

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Funzione di governo e Provider ECM (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

13/09/2013

Disciplina: Governo della Formazione e Provider ECM 01

Data Fine:

13/09/2013

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

14702	Politica	SI	si	no	NO	N.A.
<p>È stato redatto il documento della Politica della struttura (mandato specifico, visione, obiettivi generali a lungo periodo e specifici, indirizzi metodologici), in riferimento all'atto aziendale o altri documenti costitutivi alle indicazioni di politica regionale</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14703	Politica	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Si possiede evidenza di informazione/coinvolgimento del personale della struttura.</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14704	Politica	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Si possiede evidenza dell'assegnazione di responsabilità per il conseguimento di obiettivi</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14705	Politica	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Si possiede evidenza delle caratteristiche del Responsabile della struttura/funzione (competenze educative/formative in ambito sanitario e adeguata esperienza in attività di educazione e formazione documentate).</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14706	Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Si è provveduto alla definizione della organizzazione interna della struttura, delle responsabilità delegate; in particolare sono individuati: 1.Responsabili 2.Funzioni amministrative, organizzative e contabili 3.Criteri e regolamento per il Comitato scientifico (almeno 3 componenti)</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>NB per le strutture pubbliche la struttura organizzativa è disegnata nell'Atto aziendale / Regolamento</p>						
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14707	Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Si è provveduto all'identificazione delle interfacce operative interne ed esterne e definizione dei punti di coordinamento e controllo delle attività, in particolare è definita la modalità di relazione con: -Collegio di direzione o simili/equivalenti -Direzione sanitaria/scientifica -Provider (fornitori).</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						

14708 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di un piano delle attività della struttura che comprende:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a.obiettivi specifici					
b.definizione e allocazione delle risorse economiche, umane, tecnologiche (es. budget)					
c.punti e modalità di verifica					
d.catalogo delle prestazioni/standard di prodotto (PAF, Dossier, Rapporto annuale, eventuali modalità di progettazione).					
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14709 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di un Piano della formazione aziendale, contenente fasi e scadenze secondo specifiche fissate di contenuto e di processo, che comprende:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. documento annuale sull'analisi dei bisogni formativi e di programmazione dello sviluppo delle competenze, unitamente al Rapporto annuale sulla formazione realizzata nell'anno precedente,					
b. obiettivi specifici in funzione del bisogno formativo e delle indicazioni di pianificazione aziendali e regionali					
c. definizione e allocazione delle risorse economiche, umane, tecnologiche (es. budget)					
d. punti e modalità di verifica					
e. tempi e modi di acquisizione dei servizi dei Provider					
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14710 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Lo standard di prodotto "Pianificazione annuale della formazione" comprende:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. coerenza/integrazione con il ciclo della programmazione aziendale					
b. obiettivi specifici in funzione del bisogno formativo					
c. provenienza, definizione e allocazione delle risorse economiche					
d. definizione e allocazione delle risorse umane e tecnologiche					
e. punti e modalità di verifica, compresa la validazione dei progetti formativi					
f. catalogo dei progetti formativi/standard di prodotto, che devono contenere titolo, tipologia, obiettivo, target, responsabili scientifici, periodo, sede					
g. piani organizzativi (tempi e modi di erogazione del servizio)					
requisito Provider ECM					
14711 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di un Dossier formativo correlato ai profili professionali ed alle posizioni organizzative, individuale (DFI) o di gruppo (DFG), composto di tre specifiche parti documentabili:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.obiettivi formativi					
2.documentazione relativa alle attività formative seguite					
3.valutazione periodica.					
requisito Funzione di Governo della Formazione					
14712 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di una Relazione annuale attività che contiene il rendiconto sulle attività realizzate in funzione degli obiettivi prefissati, con particolare riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-alla qualità dei programmi realizzati					
-alla copertura dei crediti ECM					
-alle verifiche effettuate sull'impatto delle attività formative secondo linee di indirizzo regionali					
requisito Funzione di Governo della Formazione					
14713 Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di utilizzo di una "carta dei servizi" o altro documento analogo che dia evidenza delle caratteristiche dell'offerta e degli impegni/garanzie verso i committenti/utenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14714 Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di modalità e strumenti per l'informazione, relativa ai singoli eventi, alla organizzazione e discenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					

