	PROCEDURA OPERATIVA Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale	PO_Azero_FSPS_003.02
---	--	----------------------

Allegato n. 3

**VERBALE DI VISITA DI OSSERVAZIONE E VERIFICA
DEI REQUISITI MINIMI DELL'EVENTO FORMATIVO A DISTANZA ASINCRONO PRESSO LA
SEDE DEL PROVIDER**

I PARTE

Il giorno ___/___/___ presso la sede (indicare indirizzo e luogo)

i sottoscritti:

componenti dell'Osservatorio Regionale

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

eventuale personale UOC FSPS di Azienda Zero

Cognome _____ Nome _____

riferiscono di:

aver eseguito

non aver eseguito perché:

evento non presente

evento diverso da quello programmato

la visita di verifica, dalle ore _____ alle ore _____ **dell'evento formativo FAD**

ID _____ **dal titolo** _____


erogato dal **Provider ID** _____ denominazione _____

in presenza del **Referente del Provider** (indicare nominativo e qualifica)

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____

Espletata la verifica, gli scriventi hanno rilevato quanto segue:

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p>PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p>Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p>PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	-----------------------------------

II PARTE

Osservazioni degli Osservatori a seguito dell'esame preliminare della documentazione relativa all'evento:

.....

.....


.....

Nota Bene: ricordarsi anche di verificare la compilazione del documento presente nella sezione 3 della piattaforma regionale ECM, contenente i requisiti HW dichiarati, necessari per la fruizione dell'evento FAD (Dotazione Hardware e Software necessaria all'utente per svolgere l'evento)

A) Sezione: GENERALE


N°	Requisito minimo	Sì	No	Non applicabile	Osservazioni
A1	Al momento della visita, l'evento è erogato attraverso il sito dichiarato nella piattaforma regionale ECM?				
A2	L'evento FAD è erogato nel rispetto del programma, nei metodi e nelle modalità di verifica (evidenziare le eventuali variazioni)				
A3	<p>Le professioni inserite nell'accREDITAMENTO dell'evento corrispondono alle professioni a cui è consentito l'accesso all'evento e a cui l'evento è destinato.</p> <p><i>NOTA per gli Osservatori: verificare la brochure, i programmi, eventuali mail informative inviati ai discenti da parte del provider. Se esiste sulla piattaforma di erogazione della FAD un modulo d'iscrizione verificare se coerente.</i></p>				

Ulteriori informazioni:

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p align="center">PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p align="center">Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p align="center">PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	--


B) Sezione: ORGANIZZAZIONE E GESTIONE

N°	Requisito minimo	Sì	No	Non applicabile	Osservazioni
B1	Sono facilmente verificabili i requisiti di tracciabilità delle operazioni per il monitoraggio del log degli accessi dei discenti				
B2	Sono facilmente verificabili i requisiti di tracciabilità delle operazioni per il monitoraggio dei tempi previsti di fruizione dei contenuti didattici e degli eventuali tempi di studio ed esercitazione <i>NOTA per Osservatori: vedere i file di log (chi e quanto ha svolto l'attività)</i>				
B3	Sono facilmente verificabili i requisiti di tracciabilità delle operazioni per il monitoraggio delle esecuzioni/tentativi di superamento della prova di verifica dell'apprendimento				
<p>Ulteriori informazioni:</p>					


<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p>PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p>Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p>PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	-----------------------------------

C) Sezione: DIDATTICA

N°	Requisito minimo	Sì	No	Non applicabile	Osservazioni
C1	<p>In caso di eventi FAD che prevedano il tutoraggio, i mezzi di supporto sono quelli dichiarati e in tempo reale o in differita breve (entro 48 ore)</p> <p><i>NOTA per osservatori: es. verificare i tempi di risposta dei quesiti (mail, chat, etc.)</i></p>				
C2	<p>La modalità di valutazione dell'apprendimento corrisponde a quella dichiarata nella piattaforma regionale ECM</p>				
C3	<p>La verifica dell'apprendimento (questionario) prevede che i quesiti siano a scelta quadrupla con singola risposta esatta e con la doppia randomizzazione, variando cioè l'ordine delle domande e delle risposte ad ogni tentativo</p>				
C4	<p>E' garantito il numero minimo delle domande del questionario secondo quanto stabilito dalle norme ECM (n.crediti*3)</p>				
C5	<p>In caso di ripetibilità del questionario per un numero superiore a 5 tentativi, il provider deve disporre di un "deposito" di quesiti non inferiore alla parte intera del numero risultante dalla seguente formula: n.cred.*3/0,66.</p>				
C6	<p>Nel caso di mancato superamento della prova, la piattaforma FAD non dà indicazioni di quali erano le risposte corrette</p>				
C7	<p>La verifica dell'apprendimento e la scheda della qualità percepita sono singolarmente compilabili, solo dopo la visualizzazione/acquisizione dei contenuti dell'evento e degli eventuali tempi di studio ed esercitazione</p>				

