



Registrazione evento FORMAZIONE A DISTANZA

Creazione nuovo evento

Per registrare un nuovo evento di formazione il Provider dal menu posto a sinistra dello schermo può accedere alla sezione "Eventi".

The screenshot shows a dark blue sidebar menu for a provider. At the top, it says 'ECM' and 'Benvenuto, Amministratore Provider (1357)'. Below that is 'PROVIDER - PROVIDER'. The menu items are: 'Provider', 'Domande di Accreditamento', 'Anagrafiche Ruoli Provider', 'Anagrafiche Ruoli Eventi', 'Piano Formativo', 'Comunicazioni', 'Eventi' (highlighted with a red box), 'Utenti', 'Contributo Annuale', and 'Relazione Annuale'.

In questa sezione viene visualizzata una lista di tutti gli eventi inseriti e il loro stato.

Lista degli Eventi del Provider AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA

Cerca Crea Evento Crea Evento da PFA Crea Riedizione

Show 10 entries

Codice Identificativo	Denominazione Legale	Ed.	Tipo	Titolo	Sede	Data inizio	Data fine	Stato	Num. Part.	Durata	Data Scadenza Rendiconto	Crediti confermati	Azioni
14-106956	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	BLSO RETRAINING (Basic Life Support con Defibrillatore)	Aula C114 - Cittadella Socio Sanitaria	09/03/2017	09/03/2017	Accreditato Pagato	12	04:00	07/06/2017	✓	
14-107113	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	BLSO RETRAINING (Basic Life Support con Defibrillatore)	Aula C114 - Cittadella Socio Sanitaria	09/03/2017	09/03/2017	Accreditato Pagato	12	04:00	07/06/2017	✓	
14-113204	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PROSTATE CANCER UNIT	Rovigo RADIOTERAPIA	20/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	25	30:00	28/02/2018	✓	
14-113443	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	20/04/2017	30/11/2017	Cancellato Cancellato	47	49:00	28/02/2018	✓	
14-128335	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	21/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	47	49:00	28/02/2018	✓	
14-128342	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	GESTIONE DELLE NUOVE TERAPIE ANTICOAGULANTI E DEGLI ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI NEL PERIOPERATORIO E NELL'URGENZA EMORRAGICA	AUDITORIUM OSPEDALE DI ROVIGO	22/03/2017	22/03/2017	Accreditato Pagato	50	03:00	20/06/2017	✓	
14-132319	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	LA PRESA IN CARICO MULTIDISCIPLINARE IN UN SERVIZIO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE: EQUIPE SERO ROVIGO	Sede SERO Rovigo	31/03/2017	15/12/2017	Accreditato Pagato	20	36:00	15/03/2018	✓	

Cliccando sul tasto Crea Evento, il Provider accede alla maschera di inserimento di un nuovo evento. Come prima operazione, il Provider deve selezionare la tipologia di evento che desidera inserire, selezionando in questo caso Formazione a distanza e



cliccando su ok.

Scelta della Procedura Formativa dell'Evento da inserire

- Formazione a distanza
- Formazione sul campo
- Formazione residenziale

La maschera di registrazione dell'evento di formazione a distanza è formata da 3 differenti sezioni. I campi contrassegnati da un asterisco sono obbligatori.

Sezione 1

Nella sezione 1 il Provider visualizza le seguenti informazioni, che sono inserite automaticamente dal sistema e non sono modificabili:

- Denominazione Legale del Provider
- Id del Provider
- Tipologia evento

I seguenti campi devono essere compilati dal Provider con le informazioni richieste:

- Destinatari dell'evento: è un campo a scelta multipla, fra le opzioni proposte (Personale dipendente, Personale convenzionato, Altro personale)
- L'evento formativo prevede i seguenti contenuti?: è un campo a scelta singola fra le opzioni proposte (Alimentazione della prima infanzia, Medicine non convenzionali, Altro)

Nel caso in cui siano selezionate le voci Alimentazione della prima infanzia o Medicine non convenzionali l'inserimento dell'evento sarà segnalato alla Segreteria ECM.

