



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

Verbale di visita di verifica

Il giorno _____ alle ore _____ in via _____ n. _____

i sottoscritti:

- cognome _____ nome _____ Componente dell'Osservatorio nazionale per la qualità della formazione continua in sanità;

- cognome _____ nome _____ Componente del Comitato di Garanzia per l'indipendenza dei contenuti formativi

- cognome _____ nome _____; e

- cognome _____ nome _____; e

- cognome _____ nome _____ incaricati della UOC Formazione ECM dell'Agenas per le verifiche;

Visita presso la sede di svolgimento di un evento formativo: riferiscono di aver eseguito la visita di verifica della qualità dell'evento RES/FSC id. _____ edizione _____

denominazione _____

erogato dal provider id. _____ denominazione _____

in presenza del Rappresentante del provider nella persona di:

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in _____

Incarico/ruolo: _____.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

Espletata la verifica, gli scriventi hanno rilevato quanto segue:

PARTE I

VALUTAZIONE PRELIMINARE ALLA VISITA IN LOCO

ORGANISMO COMPETENTE: OSSERVATORIO NAZIONALE

Sezione 1 – Struttura e attività del provider

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
1	Il provider è accreditato nel sistema ECM da almeno 5 anni				
2	Il provider ha erogato almeno 10 eventi nell'anno precedente				
3	Almeno il 50% degli eventi FSC e RES svolti nell'ultimo anno solare è destinato a un numero di partecipanti uguale o inferiore a 25				
4	Il numero di eventi fuori piano erogati dal provider nell'ultimo anno non supera il 50% degli eventi previsti dal piano formativo				
5	Il provider, negli ultimi due anni, ha erogato eventi per tutte le tipologie di attività formativa per le quali ha ottenuto l'accREDITamento				Non applicabile ai provider accreditati per una sola tipologia formativa
6	Il provider ha erogato negli ultimi due anni eventi per tutte le professioni rappresentate nel Comitato scientifico				
7	Negli ultimi due anni il provider ha erogato eventi per almeno il 50% delle professioni per le quali ha ottenuto l'accREDITamento (non applicabile per provider accreditati da 1 a 3 professioni)				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

8	Il curriculum del Coordinatore del Comitato scientifico documenta più di 5 anni di esperienza di progettazione e gestione di attività formative in sanità				
9	Il Comitato scientifico è composto da un numero di soggetti appartenenti ad almeno il 50% delle professioni sanitarie per le quali il provider è accreditato				
10	Il provider, nell'ultimo anno solare, ha erogato almeno 5 eventi nelle materie qualificate di rilevanza nazionale dalla CNFC				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

Sezione 2 – Istruttoria sull'evento oggetto di verifica

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
11	Per l'evento da verificare vengono pubblicati sul sito web del provider, almeno 15 giorni prima del suo inizio, le principali informazioni riguardanti l'evento, quali, a titolo esemplificativo: il titolo dell'evento, il programma di dettaglio dove sono descritti gli obiettivi generali e specifici, la sede e la durata dell'evento, i nominativi e i curriculum dei responsabili scientifici e dei docenti, le professioni coinvolte, i crediti assegnati				
12	Il curriculum del responsabile scientifico documenta una consolidata esperienza almeno triennale sui contenuti dell'evento formativo				
13	Per l'evento oggetto di verifica, il provider ha pubblicato nella piattaforma ecm.agenas.it la relativa bibliografia				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

PARTE II

VALUTAZIONE DEI REQUISITI MINIMI PER L'EROGAZIONE DI EVENTI ECM

Sezione 1 – Progettazione ed erogazione dell'evento

N°	Requisito			Osservazioni
		Sì	No	
14	Sono state rispettate le procedure specifiche di accreditamento dell'evento (Medicine e pratiche non convenzionali di riferimento, Alimentazione prima infanzia, Eventi sponsorizzati) e quelle generali			
15	L'evento si svolge nella sede dichiarata alla CNFC			
16	Valutazione circa la presenza e le attività svolte dal partner			
17	I docenti corrispondono a quelli dichiarati alla CNFC			
18	I responsabili scientifici corrispondono a quelli dichiarati alla CNFC			
19	Sono disponibili presso la sede dell'evento le dichiarazioni dei relatori, moderatori e formatori sulle fonti di finanziamento e i rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni			
20	Gli orari d'ingresso e di uscita dei partecipanti dalla sede dell'evento sono documentati			
21	Il numero dei partecipanti non è superiore a quello dichiarato alla CNFC			
22	Il programma dichiarato alla CNFC è stato rispettato			
23	La durata dell'attività formativa corrisponde a quella dichiarata alla CNFC			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

