

**Tipologia formativa:**

- Formazione residenziale classica (RES1)** - fino a 100 partecipanti – da 101 a 200 partecipanti
- Convegni, congressi, simposi e conferenze (RES2)** - oltre i 200 partecipanti
- Videoconferenza (RES3)**
- Formazione Blended** - specificare le diverse tipologie formative: _____

ID evento: **_179561_****TITOLO EVENTO: Condivisione di esperienze di valutazione di impatto****CALENDARIO DELL'EVENTO:**

Edizione n° 1

ID Edizione 1 **_179561.1**Date: **17 Ottobre 2023****SEDE:** Dipartimento PIPSS - SC Programmazione Sociosanitaria e Sociale Integrata**INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING:** Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

A seguito dei percorsi di valutazione di impatto nelle tre diverse policy, povertà, violenza di genere e disabilità, che ATS sta offrendo agli ambiti ed alle ASST ormai da tre anni, è importante offrire momenti di conoscenza e condivisione di esperienze positive realizzate in territori diversi da quello di appartenenza, allo scopo di avviare un dialogo e un confronto più arricchente tra programmatori.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Presentare e condividere buone prassi in relazione alle esperienze di valutazione di impatto dei territori metropolitani ed extraregionali.

OBIETTIVI FORMATIVI (selezionare quanto indicato nel Piano Formativo):

- obiettivi formativi **tecnico – professionali** (10, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37 e 38)
- obiettivi formativi **di processo** (3, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 30 e 32)
- obiettivi formativi **di sistema** (1, 2, 5, 6, 16, 17, 31 e 33)

AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI): n. **_18_** **denominazione:** 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;

TEMATICA REGIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Sviluppo del SSL attraverso l'implementazione della telemedicina
- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative, dipendenze

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- Strumenti per la sanità digitale
- Applicazione del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"

TEMATICA NAZIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Fertilità (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Vaccini e strategie vaccinali (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Responsabilità professionale (associabile obiettivo ECM n. 6)
- Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Antimicrobico-resistenza (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Utilizzo della cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore (associabile obiettivo ECM n. 21)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):

- Lezione / Discussione
- Dimostrazione
- Lavoro in piccolo gruppo
- Analisi di casi
- Role Playing
- Journal club

L'evento è organizzato in collaborazione con _____

EVENTO SPONSORIZZATO: NO sì

SPONSOR: _____
(ragione sociale)

DESTINATARI (per singola edizione):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS		Tutte le professioni sanitarie	10
ATS		Altre Professioni	10
Esterni (ASST, ENTI LOCALI, TERZO SETTORE)		Tutte le professioni sanitarie	40
Esterni (ASST, ENTI LOCALI, TERZO SETTORE)		Altre professioni	40
TOTALE partecipanti			100

E' prevista una quota di iscrizione: NO sì pari a Euro _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO (riportare lo stesso nominativo inserito nel Piano Formativo):

Fagioli Mirco–Dir. Psicologo SC Programmazione Sociosanitaria e Sociale Integrata
ATS della Città Metropolitana di Milano

DOCENTI/RELATORI:

Conte Massimo Codici Ricerche Coop Sociale - Formatore

TUTOR (se previsto):

Cognome e Nome – Ente di appartenenza – qualifica

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Duregon Paola – ATS della Città Metropolitana di Milano
0285785711 – Fax ufficio – pduregon@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 17/10/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 9.30 alle 12.30	Esperienze di partecipazione nella valutazione d'impatto	Massimo Conte

Dalle 12.30 alle 12.45	Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento <input checked="" type="checkbox"/> Test a scelta multipla (3 domande per ogni credito, a risposta quadrupla) <input type="checkbox"/> Questionario a risposta aperta <input type="checkbox"/> Colloquio <input type="checkbox"/> Valutazione con pratica <input type="checkbox"/> Produzione di un elaborato/progetto <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel dettaglio, come previsto dal manuale di accreditamento R.L. ECM-CPD) <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)	
------------------------	---	--

	<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi: _____ _____	
--	--	--

	<input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento	
--	--	--

Durata totale in ore: 3

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato a: registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e valutazione della qualità percepita)

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:

Soglia minima di partecipazione:

- eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore: 100% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi di durata superiori alle 6 ore: 80% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi con vincoli legislativi di durata superiore alle 6 ore, come ad esempio la formazione del D. Lgs. n. 81/2008: 90% delle ore totali previste dal programma

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022 all'evento sono stati preassegnati **n. 3 crediti ECM.**

L'attestato ECM e di partecipazione sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno:

- raggiunto la soglia minima di partecipazione;
- compilato il questionario conoscitivo di ingresso (ove previsto);
- superato l'80% del questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti);
- compilato e riconsegnato la valutazione di gradimento;
- inviato il modulo A037-MD033 *Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

È stato richiesto il riconoscimento dei crediti formativi validi ai fini della formazione continua degli assistenti sociali

NO SÌ

(La richiesta di accreditamento al CROAS Lombardia va presentata almeno 30 giorni prima della realizzazione dell'iniziativa formativa)

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: (Specificare modalità e tempi)

ON LINE _ i Dipendenti ATS Milano tramite il portale My Aliseo.

I DESTINATARI ESTERNI AD ATS MILANO
individuati secondo le modalità indicate nella e-mail di invito
DOVRANNO INDIVIDUALMENTE, prima di inizio evento:

1 ANDARE SUL LINK

<https://formazioneesterni.ats-milano.it>

CLICCARE ACCESSO ----> REGISTRATI
inserire i dati personali

2 Vi ARRIVERÀ

UNA E-MAIL CON UN LINK,
CLICCARE SUL LINK
PER AUTENTICARVI AL
PORTALE.
Controllare anche la casella posta
SPAM / indesiderata.

3 INSERITE

USERNAME + PASSWORD
(come username vi viene assegnato in
automatico il vostro Codice fiscale)
Uscirà la schermata
BENVENUTO + Vostro Nome

SOLO A QUESTO PUNTO
LA REGISTRAZIONE SARÀ ATTIVA !

ATTENZIONE !

SI COMUNICA CHE LE CREDENZIALI DI ACCESSO AL LINK PER GLI UTENTI GIA' REGISTRATI SONO LE SEGUENTI:

USERNAME: corrisponde al CODICE FISCALE (NON USATE i vecchi username da Voi creati a suo tempo)

E-MAIL DI REGISTRAZIONE : rimane la stessa con cui vi siete registrati

PASSWORD: una volta inserito il solo codice fiscale nello spazio username cliccare su recupera password