- Titolo: campo testuale libero

Creazione Nuovo Evento FAD

Sezione 1 | Sezione 2 | Sezione 3

1	Denominazione Legale del Provider	Azienda Mondo
2	Id del Provider	253
3	Tipologia dell'offerta formativa	FAD
4	Destinatari dell'evento *	<input type="checkbox"/> Personale dipendente <input type="checkbox"/> Personale convenzionato <input type="checkbox"/> Altro personale
5	L'evento formativo prevede i seguenti contenuti? *	<input type="radio"/> Alimentazione della prima infanzia <input type="radio"/> Medicine non convenzionali <input type="radio"/> Evento in materia di Radioprotezione del paziente ex art. 162 del d.lgs 101 del 2020 <input type="radio"/> Telerabilitazione <input type="radio"/> Gestione della terapia antitrombotica ⓘ <input type="radio"/> Altro
6	Titolo *	<input type="text"/> 3000 caratteri rimanenti

- Data di inizio: selezione da calendario
- Data di fine: selezione da calendario



7	Data inizio *	<input type="text"/>																																																			
8	Data fine *	<input type="text"/>																																																			
9	Obiettivo strategico Nazionale / Aree di acquisizione competenze *	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">← Novembre 2016 →</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Dom</th> <th>Lun</th> <th>Mar</th> <th>Mer</th> <th>Gio</th> <th>Ven</th> <th>Sab</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30</td> <td>31</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td style="background-color: #333; color: white;">10</td> <td>11</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>18</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>24</td> <td>25</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> </div>		Dom	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Dom	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab																																															
30	31	1	2	3	4	5																																															
6	7	8	9	10	11	12																																															
13	14	15	16	17	18	19																																															
20	21	22	23	24	25	26																																															
27	28	29	30	1	2	3																																															
4	5	6	7	8	9	10																																															
10	Obiettivo strategico Regionale *	<input type="text"/>																																																			
11	Professioni *	<input type="text"/>																																																			
	Discipline *	<input type="text"/>																																																			

Le date devono essere selezionate dal calendario che si apre posizionandosi nel campo date. Data di inizio e data di fine sono obbligatorie, il Sistema effettua un controllo sull'inserimento:

- Per i Provider del Gruppo A: Non è possibile inserire un Evento entro 15 giorni dalla data del suo inizio
- Per i Provider del Gruppo B: Non è possibile inserire un Evento entro 30 giorni dalla data del suo inizio

- Obiettivo strategico Nazionale/Aree di acquisizione competenze: selezione del valore da tendina
- Obiettivo strategico Regionale: selezione del valore da tendina

Per registrarli è necessario porsi sui valori del campo, scorrere la tendina che viene visualizzata e selezionare l'obiettivo di proprio interesse fra quelli proposti.

9	Obiettivo strategico Nazionale / Aree di acquisizione competenze *	Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei		
10	Obiettivo strategico Regionale *	Appropriatezza delle prestazioni sanitarie in conformità a		
11	Professioni *	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p>Non rientra in uno degli obiettivi regionali</p> <p>Appropriatezza delle prestazioni sanitarie in conformità ai LEA</p> <p>Governo clinico, qualità e sicurezza del paziente</p> <p>Adozione di linee guida basate sull'evidenza, qualità dei sistemi e dei processi clinico assistenziali</p> <p>Umanizzazione delle cure/relazione/comunicazione</p> <p>Cure palliative e terapia del dolore</p> <p>Prevenzione e presa in carico della persona affetta da cronicità</p> </div>		
12	Numero partecipanti *	<input type="text"/>		
13	Tipologia dell'evento *	<input type="text"/>		
14	Responsabili scientifici *	<input type="text"/>		

- Professioni: selezione del valore da tendina
- Discipline: selezione del valore da tendina



9 Obiettivo strategico Nazionale / Aree di acquisizione competenze * Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei ▾

10 Obiettivo strategico Regionale * Appropriatelyzza delle prestazioni sanitarie in conformità a ▾

11 Professioni * 3 selezionate ▴

Discipline * Biologo ▾

12 Numero partecipanti *

13 Tipologia dell'evento * **Farmacista**

Farmacia ospedaliera

Farmacia territoriale

14 Responsabili scientifici * **Veterinario**

Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

Igiene prod., trasf., commercial., conserv. E tras. Alimenti di origine animale e derivati

Sanità animale

Cognome Nome CF

Per selezionare le professioni è necessario posizionarsi sul campo, e selezionare le professioni desiderate. Sulle professioni selezionate sono inseriti dei flag di spunta. Tramite i tasti Seleziona tutti/Deseleziona tutti è possibile selezionare o deselezionare tutte le professioni.

Per selezionare le discipline è necessario posizionarsi sul campo, e selezionare le discipline desiderate. Vengono visualizzate esclusivamente le discipline collegate alle professioni precedentemente selezionate. Sulle discipline selezionate sono inseriti dei flag di spunta. Tramite i tasti Seleziona tutti/Deseleziona tutti è possibile selezionare o deselezionare tutte le discipline.