24	Il materiale didattico e la metodologia didattica corrispondono a quanto dichiarato alla CNFC			
25	Il questionario sulla qualità è conforme alla "Scheda di valutazione evento" presente sul sito AGENAS/ECM			
26	La modalità di valutazione dell'apprendimento corrisponde a quella dichiarata alla CNFC			
27	La documentazione predisposta per le verifiche di apprendimento è individuale e riporta nominativo e firma del partecipante			
28	La modalità di valutazione dell'apprendimento è conforme alla normativa ECM			
29	Il provider, prima dell'inizio dell'evento, acquisisce le dichiarazioni dei partecipanti sul reclutamento			

Sezione 2 – Conflitto di interessi, pubblicità, sponsorizzazioni – Valutazione di competenza del Comitato di Garanzia

Requisito	Indicatore	Positivo	Negativo	Commenti
30. Attività formativa	Valutare che l'attività educativa espositiva non sia influenzata da interessi commerciali			
	Assenza di informazioni su prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici, dietetici, dispositivi e strumenti medici sia in aula che nel programma cartaceo.			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

	Presenza del logo dello sponsor esclusivamente all'inizio o alla fine dell'attività educativa. nel depliant del programma indicazione dello sponsor in maniera discreta alla fine.			
31. Responsabile/i scientifico evento	Assenza di conflitto di interessi in base alla normativa ecm			
32. Docenti/relatori	Possibili conflitti di interesse in relazione al ruolo ricoperto			
	Dichiarazione sulla trasparenza delle fonti di finanziamento e dei rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi 2 anni			
33. Sponsorizzazione	Corrispondenza tra lo sponsor effettivamente presente all'evento e quello dichiarato al momento dell'istanza di accreditamento			
	Esistenza e pertinenza dei contratti di sponsorizzazione			
	Corrispondenza tra le fonti di finanziamento dichiarate e quelle che il provider riceve dallo sponsor			
	Controllo intervento società sponsor			
34. Partner	Assenza conflitto di interessi			
35. Dichiarazione sull'assenza conflitto di interessi in relazione all'evento	Verificare la dichiarazione			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

36. Materiale didattico (specificando tipologia)	Presenza di influenze commerciali dirette o indirette ³			
37. Pubblicità	Distribuzione del materiale pubblicitario al di fuori dell'aula in cui si svolge l'attività ecm			
38. Partecipanti	Presenza di pubblicità su foglio firme			
	Invito o dichiarazione sottoscritta attestante l'invito (reclutamento)			
39. Percezione conflitto di interessi da parte dei discenti	Consegna della scheda in cui segnalare la percezione di influenze commerciali			
	Indicazione, all'interno della scheda, della possibilità di segnalare le modalità in cui lo sponsor ha condizionato il programma dell'evento			
	Indicazione, all'interno della scheda, dell'indirizzo ecmfeedback@agenas.it a disposizione dei discenti per segnalare le anomalie riscontrate nel corso dell'evento			

Sezione 3 – Contenuti scientifici – Valutazione di competenza dell'Osservatorio Nazionale



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

N°	Requisito	Sì	No	Nota del valutatore
40	Il Responsabile scientifico attesta che i contenuti dell'evento formativo sono attuali/aggiornati, equilibrati, basati sull'evidenza scientifica e coerenti con le professioni sanitarie a cui l'evento è rivolto			
41	I curricula dei docenti e dei responsabili scientifici sono appropriati rispetto agli obiettivi e i contenuti dell'evento			
42	I contenuti dell'evento formativo sono coerenti con gli obiettivi formativi programmati			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

