



Croce Rossa Italiana

# EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

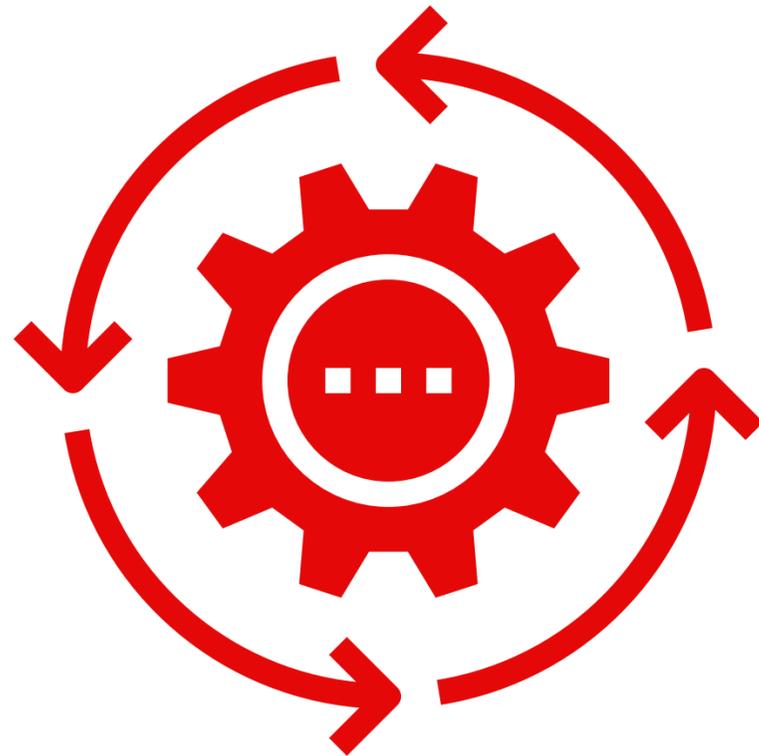
## ECM

---

*Formazione per Professionisti Sanitari*

# PROVIDER NAZIONALE ECM

## ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA



---

La formazione in Educazione Continua in Medicina (**ECM**)  
è il processo **obbligatorio** attraverso il quale  
**il professionista della salute** si mantiene **aggiornato**  
per rispondere ai bisogni dei pazienti,  
alle esigenze del servizio sanitario e  
al proprio sviluppo professionale.



# PROVIDER NAZIONALE ECM

## ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA

01

---

L'Associazione della Croce Rossa Italiana è **Provider Standard ECM**, Accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua con numero identificativo **2560**.

02

---

Accreditato per adempiere alla formazione di **tutte le professioni sanitarie**, riconosciute dal Ministero della Salute.

03

---

Può Accreditare corsi di formazione Residenziale **RES** e formazione sul Campo **FSC**.

04

---

Eroga corsi di formazione sanitaria, rilasciando **crediti certificati ECM**, anche attraverso i **Comitati CRI**, su tutto il territorio Nazionale.



# COINVOLGIMENTO TERRITORIALE

**Funzione del Comitato Nazionale:** Provider ECM, ente erogatore crediti formativi. Coordina e gestisce la parte **documentale, amministrativa e scientifica** del Provider e di ogni singolo evento formativo erogato secondo la normativa ECM.

**Funzione dei Comitati:** rilevano il fabbisogno formativo e forniscono al Comitato Nazionale le proposte di attività formativa da accreditare. Forniscono al provider l'organizzazione operativa in sede di evento.



**PROVIDER ECM**  
CROCE ROSSA ITALIANA



# RICHIESTA ACCREDITAMENTO EVENTO

---



Croce Rossa Italiana

## Chi può richiederlo

- Comitato Nazionale
- Corpo Militare Volontario
- Corpo Infermiere Volontarie
- Comitati Regionali
- Comitati Territoriali

## Costi accreditamento

- Contributo evento richiesto da Age.na.s. (rapporto tra discenti, ore e modalità di formazione)
- Quota per il supporto alle spese (10% degli ricavi previsti dal Comitato CRI erogatore, al netto del contributo Age.na.s.)

## Offerta formativa

Didattica valutata dal Comitato Scientifico del provider CRI:

- Piano Formativo programmato per l'anno in corso;
- Altri eventi, non inseriti nel piano formativo in essere, ma ritenuti idonei dal Comitato Scientifico.

## Sponsorizzazione

- Stipula del contratto di sponsorizzazione a cura del Provider ECM CRI
- Formalizzazione del contratto di sponsorizzazione in aderenza agli standard normativi ECM e CRI



# RICHIESTA ACCREDITAMENTO EVENTO



Croce Rossa Italiana

L'accreditamento al corso si richiede attraverso la compilazione del **modulo A\_** inviato tramite mail [ecm@cri.it](mailto:ecm@cri.it), alla Segreteria del Provider, inserendo in copia conoscenza **il Comitato Regionale** di riferimento.