- Numero partecipanti: campo libero

12 Numero partecipanti *

- Tipologia dell'evento: selezione del valore da tendina

13 Tipologia dell'evento * Seleziona una tipologia... ▾

14 Responsabili scientifici *

Percorso formativo per l'apprendimento individuale senza attività on-line

Percorso formativo per l'apprendimento individuale con attività on-line

Eventi seminari in rete (videoconferenze in modalità sincrona)

Percorsi formativi per l'apprendimento in contesto sociale (con attività di apprendimento collaborativo)

Cognome Nome

- Responsabili scientifici: selezione da anagrafiche già inserite o inserimento di nuova anagrafica
- Docente/Tutor: selezione da anagrafiche già inserite o inserimento di nuova anagrafica

14 Responsabili scientifici *

Cognome	Nome	CF	Qualifica	Curriculum vitae	Stato CV

15 Docente / Tutor *

Cognome	Nome	CF	Ruolo	Titolare/Sostituto	Curriculum vitae	Stato CV

Per selezionare una anagrafica già inserita è necessario cliccare sul tasto blu a forma di lente. Vengono proposte le anagrafiche già inserite nel sistema. Può essere effettuata una ricerca su qualsiasi campo registrato digitando la parola ricercata o parte di essa nel campo search. Cliccando su selezione viene selezionata l'anagrafica da inserire nel ruolo registrato. Le anagrafiche possono essere ordinate in ordine alfabetico cliccando sulle frecce poste sull'intestazione di ogni singolo campo.

✕

Cerca persona

Search:

Codice Fiscale	Nome	Cognome	
BDNFNC57T15H620T	FRANCESCO	BEDENDO	Seleziona...
BNNNTN51H06F994H	ANTONIO	BONONI	Seleziona...
BRGLSE63T57C004V	ELISA	BRAGGION	Seleziona...
BRGPLA84M49G284P	PAOLA	BRAGAGNOLO	Seleziona...
BRNMTR61H52A703R	Maria Teresa	Bernardi	Seleziona...

Chiudi

Per registrare una nuova anagrafica è necessario cliccare sul + verde. Viene aperta la maschera di registrazione di una anagrafica che contiene i seguenti campi:

Responsabili scientifici

- Cognome: campo testuale libero
- Nome: campo testuale libero
- Codice Fiscale: campo testuale, controllo sul corretto formato del codice fiscale inserito
- Straniero: flag, permette di disabilitare il controllo sul corretto formato del codice fiscale inserito
- Qualifica: campo testuale libero
- Curriculum vitae: file da allegare, deve essere selezionato tramite apposito tasto "scegli".

✕

Inserisci Persona

Cognome *

Nome *

Codice Fiscale *

Straniero *

Qualifica *

Curriculum vitae * Scegli file Nessun file selezionato

Chiudi **Invia**

Docente/Tutor

- Cognome: campo testuale libero
- Nome: campo testuale libero
- Codice Fiscale: campo testuale, controllo sul corretto formato del codice fiscale inserito



- Straniero: flag, permette di disabilitare il controllo sul corretto formato del codice fiscale inserito
- Ruolo: selezione da tendina
- Titolare/Sostituto: selezione di uno dei due valori
- Curriculum vitae: file da allegare, deve essere selezionato tramite apposito tasto "scegli".

Inserisci Persona

Cognome * Luconi

Nome * Elisa

Codice Fiscale * LCNLSE56H66J890L

Straniero *

Ruolo * Seleziona un ruolo

Titolare/Sostituto * Titolare Sostituto

Curriculum vitae * Scegli file Tracciato record consuntivo ECM ver. 1.16.pdf

Chiudi **Invia**

Per salvare i dati inseriti è necessario cliccare sul tasto invia. In questo modo l'anagrafica viene salvata nel sistema, e potrà essere richiamata tramite la funzione sopra descritta.

I file allegati devono essere obbligatoriamente firmati digitalmente, il sistema effettua un controllo sul certificato di firma utilizzato, che deve corrispondere con quello del Legale Rappresentante o in alternativa con quello del Delegato del Legale Rappresentante. Selezionando una anagrafica eventualmente già selezionata è possibile eliminare il CV e sostituirlo con un altro con l'apposito tasto.

Inserisci Persona

Cognome * Rossi

Nome * Mariella

Codice Fiscale * LCNLSE45G55H609L

Straniero

Qualifica * Qualifica

Curriculum vitae * Scegli file PROVA.pdf.signed.pdf

Chiudi **Invia**

Una volta registrata l'anagrafica, la stessa viene visualizzata in formato tabellare. E' possibile eliminarla o modificarla con gli appositi tasti.