PARTE III

VALUTAZIONE QUALITATIVA DELL'EVENTO

ORGANISMO COMPETENTE: OSSERVATORIO NAZIONALE

Sezione 1 – Qualità dei metodi didattici

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
43	A inizio evento, sono presentati i contenuti formativi, gli obiettivi, regole, tempi della formazione e modalità di verifica dell'apprendimento				
44	Durante l'evento vengono richiamati gli obiettivi formativi e lo stato di avanzamento del programma con eventuali collegamenti ai contenuti precedenti				
45	Le tecniche didattiche sono appropriate rispetto agli obiettivi formativi dell'evento, al tempo a disposizione e al numero dei partecipanti				
46	È presente un tutor d'aula con funzioni di facilitazione dell'apprendimento dei partecipanti				

Sezione 2 – Interazione tra docenti e discenti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
47	I docenti stimolano la partecipazione attiva dei discenti				
48	Le eventuali esercitazioni vengono discusse e collegate con il contesto professionale dei partecipanti				
49	I risultati della verifica dell'apprendimento vengono discussi con il docente/responsabile scientifico				
50	È disponibile per i discenti un supporto didattico (contatto con i docenti, forum interattivo, etc.) anche dopo la conclusione dell'evento				

Sezione 3 – Qualità della progettazione ed erogazione dell'evento

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
51	Il programma dell'evento è stato realizzato nei tempi previsti				
52	Il numero di docenti presenti all'evento non supera il rapporto di due per ora (applicabile per la Formazione Residenziale entro i 25 partecipanti)				
53	È presente un componente della struttura organizzativa del provider presso la sede dell'evento				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

Sezione 4 – Questionari e strumenti utilizzati

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
54	Le eventuali attrezzature utilizzate sono adeguate rispetto alle tecniche didattiche e al numero dei partecipanti				
55	Le presenze vengono rilevate con sistemi di controllo informatici				
56	È prevista una valutazione in ingresso delle conoscenze dei discenti				
57	Il provider sottopone ai discenti un'ulteriore scheda di valutazione della qualità con indicazioni aggiuntive rispetto alla scheda <i>standard</i> (ad esempio: valutazione complessiva dell'evento, argomenti da approfondire, almeno due aspetti positivi e due migliorabili, suggerimenti per ulteriori iniziative formative, durata complessiva dell'evento, valutazione dei singoli docenti, valutazione sull'accessibilità dell'evento, valutazione sulla utilità della bibliografia presentata)				
58	I contenuti della verifica dell'apprendimento sono pienamente coerenti con i contenuti dell'evento				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

59	Il provider rileva la trasferibilità delle competenze nel contesto lavorativo del discente				
----	--	--	--	--	--

Sezione 5 – Accessibilità dell'evento

N°	Standard di qualità	Sì	No	Non valutabile	Osservazioni
60	Nella scheda di iscrizione è presente un campo dove il discente può segnalare esigenze specifiche per l'accessibilità				
61	È garantita ai discenti la possibilità di reperire informazioni chiare, affidabili e aggiornate circa l'accessibilità, i servizi e le soluzioni disponibili, attraverso strumenti di comunicazione fruibili da tutte le persone				
62	È garantita a tutti i discenti la possibilità di accedere, muoversi e utilizzare in modo paritario gli spazi e i luoghi ove si svolge l'evento, compresi gli spazi accessori e collaterali				
63	È garantita a tutti i discenti la medesima possibilità di comprendere, comunicare e partecipare all'evento				
64	Il provider realizza un evento FAD pienamente accessibile, con i medesimi contenuti dell'evento oggetto di verifica, per consentirne la fruizione a tutti i potenziali discenti				



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

OSSERVAZIONI DEGLI INCARICATI

Osservazioni del *provider*

Allo stesso sono allegate n. _____ pagine e _____ file digitali acquisiti mediante _____.

Nota del verbale

Una copia sottoscritta in formato elettronico del presente verbale è rilasciata all'incaricato del provider che si impegna ad acquisirla in nome e per conto dello stesso. Ai fini della conservazione da parte della scrivente amministrazione, il presente verbale sarà firmato digitalmente e sarà trasmesso al provider tramite posta elettronica certificata.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Osservatorio Nazionale per la Qualità della Formazione Continua in Sanità

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti Formativi

Letto e sottoscritto alle ore _____

firme

per l'Osservatorio Nazionale.

Per il Comitato di Garanzia

firma per il *provider*

Gli incaricati della UOC Formazione ECM di Agenas a supporto di Osservatorio Nazionale e Comitato di Garanzia
