

Codice A1406A

D.D. 26 ottobre 2015, n. 681

Verifica dei requisiti per l'accreditamento definitivo dei provider ECM regionali. Selezione ispettori.

Visto il decreto legislativo 229/99, di modifica al D.L.vo 502/92, nel quale, all'art. 16 quater, si ribadisce la necessità, per gli operatori sanitari, di partecipare alle attività di formazione continua, considerato requisito indispensabile per svolgere la propria attività professionale;

Viste le indicazioni emanate in materia di Educazione Continua in Medicina dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 5 novembre 2009 e successivo Regolamento applicativo del 13 gennaio 2010;

Vista la Determina Dirigenziale n. 1002 del 16/12/2011 con la quale si è dato avvio al passaggio dall'accreditamento degli eventi all'accreditamento dei provider, pubblici e privati, a far data da gennaio 2012, in conformità a quanto previsto dalla DGR n. 7-2208 del 22 giugno 2011 di approvazione del nuovo disegno regionale per la formazione continua in sanità e dei relativi organismi di governo;

Viste le D.D. n. 50 del 22/01/2013 e n. 274 del 8/04/2014 con le quali si prevedeva una fase di accreditamento provvisorio dei provider di formazione, definita nel triennio 2014/2016 per i provider accreditati nell'anno 2014;

Dato atto che per il passaggio dalla fase di accreditamento provvisorio alla fase di accreditamento definitivo è necessaria una specifica e mirata "visita ispettiva" presso il provider stesso;

Vista la D.D.n. 18 del 13 gennaio 2014, con la quale venivano individuati e selezionati 23 auditor di formazione sia per le visite ispettive sia per le visite di qualità;

Visto l'elevato numero di provider ad oggi accreditati al sistema ECM piemontese e la conseguente decisione di procedere alla selezione di ulteriore personale da avviare, tramite apposito corso di formazione, all'attività di ispettori;

Visto che i colloqui individuali, effettuati da due membri della Commissione regionale ECM, si sono svolti nelle giornate dell'1 e dell'8 ottobre, secondo quanto indicato nell'allegata scheda A, approvata dalla Commissione stessa;

Visto che dall'esito dei colloqui effettuati sono risultati idonei 11 candidati, di cui all'allegato B;

Tutto ciò premesso,

- attestata la regolarità amministrativa dell'atto;

IL DIRIGENTE

Visto il D.lgs. n. 229/99, di modifica al D.lgvo 502/92

Visto l'Accordo Stato Regioni del 5 novembre 2009 e successivo Regolamento Applicativo del 13/01/2010

Vista la L.R. 16 marzo 1998 n. 10, così come modificata da L. R. 22/2009

Vista la DGR n. 7 -2208 del 22/06/2011

Viste le D.D. n. 1002 del 16/12/2011, n. 50 del 22/01/2013, n. 274 del 8/04/2014 e n. 18 del 13 gennaio 2014

determina

- di dare atto che i colloqui si sono svolti regolarmente sulla base della scheda di cui all'allegato A, parte integrante del presente atto;
- di approvare, per i motivi di cui in narrativa, l'elenco degli ispettori ECM di cui all'allegato B, anch'esso parte integrante del presente atto, che risultano pertanto ammessi al relativo corso di formazione.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi degli artt. 15, 26 e 27 del D.Lgs n. 33 del 14 marzo 2013.

Il Dirigente
Claudio Baccon

Allegato

ALLEGATO A

SELEZIONE CANDIDATI DA AMMETTERE AL CORSO PER ISPETTORI DEL SISTEMA ECM PIEMONTE – ANNO 2015

COGNOME E NOME _____

AZIENDA DI APPARTENENZA _____

Data colloquio _____

COLLOQUIO MOTIVAZIONALE e ATTITUDINALE

- Cosa pensa dell'organizzazione della formazione ECM nella Regione Piemonte
- Perché vuole fare l'Ispettore?
- Conosce ruolo e attività di questa figura?
- C'è qualcosa che vorrebbe sapere o che la preoccupa rispetto a questo ruolo?
- Che tipo di disponibilità è disposto ad offrire?

Per nulla ←—————→ Ottimo

Descrittori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nel colloquio dimostra capacità di relazione con l'altro e capacità di ascolto										
Argomentazione sicura e appropriata										
Vuole fare l'ispettore perché _____ _____ _____ _____										
E' a conoscenza di ruolo, attività e impegno del Valutatore/Ispettore										
Media MAX 10 punti										

PUNTEGGIO COLLOQUIO	/10	IDONEO	NON IDONEO
----------------------------	------------	---------------	-------------------

Eventuali osservazioni e Firma Componenti Commissione

Allegato B

Elenco ispettori ECM ammessi al corso di formazione

COGNOME	NOME
BONARDO	SILVIO
CARROZZO	CLAUDIA PAOLA
CHECCHINATO	DANIELA
CHESSA	LORENZA
LAZZARINO	LAURA
MANDIROLA	DANIELA
MARMO	DIEGO
PONSO	ONORINA
RAGACCIO	ANGELA
RICCI	GIUSEPPINA
SARACCO	MONICA