14 Responsabili scientifici *

Cognome	Nome	CF	Qualifica	Curriculum vitae	Stato CV		
Rossi	Mariella	LCNLSE45G55H609L	qualifica	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato		

15 Docente / Tutor *

Cognome	Nome	CF	Ruolo	Titolare/Sostituto	Curriculum vitae	Stato CV		
Rossi	Mariella	LCNLSE45G55H609L	DOCENTE	sostituto	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato		

Per selezionarne o aggiungerle altre utilizzare i tasti del + verde o della lente. Su ogni anagrafica viene visualizzata l'informazione relativa alla data di aggiornamento del Curriculum Vitae: se il file caricato è più vecchio di un anno nell'applicativo viene indicato che non è aggiornato. L'utente può decidere se procedere ad aggiornarlo o se mantenere il Curriculum Vitae esistente. Per i Responsabili Scientifici il numero massimo inseribile è di 3 anagrafiche, 1 è obbligatoria. Per il ruolo Docente/Tutor è obbligatorio l'inserimento di almeno 1 anagrafica, il numero massimo non ha vincoli.

- Razionale: campo testuale libero
- Risultati attesi: campo testuale libero

Programma attività formativa

21	Razionale *	<input type="text" value="Ruolo"/>
22	Risultati attesi *	<input type="text" value="risultati attesi 1"/> <input type="text" value="risultati attesi 2"/> <input type="text"/>

Per aggiungere risultati attesi è necessario cliccare sul tasto +, che assolve le funzioni di salvataggio del risultato atteso (che sarà utilizzato nella compilazione della sezione 2) e la funzione di ulteriore aggiunta di altri risultati attesi. Per modificare il risultato atteso è necessario posizionarsi nello stesso e modificare il testo, per eliminarlo è necessario cliccare sul meno rosso. Con la freccia verde è possibile andare automaticamente all'inizio della pagina di registrazione.

Sezione 2

La sezione 2 prevede la registrazione delle attività.

Sezione 1 Sezione 2 Sezione 3						
Dettaglio Attività						
Argomento	Docente / Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi formativi	Metodologia Didattica	Ore Attività	
26	Brochure dell'evento		Nessun file selezionato			

La registrazione di una attività comporta l'inserimento dei seguenti dati:

- Argomento: campo testuale libero
- Docente: selezione da tendina. I valori della tendina sono relativi ai valori registrati nella sezione 1 campo Docenti/Tutor. La selezione può essere multipla (il valore risulta selezionato quando compare la spunta sullo stesso), possono essere utilizzati i tasti seleziona/deseleziona tutti per effettuare selezioni multiple.
- Risultato Atteso: selezione da tendina. I valori della tendina sono relativi ai valori registrati nella sezione 1 campo Risultati Attesi
- Obiettivo Formativo: selezione da tendina.
- Metodologia Didattica: selezione da tendina. I valori proposti dipendono dal tipo di obiettivo formativo selezionato.
- Durata/Impegno studio: campo numerico (ore.minuti)



Inserisci Attività ✕

Argomento *	<input type="text" value="Argomento"/>
Docente *	Luconi ▼
Risultato Atteso *	risultati attesi 1 ▼
Obiettivo Formativo *	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche ▼
Metodologia Didattica *	Lettura e studio di testi scritti digitali (dispense, s ▼
Durata / Impegno studio *	<input type="text" value="12.0"/>

Chiudi
Invia

Per salvare l'attività è necessario cliccare sul tasto invia. Una volta registrata l'attività, viene visualizzata in formato tabellare con le indicazioni inserite. E'possibile modificare o eliminare l'attività con gli appositi tasti.

Modifica Evento FAD

Indietro
Menù Azioni ▼
Sezione 1
Sezione 2
Sezione 3

Dettaglio Attività

Argomento	Docente	Risultato Atteso	Obiettivi formativi	Metodologia Didattica	Ore Attività	
a	Luconi	risultati attesi 1	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lettura e studio di testi scritti digitali (dispense, slide interattive, ipertesti)	12.0	<div style="text-align: right; padding-right: 5px;"> + Modifica Elimina </div>

Per aggiungere altre attività, si può procedere utilizzando il tasto + verde.

Ogni programma deve essere compilato con almeno una attività.

- Brochure dell'evento: campo allegato, da caricare con l'apposito tasto scegli.

