

## Attività formativa residenziale

Se il proponente è una struttura pubblica inserire:

**Il responsabile della struttura ha autorizzato l'evento per il quale viene effettuata richiesta di accreditamento?**

Sì  No  (se no, non sarà possibile accreditare l'evento)

**L'evento è organizzato in collaborazione con altro organizzatore?**

Sì  No

**Se sì, indicare il relativo numero di riferimento ECM<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. Titolo dell'evento formativo** \_\_\_\_\_

**2. Luogo di svolgimento** \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>

Italia

Regione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Estero

**3. Data inizio** \_\_\_\_\_ **Data fine** \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

**4. L'evento si svolge in più edizioni <sup>4</sup>?**

Sì  No  (se sì, ripetere le domande 2 e 3 per tutte le edizioni temporalmente successive)

**5. Durata effettiva della attività formative in ore** \_\_\_\_\_

**6. Quota individuale di partecipazione** \_\_\_\_\_ <sup>5</sup>

**7. Numero previsto di partecipanti** \_\_\_\_\_ <sup>6</sup>

**8. Provenienza presumibile dei partecipanti**

locale ..... %

regionale ..... %

nazionale ..... %

internazionale ..... %

<sup>1</sup> Indicare il numero di riferimento di ciascun organizzatore direttamente coinvolto. Se il numero non è stato ancora richiesto, è necessario provvedere preventivamente alla registrazione E.C.M..

<sup>2</sup> Nel caso l'evento si svolga in più edizioni, sarà possibile indicare luogo (e relativa data) di ogni singola edizione

<sup>3</sup> Nel caso l'evento si svolga in più edizioni, sarà possibile indicare (oltre al luogo) la data di ogni singola edizione

<sup>4</sup> Si intende che un evento si svolge in più edizioni, se con lo stesso programma, lo stesso tipo di organizzazione, gli stessi docenti/relatori si svolge in più luoghi e/o in più date.

<sup>5</sup> Indicare la quota di partecipazione in EURO nel formato con due cifre decimali separate da virgola

<sup>6</sup> Nel caso l'evento si svolga in più edizioni, indicare il numero di partecipanti di **una** edizione

*ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

**9. Indicare l'area caratterizzante la evento**

area specialistica

area non specialistica\*

\* ( da utilizzarsi per quegli eventi che sono comuni per tutte le specialità della professione, quali: etica, deontologia, management, informatica, economica sanitaria, metodologia diagnostica, ecc.)

**10. Indicare le specifiche discipline, se previste, dell'area specialistica alle quali si riferisce in via prevalente l'evento formativo**

Disciplina principale di riferimento	
Altre discipline	

**11. Tipologia dell'evento**

- a) congresso/simposio/conferenza/seminario <sup>7</sup>
- b) tavola rotonda
- c) conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare di specifici casi clinici
- d) consensus meeting inter-aziendali finalizzati alla revisione delle statistiche per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
- e) corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici
- f) corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- g) corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- h) progetto formativo aziendale <sup>8</sup>
- i) corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali
- j) frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
- k) corso di aggiornamento
- l) corso di addestramento
- m) tirocinio/stage/frequenza presso strutture assistenziali o formative
- n) tirocinio/stage/frequenza con metodiche tutoriali presso una struttura assistenziale o formativa

**12 Metodi di insegnamento**

. (indicare il numero previsto e la durata):

				Per un totale di ore pari a
a) Lezioni magistrali	N°	ore	min	
b) Serie di relazioni su tema preordinato	N°	ore	min	
c) Tavole rotonde con dibattito tra esperti	N°	ore	min	
d) Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un	N°	ore	min	

<sup>7</sup> Nell'ambito di un congresso/corso è possibile richiedere l'accreditamento solo di una singola parte (simposio, modulo, ecc.)