14715	Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di modalità e strumenti per l'ascolto degli utenti/ committenti (gestione reclami, questionari di soddisfazione, rapporti con la Direzione generale e il Collegio di Direzione ...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14716	Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di momenti sistematici di coordinamento e di integrazione interni alla organizzazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14717	Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di diffusione dei documenti aziendali/di struttura e di altre informazioni pertinenti alla attività e i risultati (in particolare Relazione annuale attività)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14718	Comunicazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di ascolto dei suggerimenti del personale e di confronto sulle criticità		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14719	Strutture	SI	si	no	NO	N.A.
E' definita la sede/sedi delle attività della struttura con caratteristiche adeguate all'esercizio della funzione stessa.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14720	Strutture	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuati i luoghi fisici per le attività formative ed amministrative, in possesso dei requisiti stabiliti per legge, in cui si esercita attività di Provider.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tali requisiti sono posseduti anche quando le attività formative sono svolte in luoghi forniti da altri soggetti						
requisito Provider ECM						
14721	Strutture	SI	si	no	NO	N.A.
Le strutture dedicate alla formazione (aule, laboratori, reparto su pz - U.O. FAD, ...) possiedono le caratteristiche strutturali e funzionali previste per l'erogazione delle specifiche attività		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14722	Strutture	SI	si	no	NO	N.A.
I discenti possono accedere a fonti informative primarie e secondarie di documentazione scientifica aggiornata		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14723	Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste l'inventario delle attrezzature della struttura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14724	Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Le attrezzature sono idonee per la tipologia di formazione offerta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						

14725 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di programmazione della acquisizione di attrezzature e servizi critici e di selezione e valutazione dei fornitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14726 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza della selezione e valutazione dei fornitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14727 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale contribuisce alla definizione dei bisogni di acquisto, ai collaudi (es. centro di simulazione...), alle verifiche di adeguatezza e di idoneità all'uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14728 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un piano di manutenzione per le attrezzature critiche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14729 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale contribuisce alla gestione delle attrezzature, tramite il corretto utilizzo (addestramento), la manutenzione legata all'uso quotidiano, l'attivazione delle procedure per la manutenzione correttiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14730 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Le attrezzature sono conformi alla normativa per la sicurezza e la prevenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM					
14731 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono state individuate le responsabilità per la formazione interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14732 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
È prevista la valutazione della idoneità al ruolo per profili di competenze, secondo le indicazioni regionali/nazionali, per: -responsabile della struttura (funzione di governo e di provider) -direttori dei corsi -tutor -membri del comitato scientifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14733 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti i percorsi per l'inserimento del personale addetto alle attività della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14734 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
È definito il piano di affiancamento del personale della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					
14735 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
È stato redatto il piano della formazione interna (con riferimento all'acquisizione dei necessari crediti formativi secondo Educazione Continua in Medicina) attraverso la partecipazione del personale alla definizione del bisogno formativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM					

14736	Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
La valutazione di soddisfazione ed efficacia della formazione interna è stata effettuata come parte del piano annuale di formazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14737	Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiedono evidenze di condivisione delle conoscenze acquisite		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14738	Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispongono evidenze di disponibilità di accesso alle fonti di informazione tecnico-scientifica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14739	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un sistema informativo informatizzato, di cui sono definite responsabilità, architettura e procedure di funzionamento: raccolta, registrazione, archiviazione, conservazione, tutela della privacy, sicurezza, controlli di qualità		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14740	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il sistema informativo gestisce le informazioni e consente il monitoraggio di: -analisi dei bisogni -progetti sviluppati/attività formative realizzate -partecipanti -valutazioni di gradimento -valutazioni di apprendimento -reclami -gestione dei crediti attribuiti agli operatori nelle attività formative -comunicazione/trasmissione informatizzata delle informazioni sui crediti alla Regione e al COGEAPS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e di altre informazioni richieste dal livello nazionale e regionale.						
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14741	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Esistono verifiche di validità del Sistema Informativo (direzione di struttura, direzioni sovraordinate, altri stakeholder).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14742	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale partecipa consapevolmente alla raccolta e alla analisi dei dati		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14743	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una procedura per la gestione della documentazione (classificazione dei documenti, responsabilità e regole di approvazione, diffusione, rintracciabilità).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14744	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
E' stata redatta una procedura per la stesura del Piano strategico triennale della formazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14745	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
E' stata redatta una procedura per la tenuta del Dossier formativo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Funzione di Governo della Formazione						

