

**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: 178775

TITOLO EVENTO: Refresh software gestionale dei controlli: indicazioni pratiche
CALENDARIO DELL'EVENTO:

Edizione n° 1	Date: dal 20/02/2023 al 27/02/2023
Edizione n° 2	Date: dal 20/03/2023 al 27/03/2023
Edizione n° 3	Date: dal 17/05/2023 al 23/05/2023

SEDE: ATS Città Metropolitana Milano

SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Via Conca del Naviglio, 45 Milano 20123 – Sala Conferenze P1.25

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

Il software Quani garantisce il corretto funzionamento delle attività NOC e ne supporta l'operato in tutte le fasi dei controlli. La finalità del corso è consentire a tutti gli operatori l'ottimale utilizzo del software in tutte le sue potenzialità.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Al termine del corso il discente avrà acquisito le competenze necessarie per utilizzare le funzionalità del software Quani dedicato ai controlli attraverso l'esecuzione di esercizi pratici.

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 18 **denominazione:** Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere;

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"

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 (Edizione n° 1):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Dirigente Medico	2
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Sanitario	1
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Infermiere	2
TOTALE partecipanti			5

DESTINATARI (Edizione n° 2):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Dirigente Medico	4
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Sanitario	2
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Infermiere	1
TOTALE partecipanti			7

DESTINATARI (Edizione n° 3):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Dirigente Medico	1
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Sanitario	3
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Infermiere	2
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Amministrativo	2
TOTALE partecipanti			8

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

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

Nicolosi Daniela – Dirigente Medico
ATS Città Metropolitana di Milano - Direttore SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero

DOCENTI/RELATORI:

Chiara Ronchi – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città
Pellegrini Anna – Infermiera
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

TUTOR (se previsto):

Maria Teresa Papa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Maria Teresa Papa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città
Int. 2267 e-mail mtpapa@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 1° Ed 20/02/2023 – 2° Ed 20/03/2023 – 3° Ed 17/05/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 10.00 alle 13.00	<u>Campionamento mirato:</u> creazione campione, creazione criteri, utilizzo del filtro controlli, stampa schede, assegnazione cartelle, caricamento txt., inserimento esiti.	Pellegrini Anna Chiara Ronchi
Dalle 13.30 alle 14.30	<u>Campionamento mirato:</u> lancio controlli, redazione del verbale ed esportazione esiti tramite lista SDO.	Pellegrini Anna Chiara Ronchi

NB: i docenti si alterneranno nelle varie edizioni

Seconda giornata: 1° Ed 27/02/2023 – 2° Ed 27/03/2023 – 3° Ed 23/05/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 10.00 alle 13.00	<u>Campionamento autocontrollo documentale e di congruenza:</u> differenza tra campione NIC e NOC, selezione casuale SDO e campionamento, stampa schede, caricamento txt., inserimento esiti, lancio controlli, redazione del verbale e allineamento esiti.	Pellegrini Anna Chiara Ronchi
Dalle 13.30 alle 14.15	<u>Creazione report:</u> dettaglio esito con codifica, dettaglio esito con criteri, lista controllori, lista SDO con criteri, riepilogo. <u>Importazioni flussi SDO e esportazione esiti</u>	Pellegrini Anna Chiara Ronchi

NB: i docenti si alterneranno nelle varie edizioni

Dalle 14.15 alle 14.30	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 checked="" 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: _____ _____
--	--

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

	<ul style="list-style-type: none">+<input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico+<input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento
--	---

Durata totale in ore: **8**

(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. 19280 del 29/12/2022 all'evento sono stati preassegnati **n. 10,4 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 riservato agli operatori PAAPSS individuati dal Responsabile Scientifico tramite il portale aziendale **MyAliseo** per opportuna autorizzazione del proprio Responsabile **entro il 15/02/2023**