

**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: 196529

TITOLO EVENTO: Implementazione della qualità del debito informativo di autocontrollo da Erogatori di ricovero e cura, ai sensi delle Regole di sistema

CALENDARIO DELL'EVENTO:

Edizione n° 1

ID Edizione **196529.1**

Date: 11/04/2024

SEDE: ATS Città Metropolitana Milano

SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Via Conca del Naviglio, 45 Milano 20123 – Sala Conferenze P1.25

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

In vista della scadenza al 30/06/2024 dell'invio degli esiti degli autocontrolli da parte degli Enti Erogatori si è rilevata la necessità di condividere con gli stessi le modalità di redazione dei file necessari all'invio degli esiti.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Acquisire e aggiornare le competenze necessarie per redigere i file txt. presentati dagli Enti Erogatori al fine di migliorare e velocizzare le procedure di elaborazione e caricamento nel software attualmente in uso presso la SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero.

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): n18 **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):

- Reti di prossimità: nuove modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili e azioni a potenziamento della medicina generale.
- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Approccio one health: promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative e delle dipendenze.
- Azioni formative a sostegno delle capacità relazionali.
- Applicazione ai percorsi formativi ECM-CPD di metodologie per la misurazione delle ricadute organizzative
- Nuovi paradigmi dell'area emergenza urgenza per Regione Lombardia.

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Sanità digitale. (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Piano strategico operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021 – 2023). Aspetti scientifici, tecnico-operativi, giuridiconormativi e di gestione delle emergenze (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale. (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Formazione in infezioni ospedaliere. (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 della Città Metropolitana di Milano	SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero	Tutte le professioni e altre figure	21
Rappresentanti Enti Erogatori	Massimo 2 persone per ogni struttura	Tutte le professioni e altre figure	74
TOTALE partecipanti			95

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

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

Nicolosi Daniela – Dirigente Medico
ATS Città Metropolitana di Milano - Direttore SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero

DOCENTI/RELATORI:

Console Luciana Loretta – Collaboratore amministrativo professionale
ATS Città Metropolitana di Milano - SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

Pellegrini Anna – Infermiera
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

Ronchi Chiara – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

TUTOR (se previsto):

Maria Teresa Papa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Maria Teresa Papa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città
Int. 2267 e-mail mtpapa@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: data 11/04/2024

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 09.45 alle 10	Registrazione dei partecipanti	
Dalle 10 alle 11	Autocontrollo di congruenza mirato: riferimenti normativi, cronoprogramma invio liste NIC, invio esiti e tracciato, errori formali	Console Luciana Loretta
Dalle 11 alle 12	Autocontrollo di congruenza mirato: errori sostanziali sugli esiti.	Pellegrini Anna
Dalle 12 alle 13	Autocontrollo di qualità: riferimenti normativi, cronoprogramma, invio esiti, errori formali e sostanziali.	Ronchi Chiara
Dalle 13 alle 13.15	Conclusione e domande	

Dalle 13.15 alle 13.30	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) <hr/> <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)
	<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi: <hr/> <hr/>
	+ <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**.

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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)

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

ON LINE riservato agli operatori PAAPSS, individuati dal Responsabile Scientifico, tramite il portale aziendale **MyAliseo** per opportuna autorizzazione del proprio Responsabile **entro il 05/04/2024**

Per i partecipanti esterni ad ATS della Città Metropolitana di Milano sarà necessario:

1. accedere al gestionale della Formazione al seguente indirizzo:
formazioneesterni.ats-milano.it/ECMPortal/ECMPortal.htm
2. cliccare il tasto ACCESSO e poi il tasto verde REGISTRATI ed inserire i dati personali richiesti
3. convalidare la registrazione attraverso l'email ricevuta alla casella di posta indicata in fase di registrazione (eventualmente verificare nello SPAM).

Per iscriversi, accedere con le proprie credenziali e selezionare il tasto + Dettagli da parte al titolo del corso ed effettuare l'iscrizione all'evento desiderato.