## TEMPISTICHE DI RICHIESTA:

- almeno 30gg prima dell'inizio dell'evento senza sponsorizzazione
- almeno 45gg prima dell'inizio dell'evento con sponsorizzazione

### Modulo A\_ richiesta accreditamento evento ECM

RICHIEDENTE:

DATI EVENTO	
TITOLO EVENTO FORMATIVO	
SEDE	
PERIODO DI SVOLGIMENTO	(non rientrano nell'attività formativa certificata ECM iscrizione/break/test finale/qualità percepita)
DURATA EFFETTIVA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (IN ORE NON FRAZIONABILI)	
NUMERO PARTECIPANTI	
RESPONSABILE SCIENTIFICO <u>ALLEGARE CV</u>	NOME e COGNOME CODICE FISCALE QUALIFICA CV
DOCENTI/ MODERATORI <u>ALLEGARE CV</u>	NOME e COGNOME CODICE FISCALE RUOLO
RESPONSABILE SEGRETERIA ORGANIZZATIVA	NOME e COGNOME CODICE FISCALE TELEFONO CELLULARE E-MAIL
PROGRAMMA DELL'EVENTO <u>ALLEGARE</u>	
VERIFICA DI APPRENDIMENTO DEI PARTECIPANTI	<u>MODALITÀ</u>

GESTIONE CONTABILE EVENTO			
		COSTI	TOT
COMPILAZIONE A CARICO COMITATO TERRITORIALE	+ QUOTA PARTECIPATIVA		
	• SPESA DOCENTI/RESPONSABILI SCIENTIFICI		
	• SPESE MATERIALI DI CONSUMO (MATERIALE DIDATTICO, DISPOSITIVI MEDICI ECC.)		
COMPILAZIONE A CARICO COMITATO NAZIONALE	• CONTRIBUTO EVENTO <u>AGE.NA.S.</u>		
	• LA QUOTA A FAVORE DEL COMITATO NAZIONALE PER IL SUPPORTO ALLE SPESE DI GESTIONE, PARI AL 10% DEGLI RICAVI PREVISTI DAL COMITATO TERRITORIALE EROGATORE, AL NETTO DEL CONTRIBUTO <u>AGE.NA.S.</u>		
• QUOTA DA PAGARE AL PROVIDER CRI ENTRO IL			

ASSENZA DI FINANZIAMENTI/ CONFLITTO DI INTERESSI	<p>DICHIARA di non usufruire di finanziamenti, di qualsiasi natura, in favore dell'organizzazione e dell'erogazione dell'attività formativa.</p> <p>a) che le attività di ECM sono svolte con la collaborazione di (inserire la lista dei partner);</p> <p>b) che il/i partner (ossia i soggetti che partecipano, insieme al provider, all'organizzazione e alla gestione di eventi formativi in virtù di appositi accordi) non versa/non versano in alcuna delle condizioni previste dall'art. 45 comma 3 dell'Accordo del 2 febbraio 2017 con cui il Governo, le Regioni, e le Province autonome di Trento e Bolzano hanno approvato il documento "la Formazione Continua nel settore Salute";</p> <p>c) che l'individuazione del Responsabile scientifico, l'organizzazione dell'evento, l'erogazione dei contenuti scientifici e la responsabilità dell'evento sono riconducibili al provider.</p>
--	--

# CONVALIDA ACCREDITAMENTO CORSO

---



Croce Rossa Italiana

## SEGRETERIA

### PROVIDER CRI

Validazione amministrativa e assegnazione crediti formativi ECM per l'evento richiesto

## COMITATO SCIENTIFICO

### PROVIDER CRI

Validazione scientifica del programma e del materiale didattico



**Comitato CRI** provvederà entro 5 giorni dall'inizio dell'evento al pagamento della fattura al Provider ECM CRI (contributo evento Agenas e quota al Comitato Nazionale per il supporto amministrativo-gestionale 10%).

## CONTROLLI PREVENTIVI A CARICO DEL PROVIDER:

- 1 verifica incasso pagamento;
- 2 completamento registrazione evento sul portale Agenas;
- 3 invio al Comitato CRI della modulistica per l'erogazione dell'evento.

# MODULI PER L'EROGAZIONE DEL CORSO

---



Croce Rossa Italiana



Modulo B\_ scheda anagrafica discente evento ECM: (da compilare prima dell'inizio dell'evento formativo); Modulo B1\_ Informativa privacy Destinatari formazione ECM;



Modulo C\_ docente/tutor/moderatore/coordinatore scheda anagrafica e autocertificazione assenza di conflitto di interessi evento e informativa sul trattamento dei dati personali ECM; Modulo C1\_ Informativa privacy Formatori ECM;

# MODULI PER L'EROGAZIONE DEL CORSO

---



Croce Rossa Italiana

- Modulo D\_ foglio firme evento ECM: rilevare la presenza dei partecipanti, in entrata ed in uscita, indicando l'orario effettivo per ogni giorno di attività formativa (suddivisi in discenti/docenti/uditori);
  - Test di Apprendimento: Il Comitato CRI somministra alla fine del corso ECM il test di apprendimento con possibilità di svolgimento sia in forma scritta che orale.  
(esempio test a risposta multipla: 1 credito =3 domande con 4 alternative di risposta);
- Modulo E\_ scheda qualità percepita evento ECM: da compilare fuori dalle ore destinate alla formazione ed esclusivamente in formato anonimo a tutti i discenti;
  - Modulo G\_ Nomina Responsabile Comitato CRI (da sottoscrivere e tenere agli atti).

# RESOCONTO

---



Croce Rossa Italiana

Restituzione alla segreteria del Provider, via mail, di tutta la modulistica necessaria per lo svolgimento dell'evento. (Modulo B-B1-C-C1-D-E- test apprendimento corretti - materiale didattico)

## SEGRETERIA PROVIDER

(Comitato Regionale di  
riferimento in cc)

- 1 Rilascio attestati al Comitato erogatore
- 2 Report Age.na.s.
- 3 Tracciato Co.ge.a.p.s



Croce Rossa Italiana

---

ecm@cri.it  
+39 06-55100769

Provider Nazionale Standard ECM n.2560

**Associazione della Croce Rossa Italiana**

Manuale per l'erogazione di eventi ECM - RES e FSC

U.O. Sviluppo Attività Sanitarie e Socio-Sanitarie