



## AREA FORMAZIONE ASUR

Nota id: 283673|06/11/2015|URP

Ai Dirigenti Aree Centrali Asur

E p.c. Al Direttore Generale ASUR  
Al Direttore Amm.vo ASUR  
Al Direttore Sanitario ASUR  
Al Responsabile Servizi Integrazione  
Socio-Sanitaria

Loro Sedi

**Oggetto:** richieste attivazione corsi ECM/non ECM

Al fine di gestire al meglio le richieste di attivazione di Corsi Formativi da parte dei Dirigenti degli Uffici Centrali dell'ASUR, si trasmettono le modalità operative per tali eventi, ECM e non ECM.

### CORSI IN HOUSE AZIENDALI ECM e NON ECM

Appartengono a questa categoria le iniziative formative a carattere strategico aziendale e i corsi/aggiornamenti obbligatori (svolti in orario di servizio) organizzati nella Sede Centrale dell'ASUR.

L'Area proponente compila la Scheda Progetto Corso Formazione -v. allegato- in ogni sua parte (in genere dal Responsabile Organizzativo del Corso). La scheda, firmata dal Responsabile Scientifico del Corso stesso (per attestazione della validità dei contenuti) e dal Direttore dell'Area proponente, va inviata all'Area Formazione Asur che, dopo valutazione di competenza, procederà a sottoporlo alla validazione della Direzione Aziendale.

Una volta in possesso di detta validazione, il Responsabile Organizzativo (che può nominare un Responsabile d'Aula) provvede a prenotare l'aula didattica e a verificare con l'Area Formazione ASUR il materiale di supporto necessario (PC, videoproiettore, ecc).

### CORSI ECM

La scheda progetto deve essere consegnata, già validata, almeno 40 giorni prima dell'evento allo scopo di accreditamento ECM in tempi utili dal Provider Unico Aziendale (secondo le linee guida indicate dalla DGRM 520/2013).

A tal proposito, oltre alla Scheda Progetto sopra menzionata, va presentata la seguente documentazione:

- CV Direttore Scientifico;
- CV Responsabile Organizzativo;
- CV docenti ed eventuali sostituti (dati fondamentali: Luogo e data di nascita);
- Questionario valutazione apprendimento (il numero dei quesiti previsto varia in base al numero dei crediti sviluppati) con risposte e senza risposte;
- Descrizione prova pratica/orale o altra tipologia di apprendimento (se prevista).

L'Area Formazione provvederà a consegnare al Responsabile organizzativo (o al responsabile d'aula individuato):

- Foglio firme
- Questionario gradimento corso (con prospetto per calcolo risultati)
- Questionario gradimento docenti (con prospetto per calcolo risultati)

Azienda Sanitaria Unica Regionale

Via Caduti del Lavoro, 40-60131 Ancona C.F. e P.IVA 02175860424 tel.071/2911501 fax 071/2911500  
sito internet [www.asur.marche.it](http://www.asur.marche.it)



#### AREA FORMAZIONE ASUR

- *Questionario gradimento docenti (con prospetto per calcolo risultati)*
- *Modulo Project work (in caso di corsi che prevedono questa tipologia di apprendimento, es: gruppi di miglioramento).*

*Al termine del corso, al fine di procedere con la chiusura "tecnica" della procedura ECM per la comunicazione dei dati al CO.GE.A.P.S (Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie), il responsabile organizzativo, entro 10 gg max dalla fine dell'evento, dovrà riconsegnare all'Area Formazione:*

- *Il Foglio firme;*
- *I Risultati del questionario di valutazione;*
- *I Risultati del questionario di gradimento corso;*
- *I Risultati del questionario di gradimento docenti;*
- *Il Modulo "Project work" in formato file (in caso di corsi che prevedono questa tipologia di apprendimento, es: gruppi di miglioramento).*

*Relativamente alla parte economica, se prevista (preventivamente autorizzata dalla Direzione), si precisa che:*

- *le tariffe di riferimento per i docenti interni sono quelle stabilite dai vigenti CC.NN.LL.;*
- *le tariffe di riferimento per i docenti esterni sono quelle descritte nella DGRM 353/2012;*
- *per i rimborsi spese trasporto si rimanda alle linee guida Asur indicate nelle note nn.26865/2014 e 17513/2015, richiamando anche la DGRM 977/2014.*

*Ringraziando per la cortese collaborazione e a disposizione per ogni chiarimento in proposito, si porgono cordiali saluti.*

*IL DIRIGENTE  
Dott. Alberto Lanari*