26

Brochure dell'evento

Scegli file

Nessun file selezionato

Sezione 3

- Verifica Apprendimento partecipanti: campo di selezione multipla fra i valori proposti. Ogni valore selezionato permette di selezionare un sotto-valore a scelta singola

27 Verifica Apprendimento partecipanti *

- Questionario (test)
 - Svolto in presenza
 - Eseguito on line
 - Trasmesso via PEC
 - Trasmesso via posta ordinaria
- Esame orale
 - Svolto in presenza
 - Eseguito on line
- Esame pratico
 - Svolto in presenza
- Prova scritta (comprende anche il project work, l'elaborato e le domande aperte)
 - Svolto in presenza
 - Eseguito on line
 - Trasmesso via PEC
 - Trasmesso via posta ordinaria

- Durata: calcolata in automatico dal sistema secondo quanto inserito nelle attività (somma delle attività)
- Obiettivi formativi: inserito in automatico dal sistema in base a quanto inserito nella sezione 2
- Metodologie Didattiche: inserito in automatico dal sistema, riporta quando inserito nella sezione 2, indicando il totale delle ore in base a quanto inserito nelle attività

28 **Durata** 12.029 **Obiettivi formativi** ■ **Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche**30 **Metodologie Didattiche**

Metodologia Didattica	Totale ore
Letture e studio di testi scritti digitali (dispense, slide interattive, ipertesti)	12.0 h

- FAD con supporto disciplinare svolto da esperto (Docente o tutor): scelta fra si/no
- Crediti ECM proposti dal sistema: crediti calcolati automaticamente dal sistema secondo i parametri inseriti
- Conferma crediti proposti dal sistema: flag di conferma dei crediti calcolati automaticamente dal sistema
- Crediti ECM attribuiti dal Provider: crediti inseriti manualmente dal Provider nel caso in cui non confermi i crediti calcolati automaticamente

31 **FAD con supporto disciplinare svolto da esperto (Docente o tutor) *** Si No32 **Crediti ECM proposti dal sistema *** 18.0 Conferma crediti proposti dal sistema33 **Crediti ECM attribuiti dal Provider ***

- Responsabile segreteria organizzativa: selezione o inserimento di anagrafica

La selezione viene effettuata tramite l'apposito tasto a forma di lente, per l'inserimento di una nuova anagrafica è necessario cliccare sul tasto + verde. Nelle anagrafiche già inserite è possibile ricercare tramite il tasto search.



34

Responsabile segreteria organizzativa *

Cognome	Nome	CF	E-mail	Telefono	Cellulare		

I dati da inserire per il Responsabile della Segreteria Organizzativa sono i seguenti:

- Cognome
- Nome
- Codice Fiscale
- E-mail
- Telefono
- Cellulare

Inserisci Persona ✕

Cognome *

Nome *

Codice Fiscale *

E-mail *

Telefono *

Cellulare *

Chiudi **Invia**

Per salvare cliccare su invia, per annullare su chiudi. Per modificare l'anagrafica inserita è possibile utilizzare i tasti di modifica; per eliminarla è possibile utilizzare il tasto elimina.

34

Responsabile segreteria organizzativa *

Cognome	Nome	CF	E-mail	Telefono	Cellulare		
Rossi	Marika	LCNLSE45G55H601L	ELUC@3DI.IT	45345	534534	Modifica	Elimina

- Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti: campo testuale libero
- Quota di partecipazione: campo numerico

35 **Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti**

36 **Quota di partecipazione ***

- Dotazione hardware e software necessaria all'utente per svolgere l'evento: file allegato
- Accesso piattaforma FAD (User Id, Login, Password, Url): campi testuali

Il file da allegare può essere caricato tramite il file scegli. I dati relativi all'accesso alla piattaforma FAD- Campo Url devono essere inseriti in questo formato <http://miosito.com> oppure <https://miosito.com>.



37 Dotazione hardware e software necessaria all'utente per svolgere l'evento Scegli file dpr445_2000.pdf

38 Accesso piattaforma FAD

User Id *

Password *

URL *

- L'evento è sponsorizzato?: scelta fra si/no

Se viene selezionato si, è possibile inserire il nome dello sponsor.

40 L'evento è sponsorizzato? * Si No

Il Provider dichiara che i contratti sono disponibili presso la propria sede e si impegna ad allegarli entro 90 giorni dalla data di fine dell'evento al fine di procedere alla rendicontazione *

Nome dello sponsor	Contratto	+
--------------------	-----------	---

Cliccando sul + verde, viene visualizzata la maschera per inserire il nome dello Sponsor. Per salvare è necessario cliccare su invia.

Inserisci Sponsor ✕

Nome dello sponsor *

Chiudi
Invia

Lo Sponsor inserito viene visualizzato nell'interfaccia, è possibile eliminarlo utilizzando il tasto elimina. Per inserire altri Sponsor è necessario cliccare sul + verde. L'allegato documentale relativo al contratto con lo Sponsor dovrà essere caricato dal Provider entro 90 giorni dalla data di fine dell'evento, il Provider accetta l'inserimento dei contratti tramite l'apposito flag. Nel caso in cui i contratti non siano inseriti, non sarà possibile procedere con la rendicontazione dell'evento.