<sup>8</sup> Questa tipologia è riservata ad Aziende sanitarie, Policlinici, IRCCS, IZS ed istituti di ricovero e cura pubblici e privati

**ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi**

- conduttore ("l'esperto risponde")
- e) Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti
  - f) Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)
  - g) Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto
  - h) Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche
  - i) Role-Playing

N°	ore	min	

**13. Obiettivi dell'evento:**

**fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di:**

.....  
 .....  
 .....

**fare acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di:**

.....  
 .....  
 .....

**fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di:**

.....  
 .....  
 .....

**14. Nome, qualifica e competenze professionali del/dei responsabile/i del programma formativo<sup>9</sup>**

a) Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

competenze professionali \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

b) Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

<sup>9</sup> In questa risposta vanno indicate brevemente le competenze professionali del o dei responsabili del programma formativo, mentre il o i curricula estesi vanno inseriti nel file che illustra il programma dell'evento, file richiesto successivamente per completare la richiesta di accreditamento.

*ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

competenze  
professionali

---

---

---

c) Cognome

nome

qualifica

competenze  
professionali

---

---

---

**15. Rilevanza dei docenti/relatori come desumibile dai curricula riportati nel programma dell'evento**

Rilevanza nazionale \_\_\_\_\_%

Rilevanza internazionale \_\_\_\_\_%

**16. E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**

Sì ● No ● Se no, specificare la lingua \_\_\_\_\_

**17. Se viene usata una lingua straniera, esiste un sistema di traduzione simultanea?**

Sì ● No ●

**18. E' prevista la consegna di materiale didattico ai partecipanti?**

Sì ● No ●

**19. Se sì, specificare il tipo di materiale didattico**

**20. Viene verificata la presenza effettiva dei partecipanti alle sessioni?**

Sì ● No ● (se no, non sarà possibile accreditare l'evento)

**21. Se sì, come?**

a) Firma all'ingresso

b) Schede di valutazione dell'evento firmate dai partecipanti

c) Sistema elettronico a badges

.....  
**22. Viene verificato l'apprendimento da parte dei partecipanti?**

Sì ● No ●



*ECM -Scheda di inserimento di eventi “residenziali” utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

Sì ● No ●

Se sì, specificare l’obiettivo

**33. Si autorizza la pubblicazione dei dati dell’evento, compreso il programma, nella Banca dati di ECM?**

Sì ● No ● (se no, non sarà possibile accreditare l’evento)

Inserire il **programma dell’evento** completo, per ogni sezione, di luogo ed orario di svolgimento, dell’elenco con breve curriculum dei relatori/docenti per ogni argomento. Aggiungere anche i curricula dei responsabili del programma formativo di cui alla domanda 14.

Inserire il file con la descrizione dello strumento o degli strumenti utilizzati per la **verifica dell’apprendimento** di cui alla domanda 23.

*ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

PROFESSIONE	DISCIPLINA
<b>(Area medica)</b>	
1 Medici	Allergologia ed immunologia clinica
Medici	Angiologia
Medici	Cardiologia
Medici	Dermatologia e venereologia
Medici	Ematologia
Medici	Endocrinologia
Medici	Gastroenterologia
Medici	Genetica medica
Medici	Geriatrica
Medici	Malattie metaboliche e diabetologia
Medici	Malattie dell'apparato respiratorio
Medici	Malattie infettive
Medici	Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza
Medici	Medicina fisica e riabilitazione
Medici	Medicina interna
Medici	Medicina termale
Medici	Medicina aeronautica e spaziale
Medici	Medicina dello sport
Medici	Nefrologia
Medici	Neonatologia
Medici	Neurologia
Medici	Neuropsichiatria infantile
Medici	Oncologia
Medici	Pediatria
Medici	Psichiatria
Medici	Radioterapia
Medici	Reumatologia
Medici	Scienza dell'alimentazione e dietetica
<b>(Area chirurgica)</b>	
Medici	Cardiochirurgia
Medici	Chirurgia generale
Medici	Chirurgia maxillo-facciale
Medici	Chirurgia pediatrica
Medici	Chirurgia plastica e ricostruttiva

*ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>
Medici	Chirurgia toracica
Medici	Chirurgia vascolare
Medici	Ginecologia e ostetricia
Medici	Neurochirurgia
Medici	Oftalmologia
Medici	Ortopedia e traumatologia
Medici	Otorinolaringoiatria
Medici	Urologia
<b>(Area della medicina diagnostica e servizi)</b>	
Medici, Biologi	Anatomia patologica
Medici	Anestesia e rianimazione
Medici, Farmacisti, Biologi, Chimici	Biochimica clinica
Medici	Farmacologia e tossicologia clinica
Medici, Biologi	Laboratorio di genetica medica
Medici, Biologi	Medicina trasfusionale
Medici,	Medicina legale
Medici, Biologi	Medicina nucleare
Medici, Biologi	Microbiologia e virologia
Medici	Neurofisiopatologia
Medici	Neuroradiologia
Medici, Biologi, Chimici	Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)
Medici	Radiodiagnostica
<b>(Area di sanità pubblica)</b>	
Medici, Biologi	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
Medici, Biologi, Chimici	Igiene degli alimenti e della nutrizione
Medici, Biologi	Medicina del lavoro
<b>(Medicina del territorio)</b>	
Medici	Medicina generale (Medici di famiglia)
Medici	Continuità assistenziale
Medici	Pediatria (Pediatri di libera scelta)

*ECM -Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

PROFESSIONE	DISCIPLINA
<b>(Area delle medicine alternative)</b>	
Medici	Medicine alternative
<b>(Area veterinaria)</b>	
2 Veterinari	Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
Veterinari	Igiene prod., trasf., commercial., conserv. E tras. Alimenti di origine animale e derivati
Veterinari	Sanità animale
<b>(Area odontoiatrica)</b>	
3 Odontoiatri	Odontoiatria
<b>(Area di farmacia)</b>	
4 Farmacisti	Farmacia ospedaliera
Farmacisti	Farmacia territoriale
<b>(Area di chimica)</b>	
5 Chimici	Chimica analitica
Chimici	le ulteriori discipline specifiche sono ricondotte all'area della medicina diagnostica e servizi o all'area di sanità pubblica
6 Biologi	le discipline specifiche sono ricondotte all'area della medicina diagnostica e servizi o all'area di sanità pubblica
7 Fisici	Fisica sanitaria
8 Psicologi, Medici Psicologi	Psicoterapia Psicologia
9 Assistenti sanitari	<i>nessuna</i>
10 Dietiste	<i>nessuna</i>
11 Fisioterapisti	<i>nessuna</i>
12 Educatori professionali	<i>nessuna</i>

*ECM - Scheda di inserimento di eventi "residenziali" utilizzata per accreditamento degli eventi formativi*

<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>
13 Igienisti dentali	<i>nessuna</i>
14 Infermieri	<i>nessuna</i>
15 Infermieri pediatrici	<i>nessuna</i>
16 Logopedisti	<i>nessuna</i>
17 Ortottisti/ Assistenti di oftalmologia	<i>nessuna</i>
18 Ostetriche	<i>nessuna</i>
19 Podologi	<i>nessuna</i>
20 Tecnici della riabilitazione psichiatrica	<i>nessuna</i>
21 Tecnici fisiopatologia cardiocircolatoria	<i>nessuna</i>
22 Tecnici sanitari laboratorio biomedico	<i>nessuna</i>
23 Tecnici sanitari di radiologia medica	<i>nessuna</i>
24 Tecnici audiometristi	<i>nessuna</i>
25 Tecnici audioprotesisti	<i>nessuna</i>
26 Tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	<i>nessuna</i>
27 Tecnici di neurofisiopatologia	<i>nessuna</i>
28 Tecnici ortopedico	<i>nessuna</i>
29 Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	<i>nessuna</i>
30 Terapisti occupazionali	<i>nessuna</i>
31 Ottici	<i>nessuna</i>
32 Odontotecnici	<i>nessuna</i>