)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione (21) ○ Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali (22) ○ Sicurezza alimentare e/o patologie correlate (23) ○ Sanità veterinaria (24) ○ Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza (25) ○ Sicurezza ambientale e/o patologie correlate (26) ○ Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate (27) ○ Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto (28) ○ Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment (29) ○ Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di processo (30) ○ Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema (31) ○ Tematiche speciali del SSN e SSR ed 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 (32) ○ Tematiche speciali del SSN e SSR ed 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 (33) <p>Obiettivi specifici (scrivere per esteso uno solo tra gli obiettivi b , c d)</p> <hr/>
<p>5 Destinatari con eventuale priorità iscrizioni</p>	<p><input type="checkbox"/> Solo personale ASP –attività formativa obbligatoria per le seguenti UU.OO. U.O. _____ U.O. _____ NOTE _____</p> <p><input type="checkbox"/> Personale ASP – attività formativa per le seguenti UU.OO-ed esterni U.O. _____</p>

U.O. _____
NOTE _____

Attività formativa aperta anche a esterni ASP

Motivazione _____

Elenco Professioni (segnare con una crocetta le professioni interessate)

Tutte le professioni sanitarie

Oppure indicare quali tra le seguenti professioni:

Medico Chirurgo

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Allergologia e 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 (ex Guardia Medica)
- Dermatologia e venereologia
- Ematologia
- Endocrinologia
- Farmacologia e tossicologia clinica
- Fisiatria
- Gastroenterologia
- Genetica medica
- Geriatria
- Ginecologia e ostetricia
- Igiene degli alimenti e della nutrizione
- Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Malattie infettive
- Malattie metaboliche e diabetologia
- Medicina aeronautica e spaziale
- Medicina del lavoro
- Medicina dello sport
- Medicina e chirurgia di accettazione e d'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
- Ortopedia e traumatologia
- Otorinolaringoiatria
- Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico – cliniche e microbiologia)
- Pediatria
- Pediatria (Pediatri di libera scelta)
- Psichiatria
- Psicoterapia
- Radiodiagnostica
- Radioterapia
- Reumatologia
- Scienze dell'alimentazione e dietetica
- Urologia

Veterinario

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
- Igiene, produzione, trasformazione, commercializzazione conservazione e trasporto alimenti di origine animale e derivati
- Sanità animale

Odontoiatra

Farmacista

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Farmacia ospedaliera
- Farmacia territoriale

Biologo

Chimico

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Chimica analitica

Fisico

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Fisica sanitaria

Psicologo

SPECIFICARE LE AREE PROFESSIONALI

- Psicologia
- Psicoterapia

Assistente sanitario

Dietista

Educatore professionale

Fisioterapista

Igienista dentale

Infermiere

Infermiere pediatrico

10 Motivazione della presenza di eventuali docenti esterni	
11 Tipo di verifica finale	questionario scritto con domande a risposta <input type="checkbox"/> chiusa <input type="checkbox"/> aperta
12 Luogo dell'evento Ore totali di corso Ore effettive di lezione	<hr/> <hr/> <hr/>
ALTRO	

Data

Timbro e Firma

Elenco obiettivi formativi di interesse nazionale stabiliti dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome:

- Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP) (1)
- Linee guida - Protocolli - Procedure (2)
- Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3)
- Appropriately prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia (4)
- Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie (5)
- La sicurezza del paziente. Risk management (6)
- La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato (7)
- Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale (8)
- Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera (9)
- Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali (10)
- Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali (vedi nota 1) (11)
- Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure (12)
- Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria (13)
- Accredimento strutture sanitarie e dei professionisti. la cultura della qualità (14)
- Multiculturalità e cultura dell' accoglienza nell'attività sanitaria (15)
- Etica, bioetica e deontologia (16)
- Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del SSN (17)
- Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18)

- Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarità (19)
- Tematiche speciali del ssn e SSR ed 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 tecnico-professionali (20)
- Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione (21)
- Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali (22)
- Sicurezza alimentare e/o patologie correlate (23)
- Sanità veterinaria (24)
- Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza (25)
- Sicurezza ambientale e/o patologie correlate (26)
- Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate (27)
- Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto (28)
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment (29)
- Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di processo (30)
- Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema (31)
- Tematiche speciali del SSN e SSR ed 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 (32)
- Tematiche speciali del SSN e SSR ed 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 (33)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____) in via _____, consapevole, ai sensi dell'art 76 D.P.R. n. 445/2000 che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326