40 L'evento è sponsorizzato? * Si No

Il Provider dichiara che i contratti sono disponibili presso la propria sede e si impegna ad allegarli entro 90 giorni dalla data di fine dell'evento al fine di procedere alla rendicontazione *

Nome dello sponsor	Contratto	+
Sponsor	Nessun contratto	Elimina

Nel caso in cui nel campo "L'evento formativo prevede i seguenti contenuti?" sia selezionato il valore Alimentazione della prima infanzia il sistema propone il campo:

- L'evento è sponsorizzato da aziende che trattano alimenti per la prima infanzia?: Selezione tra Si/No

Se la scelta è NO viene richiesto:

- Autocertificazione relativa all'assenza di partecipazione finanziaria di imprese interessate agli alimenti per la prima infanzia



L'evento è sponsorizzato da aziende che trattano alimenti per la prima infanzia? *

Si

No

Autocertificazione relativa all'assenza di partecipazione finanziaria di imprese interessate agli alimenti per la prima infanzia *

Scegli file

Nessun file selezionato



Se la scelta è SI viene richiesto:

- Autocertificazione di autorizzazione del Ministero della Salute

L'evento è sponsorizzato da aziende che trattano alimenti per la prima infanzia? *

Si

No

Autocertificazione di autorizzazione del Ministero della Salute *

Scegli file

Nessun file selezionato



- Sono presenti forme di finanziamento?: scelta fra si/no

In caso di selezione del si:

- Contratti o accordi di altre forme di finanziamento: allegato da caricare tramite il tasto scegli.

41

Sono presenti forme di finanziamento? *

Si

No

Contratti o accordi di altre forme di finanziamento *

Scegli file

dpr445_2000.pdf



In caso di selezione del no:

- Allegato autocertificazione assenza finanziamenti: allegato da caricare tramite il tasto scegli. Obbligatorio solo per i Provider del gruppo B.

41

Sono presenti forme di finanziamento? *

Si

No

Allegato autocertificazione assenza finanziamenti *

Scegli file

Nessun file selezionato



Modello di esempio

- L'evento si avvale di partner?: scelta si/no

42

L'evento si avvale di partner? *

Si

No



Nel caso in cui sia selezionato il valore si, è possibile inserire il nome del Partner e l'allegato documentale relativo al contratto stipulato. Per salvare è necessario cliccare su invia.

Inserisci Partner ✕

Nome del partner *

Contratto * Nessun file selezionato



Inserito il Partner, viene visualizzato in formato tabellare. Tramite il tasto elimina è possibile eliminare il Partner inserito.

42 L'evento si avvale di partner? * Si No ?

Nome del partner	Contratto	+
Partner	Nessun contratto	Elimina

- Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse: file allegato, tramite apposito tasto scegli.
- È prevista una procedura di verifica della qualità percepita: flag da spuntare
- Dichiaro ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali da parte dei soggetti: flag da spuntare

43 Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse * Scegli file dpr445_2000.pdf 📄 Modello di esempio

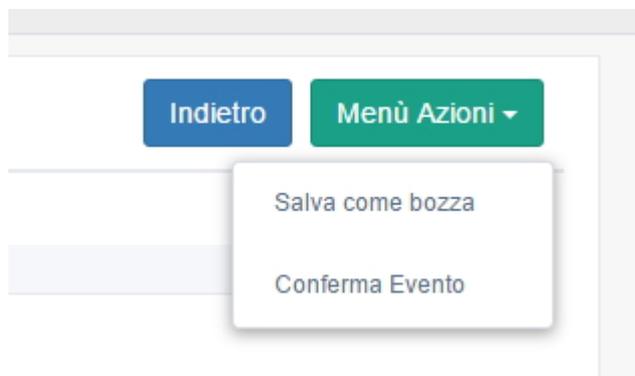
44 È prevista una procedura di verifica della qualità percepita *

45 Dichiaro ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali da parte dei soggetti * ↑

Dove disponibile, è possibile scaricare un modello di esempio per il file da allegare “modello di esempio”.

Terminata la registrazione dell'evento, il Provider può:

- Salvare l'evento in bozza
- Confermare l'evento (accreditarlo)



Il sistema avvisa l'utente del buon esito del salvataggio tramite apposito alert.