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p>PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p>Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p>PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	-----------------------------------

	<p><u>NOTE per gli osservatori:</u> verificare che la compilazione della verifica dell'apprendimento e la scheda della qualità percepita possa avvenire solo dopo il tempo previsto per la durata dell'evento. In caso di evidenza che i discenti eseguono il test prima delle ore previste per l'evento, è necessario verificare i tempi di fruizione delle singole attività formative rispetto a quanto dichiarato dal provider nella piattaforma.</p>				
C8	<p>La scheda di valutazione sulla qualità percepita è conforme allo Schema di valutazione evento presente sul portale della Regione del Veneto?</p>				
C9	<p>La scheda di valutazione sulla qualità percepita è acquisita con modalità tali da garantire l'anonimato al discente</p>				
C10	<p>Sono verificabili i requisiti di tracciabilità delle operazioni per la compilazione della scheda di valutazione della qualità percepita</p> <p><u>NOTA per gli osservatori:</u> verificare che sia prevista la compilazione della scheda di gradimento.</p>				
<p>Ulteriori osservazioni</p>					

	PROCEDURA OPERATIVA Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale	PO_Azero_FSPS_003.02
---	--	----------------------


D2 Partner e conflitto d'interessi

- a) L'evento è stato accreditato con partner? SI NO
- b) Sono presenti partner non dichiarati in fase di accreditamento? SI NO

Qualora sia stato indicato NO ai precedenti quesiti, i campi sottostanti (relativi ai requisiti da D2.1 a D2.2) non devono essere compilati.


N°	Requisito minimo	Sì	No	Non applicabile	Osservazioni
D2.1	In presenza di partner , dichiarato nel form di accreditamento, vi è corrispondenza tra quanto dichiarato e le evidenze rilevate durante l'erogazione dell'evento.				
D2.2	In presenza di partner , è riportata nel contratto l'assenza di conflitto di interessi in base alla normativa ECM				
D2.3	La piattaforma di erogazione della FAD e l'erogazione dei contenuti scientifici, anche in presenza di partner , è chiaramente riconducibile al provider affinché il discente abbia chiaro chi sia il soggetto erogatore				

Ulteriori osservazioni:

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p align="center">PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p align="center">Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p align="center">PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	--

D3 Responsabile scientifico e conflitto d'interessi

N°	Requisito minimo	Sì	No	Non applicabile	Osservazioni
D3.1	Esiste una procedura/modalità che rilevi l'assenza del conflitto d'interessi del responsabile scientifico .				
D3.2	Il Responsabile scientifico attesta che i contenuti dell'evento formativo sono attuali/aggiornati, equilibrati, basati sull'evidenza scientifica e coerenti con le professioni sanitarie a cui l'evento è rivolto				
<p>Ulteriori osservazioni:</p>					

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>AZIENDA Z E R O</p>	<p align="center">PROCEDURA OPERATIVA</p> <hr/> <p align="center">Visita di verifica dell'Osservatorio Regionale ad eventi formativi erogati dai Provider ECM, accreditati al sistema Regionale</p>	<p align="center">PO_Azero_FSPS_003.02</p> <hr/>
---	---	--

III PARTE

L'EVENTO SARÀ SEGNALATO ALLA CRECM

NO

SI Se Si, specificarne il motivo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il presente verbale di osservazione è composto da n°..... pagina/e, e n°..... allegato/i.

Copia dello stesso viene rilasciata al referente del Provider presente all'evento.

Letto, confermato e sottoscritto alle ore Data

Firma Osservatori

Firma per il Provider

.....
.....

.....

N.B. Qualora non sia presente alcun referente del Provider, il verbale, privo di firma, dovrà essere inoltrato tempestivamente all'UOC FSPS per il seguito di competenza.