

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

Struttura: Provider ECM (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

22/02/2013

Disciplina: Provider per Educazione Continua in Medicina 01

Data Fine:

22/02/2013

Firma Responsabile Struttura \_\_\_\_\_

Firma Team Leader \_\_\_\_\_

Note del Valutatore

<p>11438 Politica</p> <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).</p>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11439 Politica</p> <p>Si possiede evidenza di informazione/coinvolgimento del personale.</p>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11440 Politica</p> <p>Si possiede evidenza dell'assegnazione di responsabilità per il conseguimento di obiettivi</p>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11441 Politica</p> <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>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11442 Pianificazione</p> <p>Si è provveduto alla definizione della struttura della organizzazione interna, delle responsabilità delegate; in particolare sono individuati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Responsabili struttura</li> <li>2.Funzioni amministrative, organizzative e contabili</li> <li>3.Criteri e regolamento per il Comitato scientifico (almeno 3 componenti)</li> </ol> <p>N.B. Per le strutture pubbliche la struttura organizzativa è disegnata nell'atto aziendale/regolamento</p>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11443 Pianificazione</p> <p>Si è provveduto all'identificazione delle interfacce operative interne ed esterne e definizione dei punti di coordinamento e controllo delle attività.</p>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p>11444 Pianificazione</p> <p>Si dispone di un piano delle attività del Provider che comprende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a.obiettivi specifici</li> <li>b.definizione e allocazione delle risorse economiche, umane, tecnologiche (es. budget)</li> <li>c.punti e modalità di verifica</li> <li>d.catalogo delle prestazioni/standard di prodotto del Provide</li> </ol>	<p>SI   si   no   NO   N.A.</p> <p><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>

11445 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Si dispone di un atto formale di costruzione del Piano annuale della formazione contenente fasi e scadenze secondo specifiche fissate di contenuto e di processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11446 Pianificazione	SI	si	no	NO	N.A.
Lo standard di prodotto "Pianificazione annuale della formazione" comprende: 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11447 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"/>
11448 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"/>
11449 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 ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11450 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"/>
11451 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"/>
11452 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"/>
11453 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.  Tali requisiti sono posseduti anche quando le attività formative sono svolte in luoghi forniti da altri soggetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11454 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"/>
11455 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"/>
11456 Attrezzature	SI	si	no	NO	N.A.
Le attrezzature sono inventariate e idonee per la tipologia di formazione offerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11457 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"/>
11458 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"/>
11459 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"/>
11460 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"/>
11461 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"/>
11462 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"/>
11463 Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
Sono definiti i percorsi per l'inserimento del personale addetto alle attività del Provider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11464 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 funzione provider -direttori dei corsi -tutor -membri del comitato scientifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11465	Formazione	SI	si	no	NO	N.A.
È definito il piano di affiancamento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11466	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"/>
11467	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"/>
11468	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"/>
11469	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"/>
11470	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"/>
11471	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
Deve esistere 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"/>
11472	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
<p>Il sistema informativo consente il monitoraggio di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-analisi dei bisogni</li> <li>-progetti sviluppati/attività formative realizzate</li> <li>-partecipanti</li> <li>-valutazioni di gradimento</li> <li>-valutazioni di apprendimento</li> <li>-reclami</li> <li>-gestione dei crediti</li> <li>-comunicazione/trasmissione informatizzata delle informazioni sui crediti alla Regione e al COGEAPS</li> </ul> <p>e di altre informazioni richieste dal livello nazionale e regionale.</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11473	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"/>
11474	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"/>

11475	Sistema Informativo	SI	si	no	NO	N.A.
	Esiste una procedura per la gestione della documentazione (classificazione dei documenti, responsabilità e le regole di approvazione, diffusione, rintracciabilità).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11476	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11477	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11478	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11479	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: modalità di progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11480	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11481	Procedure	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono redatte procedure per le attività\servizi fondamentali erogati secondo le indicazioni regionali/nazionali: standard di prodotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11482	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"/>
11483	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"/>
11484	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"/>
11485	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"/>

11486	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"/>
11487	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"/>
11488	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"/>
11489	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"/>
11490	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"/>
11491	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"/>
11492	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"/>
11493	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste un piano annuale di verifica che si esprime in un Relazione annuale attività comprendente: a)valutazione documentata del raggiungimento degli obiettivi formativi previsti nel piano annuale della formazione 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, dei progetti d)valutazione documentata dell'attività pianificata in riferimento agli standard di prodotto e agli impegni della carta dei servizi dei Provider		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11494	Verifica dei Risultati	SI	si	no	NO	N.A.
Esiste una dichiarazione di adempimento degli obblighi informativi nei confronti: -dell'utenza -dell'istituzione accreditante -dell'istituzione archiviante nazionale (COGEAPS)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11495	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"/>
11496	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"/>
11497	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"/>
11498	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"/>
11499	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"/>
11500	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"/>
11501	Miglioramento	SI	si	no	NO	N.A.
	I risultati conseguiti sono documentati e diffusi alle parti interessate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>