Nel caso di salvataggio in bozza, l'evento può essere modificato in tutte le sue parti. Nel caso di accredito dell'evento, l'evento potrà essere modificato esclusivamente secondo queste regole:

- Provider A: l'evento può essere inserito fino a 15 gg dalla sua data di inizio. Fino a 4 giorni dalla data di inizio: sono possibili tutte le modifiche, escluso l'anticipo della data di inizio. Dal 3° giorno precedente l'evento viene esclusa ogni modifica. Da queste scadenze sono esclusi i campi riferiti ai Docenti, che sono modificabili fino alla data di inizio dell'evento.

- Provider B: l'evento può essere inserito fino a 30 gg dalla sua data di inizio. Fino a 30 giorni dalla data di inizio: sono possibili tutte le modifiche. Fino a 10 giorni dalla data di inizio: sono possibili tutte le modifiche eccetto il campo 9 data di inizio. A 9 giorni dalla data di inizio l'evento non è più modificabile. Da queste scadenze sono esclusi i campi riferiti ai Docenti, che sono modificabili fino alla data di inizio dell'evento.

Secondo queste scadenze, cliccando sul tasto Modifica si entrerà in modifica dei campi secondo le scadenze sopra indicate. Terminato l'evento non è più possibile procedere ad effettuare modifiche sullo stesso.

Nella lista degli eventi, lo stato dell'evento viene riportato nei seguenti modi:

- Attesa di validazione: stato di bozza
- Accreditato: stato accreditato
- Cancellato: stato cancellato



14-113204	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PROSTATE CANCER UNIT	Rovigo RADIOTERAPIA	20/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	25	30:00	28/02/2018	✓			
14-113443	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	20/04/2017	30/11/2017	Cancellato Cancellato	47	49:00	28/02/2018	✓			
14-128335	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	21/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	47	49:00	28/02/2018	✓			
14-128342	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	GESTIONE DELLE NUOVE TERAPIE ANTICOAGULANTI E DEGLI ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI NEL PERIOPERATORIO E NELL'URGENZA EMORRAGICA	AUDITORIUM OSPEDALE DI ROVIGO	22/03/2017	22/03/2017	Accreditato Pagato	50	03:00	20/06/2017	✓			
14-132319	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	LA PRESA IN CARICO MULTIDISCIPLINARE IN UN SERVIZIO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE: EQUIPE SERD ROVIGO	Sede SERD Rovigo	31/03/2017	15/12/2017	Accreditato Pagato	20	36:00	15/03/2018	✓			
14-132378	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	LA SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO	AUDITORIUM OSPEDALE DI ROVIGO	29/03/2017	29/03/2017	Accreditato Pagato	50	03:00	27/06/2017	✓			
14-133361	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	CORSO DI FORMAZIONE REGIONALE PER I REFERENTI AZIENDALI DEL PROGRAMMA 6.ID- PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI DOMESTICI	BLOCCO C - AULA C 114	05/04/2017	05/04/2017	Accreditato Pagato	50	04:00	04/07/2017	✓			
14-138538	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	Valutazione del rischio da movimentazione dei pazienti con metodo MAPO nei reparti	Ospedale di Rovigo	28/03/2017	29/11/2017	Attesa di validazione Pagato	12	33:00	27/02/2018	✓			

Previous 1 2 3 4 5 ... 13 Next

Accreditamento evento da Piano Formativo Annuale

Se il Provider desidera accreditare un evento inserito nel proprio Piano Formativo Annuale, è necessario dalla sezione Eventi, selezionare il pulsante "Crea evento da PFA".

Lista degli Eventi del Provider AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA

Cerca Crea Evento Crea Evento da PFA Crea Riedizione

Show 10 entries

Codice Identificativo	Denominazione Legale	Ed.	Tipo	Titolo	Sede	Data inizio	Data fine	Stato	Num. Part.	Durata	Data Scadenza Rendiconto	Crediti confermati	Azioni		
14-106956	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	BLSR RETRAINING (Basic Life Support con Defibrillatore)	Aula C114 - Cittadella Socio Sanitaria	09/03/2017	09/03/2017	Accreditato Pagato	12	04:00	07/06/2017	✓			
14-107113	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	RES	BLSR RETRAINING (Basic Life Support con Defibrillatore)	Aula C114 - Cittadella Socio Sanitaria	09/03/2017	09/03/2017	Accreditato Pagato	12	04:00	07/06/2017	✓			
14-113204	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PROSTATE CANCER UNIT	Rovigo RADIOTERAPIA	20/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	25	30:00	28/02/2018	✓			
14-113443	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	20/04/2017	30/11/2017	Cancellato Cancellato	47	49:00	28/02/2018	✓			
14-128335	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	1	FSC	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA	OSPEDALE ROVIGO	21/03/2017	30/11/2017	Accreditato Pagato	47	49:00	28/02/2018	✓			

Il Provider accede a una interfaccia nella quale può selezionare uno degli eventi formativi del Piano Annuale che desidera accreditare. Tramite il tasto search è possibile effettuare delle ricerche nell'interfaccia. Una volta che l'evento è stato accreditato, non compare più all'interno della lista degli eventi proposti.

