



ATS Milano
Città Metropolitana

ID Provider R.L. 7139

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: __172841_____

TITOLO EVENTO: Il controllo ufficiale nelle principali tipologie di aziende riconosciute

CALENDARIO DELL'EVENTO:

Edizione n° 1 Date: __02/12/2022_____

SEDE: **Igiene Alimenti e Nutrizione** - Via Spagliardi, 19- 20015 Parabiago (MI)

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams

DESCRIZIONE EVENTO:

Il corso si pone l'obiettivo di acquisire una nuova modalità operativa in tema di riconoscimenti;

OBIETTIVI SPECIFICI:

Implementare le conoscenze professionali degli operatori che si occupano del controllo ufficiale.
Aggiornare le tematiche inerenti il riconoscimento nelle aziende produttive del territorio e illustrare nuovi strumenti (check list).

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. 23 **denominazione:** Sicurezza e igiene alimenti, nutrizione e/o patologie correlate

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
- 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"

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)

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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 Città Metropolitana di Milano	Igiene Alimenti e Nutrizione	Medici	10
		Tecnici della Prevenzione	65
TOTALE partecipanti			75

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

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

Anna Norata - ATS Città Metropolitana di Milano – Direttore UOC IAN Milano Ovest

DOCENTI/RELATORI:

Accorinti Fabio – ATS Città Metropolitana di Milano – Tecnico della Prevenzione
Casavola Gualtiero - ATS Città Metropolitana di Milano – Tecnico della Prevenzione
Berta Lucia - ATS Città Metropolitana di Milano - Responsabile UOS IAN Rhodense
Giacomelli Stefano - ATS Città Metropolitana di Milano – Tecnico della Prevenzione

TUTOR (se previsto):

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

De Bernardi Monica - ATS Città Metropolitana di Milano
02/85784168
Mdebernardi@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 02/12/2022

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 13.30 alle 14.00	La Delibera Regionale e la procedura aziendale per il rilascio del Riconoscimento	Accorinti Fabio Massimo
Dalle 14.00 alle 14.30	L'utilizzo della scheda di sopralluogo Ministeriale per ispezioni presso gli OSA produttori di Additivi	Giacomelli Stefano
Dalle 14.30 alle 15.00	La raccolta delle evidenze, in fase di Audit e in fase di Ispezione, in particolare per FSG e Germogli, secondo le indicazioni regionali	Accorinti Fabio Massimo
Dalle 15.00 alle 15.30	Le Non conformità più frequentemente riscontrate presso gli OSA Riconosciuti e le modalità di registrazione dei nuovi integratori presso il portale Ministeriale	Casavola Gualtiero
Dalle 15.30 alle 16.00	La valutazione dei rapporti di prova e le necessità che per quanto riguarda semilavorati e prodotti finiti gli stessi siano redati da laboratori iscritti nei registri regionali HACCP	Berta Lucia
Dalle 16.00 alle 17.00	Presentazione casi pratici	Casavola Gualtiero Berta Lucia
Dalle 17.00 alle 17.30	Discussione Chiusura corso Questionario apprendimento	Accorinti Fabio Massimo Berta Lucia Casavola Gualtiero Giacomelli Stefano

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

Dalle 17.00 alle 17.30	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) _____ _____ <input 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: 4.00

(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. 4 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;
- 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 MyAliseo