DICHIARA

Di non trovarsi in situazioni di conflitto d'interesse così come indicato dall'art. 6 bis della legge 241/1990 e dall'art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici in riferimento alla propria partecipazione in qualità di relatore all'Evento Formativo/Progetto Formativo Aziendale organizzato dalla Azienda Sanitaria Potenza dal TITOLO:

Periodo di svolgimento: _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi de D.Lvo 196/03 e succ. modificazioni e integrazioni e del Reg. Europeo 679/16 il trattamento dei dati personali anche ai fini ECM, tra cui la pubblicazione del curriculum, ed eventualmente il ruolo di responsabile scientifico, nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a **tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per il report finale.**

N.B.: OCCORRE ALLEGARE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

data

Firma

Dichiarazione conflitto d'interessi

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di : (barrare l'opzione)

- docente
- moderatore
- relatore
- tutor

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18-19 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, per conto del Provider Azienda Sanitaria ASP di Potenza Id Provider 20

dichiara che: (barrare una sola opzione)

- negli ultimi due anni non ha avuto alcun rapporto anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario;
- negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario: (specificare)

-
-

Data:

Firma

Massimali e spese rimborsabili per i docenti esterni che collaborano con l'ASP per la realizzazione di Progetti/eventi formativi

Rimborsi

La prenotazione e il pagamento anticipato è a carico dei docenti esterni che collaborano con l'ASP per la realizzazione di Progetti/eventi formativi.

Tutte le spese devono essere debitamente documentate con fattura o ricevuta fiscale:

- in originale;
- individuale (intestata al singolo partecipante);
- con riferimento all'arco temporale immediatamente precedente e successivo allo svolgimento dell'evento formativo;
- con la descrizione della spesa effettuata di cui si chiede il rimborso (non saranno rimborsate spese non specificate).

Le spese rimborsabili sono relative esclusivamente alle voci e ai massimali sottoelencati.

Massimali

Pasti

Sono rimborsabili il pranzo e la cena. Ogni ricevuta dovrà essere riferita a un solo pasto.

€ 22,26 per 1 pasto

€ 44,26 per 2 pasti (in caso di attività formative oltre 8 ore)

Per ottenere il rimborso fino al massimale di € 44,26 è necessario presentare 2 ricevute.

Eventuali importi superiori dovranno essere ricondotti in sede di contabilizzazione ai massimali previsti.

Viaggio

E' previsto il rimborso del biglietto per viaggi con mezzo pubblico.

- E' rimborsabile il biglietto ferroviario con tratta dalla stazione ferroviaria più vicina al luogo di residenza a quella dell'evento formativo;
- Il viaggio in aereo, è rimborsabile dietro presentazione del biglietto e delle carte di imbarco
- E' rimborsabile il biglietto di bus extraurbani.

L'uso dell'auto propria è concesso qualora risulti più conveniente economicamente per l'ASP rispetto all'uso di mezzi pubblici o in caso di comprovata difficoltà a raggiungere il luogo dell'attività formativa. Il rimborso è pari a € 0,20 per Km percorso. Il rimborso è riconosciuto per la distanza chilometrica riportata sul sito www.googlemaps.it tra il luogo di residenza e quello in cui si espleta l'attività formativa.

Spese alloggio

Saranno rimborsate le spese di alloggio previa presentazione di fattura o ricevuta fiscale intestata all'interessato e completata dai seguenti dati:

- La denominazione dell'hotel
- Il numero dei pernottamenti ed il relativo costo unitario
- È autorizzato il rimborso delle spese di albergo fino alla soglia max di euro 140,00 a notte categoria 4 stelle

Non saranno rimborsate neppure in parte:

- Le ricevute fiscali dei taxi
- Le ricevute di parcheggio del mezzo proprio
- Le ricevute di noleggio di autovettura
- Gli scontrini fiscali privi della descrizione dei beni o servizi acquistati
- Le ricevute pasti e alloggio non fiscali
- I biglietti autoferrotranviari relativi a percorsi urbani
- Spese frigobar in hotel