Scelta Evento del Piano Formativo da attuare

Search:

Codice Identificativo	Titolo	Tipologia evento	Obiettivo formativo Nazionale	Obiettivo formativo Regionale	Azioni
1076-1300	TITOLO	Formazione sul campo	Epidemiologia- prevenzione e promozione della salute. (ob. 10)	Appropriatezza delle prestazioni sanitarie in conformità ai LEA	Accredita

Cliccando su accredita, il Provider può inserire i dati relativi all'evento come descritto nel paragrafo precedente.

Controlli

Il sistema effettua una serie di controlli sull'evento, che vengono visualizzati in fase di accreditamento dell'evento. Al momento del



salvataggio vengono evidenziati nell'interfaccia i controlli che non sono stati rispettati in sede di inserimento, e l'utente può procedere alla loro modifica.

Solo quando tutti i controlli sono rispettati, l'evento può essere effettivamente accreditato nel sistema.

- Controllo su campo obbligatorio non inserito

Sezione 1 | Sezione 2 | Sezione 3

1 Denominazione Legale del Provider Azienda Mondo

2 Id del Provider 253

3 Tipologia dell'offerta formativa FAD

4 Destinatari dell'evento * Personale dipendente Personale convenzionato Altro personale **campo obbligatorio**

5 L'evento formativo prevede i seguenti contenuti? * Alimentazione della prima infanzia Medicine non convenzionali Evento in materia di Radioprotezione del paziente ex art. 162 del d.lgs 101 del 2020 Teleriabilitazione Gestione della terapia antitrombotica Altro **campo obbligatorio**

6 Titolo * **campo obbligatorio**
3000 caratteri rimanenti

19 Responsabili scientifici *

Alcuni campi dei responsabili scientifici segnalati in rosso non sono stati inseriti correttamente

Cognome	Nome	CF	Qualifica	Curriculum vitae	
Luconi	Elisa	LCNLSE56H66J890L		Tracciato record consuntivo ECM ver. 1.16.pdf	<input type="button" value="Modifica"/> <input type="button" value="Elimina"/>

Dettaglio Attività

Alcuni campi delle attività segnate in rosso non sono stati inseriti correttamente

Argomento	Docente	Risultato Atteso	Obiettivi formativi	Metodologia Didattica	Ore Attività	
	Luconi	risultati attesi 1	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Letture e studio di testi scritti digitali (dispense, slide interattive, ipertesti)	12.0	<input type="button" value="Modifica"/> <input type="button" value="Elimina"/>

- Controlli sulle date

7 Data inizio *

8 Data fine *

Non è possibile inserire un Evento entro 15 giorni (Provider A) / 30 giorni (Provider B) dalla data del suo inizio.

La data di fine non può essere antecedente alla data di inizio

- La data di fine può non essere compresa nello stesso anno solare della data di inizio.
- L'evento non può avere una durata superiore a 365 giorni.
- Controllo sul numero massimo di responsabili scientifici



I responsabili scientifici devono essere al massimo 3

Cognome	Nome	CF	Qualifica	Curriculum vitae	Stato CV	
Massimo	Mauro	LCNLSE45G55H609L	Qualifica	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato	<div>Modifica</div> <div>Elimina</div>
Rossi	Mario	LVNLSE45G55J789L	Qualifica	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato	<div>Modifica</div> <div>Elimina</div>
Rossi	Mariella	LCNLSE45G55H609L	Qualifica	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato	<div>Modifica</div> <div>Elimina</div>
Blu	Mauro	121212	Qualifica	PROVA.pdf.signed.pdf	CV Aggiornato	<div>Modifica</div> <div>Elimina</div>

- Controllo sui risultati attesi non utilizzati nella registrazione delle attività

Programma attività formativa

16

Razionale *

Razionale

17

Risultati attesi *

risultati attesi 1



risultati attesi 2



Risultato atteso non utilizzato

- Non corrispondenza certificato firma digitale

Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse *

Scegli file

PROVA.pdf



Il codice fiscale del
firmatario non
corrisponde al Legale
Rappresentante o suo
Delegato

Modello di esempio