

**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: _____

TITOLO EVENTO: LE NUOVE MODALITÀ DI NOTIFICA DEI VERBALI SANZIONATORI AMMINISTRATIVI

CALENDARIO DELL'EVENTO:

Edizione n° 1 Date: 09/11/2022
 Edizione n° [//] Date: _____//_____

SEDE: Struttura – Indirizzo – Cap – Località – Provincia – Aula**INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING:** Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

Si è adottata da circa un anno la possibilità di notificare i verbali a mezzo PEC; occorre però vagliare le varie casistiche, dalle quali discendono differenti modalità di procedere, al fine di non commettere errori invalidanti la notifica.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Rendere edotto il verbalizzante delle corrette modalità di notifica a mezzo PEC, al fine di implementare l'utilizzo di tale mezzo e snellire l'attività amministrativa, per una ricaduta sull'attuazione dell'obiettivo del PNRR relativo alla digitalizzazione della pubblica amministrazione.

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. _____ denominazione: _____**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
- Strumenti per la sanità digitale

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- 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"

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)
- 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
A.T.S. della Città Metropolitana di Milano	SS Procedimenti Sanzionatori- Tutte le strutture verbalizzanti del DIPS, Dip. Veterinario; PAAPS e Dip. Farmaceutico	Amministrativi, Sanitari, Medici e Tecnici della Prevenzione	220
TOTALE partecipanti			220

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

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

Tempesta Giovanni Domenico – ATS della Città Metropolitana di Milano – Dirigente

DOCENTI/RELATORI:

Tempesta Giovanni Domenico – ATS della Città Metropolitana di Milano – Dirigente

TUTOR (se previsto):

Cognome e Nome – Ente di appartenenza – qualifica

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Campanelli Domenica – ATS della Città Metropolitana di Milano

Telefono ufficio: 02.85783055 – Fax ufficio: 02 85782239 – E-mail: dcampanelli@ats-milano.it

www.ats-milano.it

PROGRAMMA:

- Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: data

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 09:30 alle 11:30	PEC vs PEO La validità del mezzo di notifica in relazione al destinatario.	Tempesta Giovanni Domenico

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

	Il verbale nativo digitale (sottoscrizione, confezionamento PEC, relata e prova della avvenuta notifica). La notifica di una copia analogica del verbale digitale. Il verbale nativo analogico (trasformazione in documento informatico, sottoscrizione e notifica). La piattaforma per la notifica degli atti della P.A.	
Dalle ___ alle ___		
[...]		

Seconda giornata: data

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle ___ alle ___		
Dalle ___ alle ___		
[...]		

Dalle ___ alle ___	<p>Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento</p> <input 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 checked="" 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: 2

(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. 18429 del 23/12/2021, all'evento sono stati preassegnati n. _____ **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;

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- inviato il modulo A037-MD033 *Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: [Specificare modalità e tempi]

ON LINE _____