14746	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
E' stata redatta una procedura per la costruzione della Relazione annuale attività						
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14747	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono state esplicitate le modalità per l'accesso alla "formazione" (es.: reti di riferimento, modalità di raccolta dei fabbisogni formativi, ...)						
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14748	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono state redatte procedure/a per il controllo dei Provider in riferimento alla progettazione (elaborazione), realizzazione e valutazione dei progetti formativi affidati						
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14749	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Si possiede evidenza di procedure/modalità di garanzia dei diritti degli utenti/committenti nei confronti dei Provider						
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14750	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono state redatte procedure/a per la selezione, la definizione di accordi contrattuali e la valutazione dei Provider fornitori						
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14751	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono state definite regole scritte per l'accesso alle strutture comprensive delle modalità di gestione degli imprevisti organizzativi e tecnologici						
requisito Provider ECM						
14752	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: costruzione, aggiornamento, tempi del Piano formativo						
requisito Provider ECM						
14753	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: rilevazione e valutazione del fabbisogno formativo						
requisito Provider ECM						
14754	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: modalità di progettazione						
requisito Provider ECM						
14755	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: realizzazione e valutazione catalogo/elenco dei prodotti						
requisito Provider ECM						
14756	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: standard di prodotto						
requisito Provider ECM						

14757	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: contratto formativo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14758	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: attribuzione crediti ECM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14759	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: erogazione attestati di partecipazione e crediti		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14760	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: specifici progetti formativi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14761	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: individuazione del responsabile scientifico di ogni evento formativo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14762	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite regole scritte/procedure per la garanzia dei diritti degli utenti/committenti (informazione, reclami, privacy, conflitto di interesse) secondo le indicazioni regionali/nazionali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14763	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite regole scritte/procedure per la selezione e valutazione dei fornitori 1.servizi esternalizzati (mense,) 2.docenti, tutor e altre figure utilizzate per la realizzazione della formazione, le cui competenze debbono essere documentate.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14764	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite regole scritte/procedure per la sicurezza e la gestione del rischio (sui discenti e sugli addetti).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14765	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di evidenza di diffusione e conoscenza delle procedure applicabili da parte del personale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14766	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definite regole scritte/procedure per il controllo del conflitto di interesse secondo le indicazioni regionali e nazionali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Provider ECM						
14767	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuate le responsabilità per la verifica dei risultati		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						

14768	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un piano annuale di verifica che si esprime in una Relazione annuale di attività comprendente:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) valutazione documentata del raggiungimento degli obiettivi formativi previsti nel piano annuale della formazione e nel Piano strategico triennale						
b) valutazione documentata della attività pianificata in riferimento a tipologie, volumi e tempi di erogazione, costi con riferimento alle indicazioni contenute nel regolamento nazionale						
c) valutazione documentata dell'attività pianificata in riferimento alla qualità tecnica del servizio e dei progetti						
d) valutazione documentata dell'attività pianificata in riferimento agli standard di prodotto e agli impegni della carta dei servizi						
e) valutazione documentata della attività realizzata (es. grado di soddisfazione degli utenti, reclami, ...)						
f) valutazione documentata dell'attività con particolare riguardo alla qualità tecnica del servizio erogato (didattica, conflitto di interesse ...).						
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14769	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una dichiarazione di adempimento degli obblighi informativi nei confronti:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-dell'utenza						
-dell'istituzione accreditante						
-dell'istituzione archiviante nazionale (COGEAPS)						
requisito Provider ECM						
14770	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Il personale partecipa allo svolgimento della valutazione periodica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14771	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
I risultati sono discussi con le parti interessate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14772	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Il Rapporto annuale è validato dal Collegio di Direzione o suo equivalente.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito Funzione di Governo della Formazione						
14773	Miglioramento	SI	si	no	NO	N.A.
Sono individuate le responsabilità per il miglioramento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14774	Miglioramento	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un processo documentato per lo sviluppo di azioni correttive, preventive e di miglioramento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14775	Miglioramento	SI	si	no	NO	N.A.
La realizzazione e la valutazione dei progetti di miglioramento è formalizzata e documentata		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						
14776	Miglioramento	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura ha in corso almeno un progetto di miglioramento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM						

14777 Miglioramento

I risultati conseguiti sono documentati e diffusi alle parti interessate

requisito condiviso funzione di Governo della Formazione e Provider ECM

SI	si	no	NO	N.A.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>