

## ORECEM

Osservatorio Regionale per la Formazione Continua in Medicina

Verbale della verifica dei requisiti minimi di qualità dell'evento formativo

Scopo della visita per la valutazione dei requisiti minimi di qualità è di rilevare la corrispondenza tra quanto definito nei documenti e quanto verificato durante la realizzazione dell'evento.

Le verifiche per la valutazione dei requisiti minimi di qualità sono condotte senza preavviso per il provider e per la valutazione si fa riferimento esclusivo alle informazioni presenti nella sede dell'evento e a quelli presenti nel portale regionale ECM, dal quale è stata acquisita la documentazione relativa.

La griglia di osservazione, utilizzata durante la visita senza preavviso, si riferisce a tre aree di requisiti:

A. **Requisiti logistici**, relative alle dotazioni strumentali, agli ambienti ed alle tecnologie didattiche

B. **Requisiti organizzativo – gestionali**, relativi ai requisiti che riguardano la corretta gestione dell'evento così come definito nel programma

C. **Requisiti didattici**, relativi alle caratteristiche della docenza del materiale didattico e degli strumenti di valutazione.

### *Note del Valutatore e considerazioni generali*

La scheda prevede degli spazi descrittivi nei quali i valutatori possono esprimere le proprie considerazioni rispetto ai singoli item e/o aggiungere informazioni che ritengono significative per la verifica dell'evento anche se non comprese nei requisiti previsti nella griglia di lavoro.

### *Aspetti deontologici*

I valutatori sono tenuti preventivamente a dichiarare l'assenza del conflitto di interesse rispetto al Provider oggetto della verifica e a mantenere il massimo riserbo su tutte le informazioni acquisite prima e durante la visita.

### *Aspetti organizzativi*

La visita per la valutazione dei requisiti minimi di qualità è, di norma, condotta da due valutatori ai quali può aggiungersi un componente della Segreteria ECM. Ciascun valutatore compila autonomamente una propria scheda dei requisiti. A chiusura dei lavori viene richiesto di sintetizzare gli esiti in un'unica scheda da consegnare alla Segreteria.

Per gli eventi articolati su più giornate la valutazione viene effettuata, preferibilmente, nell'ultimo giorno di svolgimento. Il team deve trovarsi sul luogo dell'evento almeno 30 minuti prima dell'orario di inizio previsto dal programma.

## GRIGLIA DI OSSERVAZIONE DELL'EVENTO

Titolo dell'evento osservato:	
ID evento:	
Nome del Provider organizzatore dell'evento:	
Referenti del Provider presenti all'evento:	
Sede dell'evento:	
Data dell'osservazione:	
Durata dell'osservazione:	
Valutatori ECM:	

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## Requisiti logistici

	Requisito	Si	No	Note del valutatore
1	L'evento si svolge nella sede indicata nel programma			
2	Il numero dei posti a sedere è maggiore o uguale a quello dei partecipanti			
3	I locali sono sufficientemente confortevoli per le attività didattiche previste (temperatura, rumore, ventilazione, spazi, ecc.)			
4	All'interno dei locali dove si svolge l'evento NON è presente pubblicità di qualsiasi tipo per specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, etc.). Nel caso di risposta "No" specificare nelle note le modalità della pubblicità che è presente			
5	Sono presenti e funzionanti gli ausili ed i presidi necessari alla didattica (video proiettore, manichino, etc.)			
6	Sono predisposti locali adeguati allo svolgimento delle diverse tecniche didattiche previste (lavori di gruppo, etc.)			
Ulteriori osservazioni				

**B) Requisiti organizzativo – gestionali**

	<b>Requisito</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Note del valutatore</b>
7	Le presenze sono rilevate con il metodo previsto nella programmazione			
8	Vengono registrati gli orari effettivi di entrata ed uscita dei partecipanti			
9	Vengono registrati gli orari effettivi di inizio e fine dell'attività formativa dei docenti/relatori destinatari dei crediti ECM			
10	La funzione di segreteria è presente per tutta la durata dell'evento			
11	Il numero complessivo dei partecipanti in aula è minore o uguale a quello indicato nell'accreditamento			
12	L'evento inizia entro 15 minuti dall'orario previsto. Se inizia oltre tale termine indicare "No" e specificare l'entità del ritardo nelle note			
	L'evento si svolge nel rispetto del programma (evidenziare le eventuali variazioni)			
	I partecipanti sono a conoscenza del programma dell'evento			
	L'evento si conclude nell'orario previsto o con un anticipo massimo di 30 minuti. Se l'anticipo è superiore a tale termine indicare "No" e specificarne l'entità nelle note			
Ulteriori osservazioni				

### C) Requisiti didattici

	<b>Requisito</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Note del valutatore</b>
16	I docenti/relatori (titolari o sostituti) sono quelli indicati			
17	La durata delle sessioni didattiche è pari a quanto previsto nel programma dell'evento			
18	Il materiale didattico distribuito corrisponde a quello previsto. Nel caso di risposta "No" specificare nelle note le modalità della mancata corrispondenza)			
19	Nel materiale didattico, incluse le slide delle presentazioni, non è indicato alcun riferimento a sponsor e/o nomi commerciali di farmaci, strumenti o presidi sanitari. Nel caso di risposta " No" indicare nelle note le modalità di pubblicità adoperate			
20	Vengono distribuiti e raccolti questionari di gradimento			
21	La valutazione di apprendimento avviene con la metodologia indicata nel programma			
22	La registrazione della valutazione dell'apprendimento è individuale e riporta il nominativo e la firma del partecipante			
23	La metodologia della valutazione dell' apprendimento è adeguata agli obiettivi formativi dell'evento			
24	I questionari di gradimento e di apprendimento, se presenti, sono compilati individualmente dai partecipanti			
Ulteriori osservazioni				

Considerazioni generali dei valutatori

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Osservazioni del Provider

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

La presente griglia di osservazione è composta da n° \_\_\_\_\_ pagine.

SI INFORMA CHE L'ESITO DELLA VISITA VERRA' PUBBLICATO TRA I DOCUMENTI DELL'ORECEM NEL SITO REGIONALE ECM.

Letto, confermato e sottoscritto alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme valutatori dell'ORECEM

Firma e qualifica del Rappresentante/Legale  
Delegato/Responsabile Scientifico /Personale

Indicare nome e qualifica per esteso in modo chiaro e leggibile

---

---

---

---