

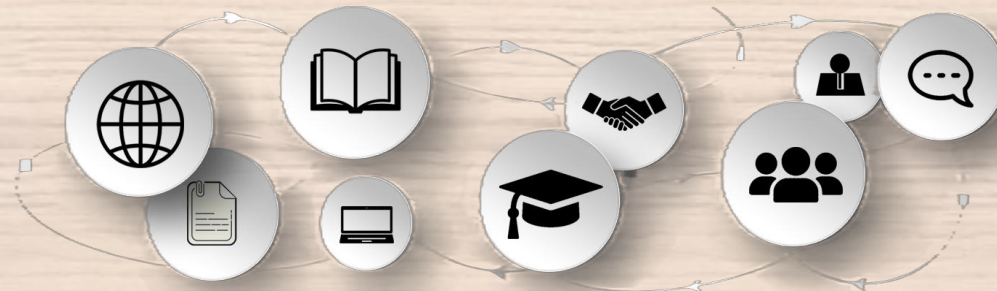


SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

Ruoli e Processi del Provider ECM Spallanzani: possibili sviluppi e criticità

06/06/2026

Laura Viani





Pianificazione attività formativa

1) Elaborazione proposta formativa

Entro il mese di luglio possono essere inoltrate alla Segreteria le proposte formative per il piano formativo dell'anno successivo

2) Valutazione proposta formativa

Il Comitato scientifico del Provider, nella prima riunione utile, valuta le singole proposte formative pervenute ed eventualmente ne conferma il titolo





SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

3) **Nomina Responsabile scientifico del singolo evento**

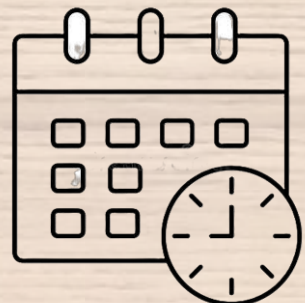
La Struttura organizzativa della formazione ECM invia l'atto di nomina a ciascun Responsabile scientifico confermato, unitamente alla scheda evento xls.

4) **Predisposizione scheda evento**

Il Responsabile scientifico che accetta l'incarico deve completare la scheda evento nella parte di progettazione e riconsegnarla entro 10 giorni dal ricevimento.

5) **Predisposizione scheda evento**

Il Consiglio direttivo Spallanzani definisce ed approva, entro il mese di ottobre, il Piano formativo dell'anno successivo al fine dell'inserimento dei dati degli eventi del piano in Agenas





6) Validazione dati definitivi evento

Entro 45 giorni dall'inizio dell'evento il Responsabile scientifico invia alla Struttura organizzativa della formazione ECM la documentazione di seguito riportata:

- la scheda xls dell'evento aggiornata
- i curricula dei docenti/Relatori non ancora trasmessi
- il **programma definitivo dell'evento** completo degli obiettivi formativi

La Struttura organizzativa della formazione ECM invia la documentazione definitiva del singolo evento al Componente del Comitato scientifico che valuterà l'evento in sede di pianificazione, dandone o no l'approvazione (scadenza: **1 settimana**)





SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

Oggetto: Richiesta valutazione progettazione evento "Elementi di Risk Management" del 14/05/2025

Messaggio

Regolamento_pianificazioneREV_00.pdf (150 KB)	26_Scheda responsabile scientifico_RISK MANAGEMENT_14052025.xlsx (809 KB)
Locandina OPI_RISK MANAGEMENT.PDF (672 KB)	Programma format Spallanzani_14052025_Risk management.doc (2 MB)
(.....)_CURRICULUM VITAE.PDF (2 MB)	(.....)_2025.pdf (498 KB)

Società Medica Lazzaro Spallanzani
Via Dalmazia, 101 - 42124 Reggio Emilia
Tel. 0522/382100 - Fax 0522/382118
E-mail: spallanzani@odmeo.re.it
PEC: spallanzani@postecert.it

Gent.mo Dott.

Si trasmette, come da "Regolamento pianificazione attività formativa" allegato, la scheda evento riferita all'evento residenziale dal titolo **"Elementi di Risk Management, responsabilità professionale e tenuta della documentazione sanitaria"** che si terrà in data 14/05/2025, presente nel piano formativo 2024 della Spallanzani, per Sua valutazione. Attendiamo Suo riscontro tramite la compilazione della scheda revisione-valutazione v.9 2-4-22 (allegata) – foglio 1: "Valutazione progettazione evento".

Si allegano curricula docente e responsabile scientifico e programma dell'evento.

Ringraziando anticipatamente, porgiamo cordiali saluti
Cordiali saluti
Per la Segreteria

Laura Viani

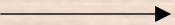
Questo messaggio ed ogni file allegato sono confidenziali e si intendono riservati ai soli destinatari. Se ha ricevuto questo messaggio per errore, per cortesia avvisi subito il mittente e distrugga l'originale ed ogni copia della comunicazione, ai sensi delle vigenti norme di legge relative al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati ha adottato opportune policies in conformità con quanto previsto dal Prov. del Garante della Privacy del 1° Marzo 2007; pertanto si precisa che questo messaggio ha natura non personale e le relative risposte potranno quindi essere conosciute e/o visualizzate nell'organizzazione di appartenenza del mittente. L'utilizzo, la diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita ai sensi dell'art. 616 c.p. del vigente D. l. n.



SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

È prevista la compilazione, da parte del
Componente del Comitato Scientifico, del
Foglio 1 del file xls «**Scheda revisione-
valutazione**»

(scadenza: 1 settimana)



	A	B	C	
1	EVENTO			
2	Valutazione progettazione evento			
3	Responsabile scientifico	B3		
4	Curriculum Resp.Scient.			
5	Obiettivi formativi	B14		
6	Acquisizione competenze	B15 16 17		
7	Metodi di insegnamento	B 31-35		
8	Budget	B 37-44		
9	Professioni accreditate	B 45-60		
10	Valutazione apprendimento	B 72-75		
11				
12	Docenti			
13	Curricula docenti			
14				
15	Programma preliminare			
16				
17	Revisore			
18	Giudizio revisore			
19				



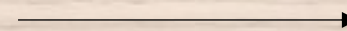
SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

15/10 giorni prima dell'evento:

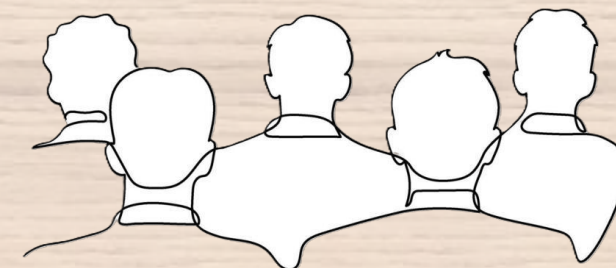
Il Responsabile scientifico deve consegnare lo strumento di valutazione dell'apprendimento, ricordando che se si tratta di questionario, dovranno essere riportate 3 domande per ogni credito attribuito all'evento e ogni domanda a risposta multipla dovrà prevedere una risposta esatta su 4.

N.B.

Non è possibile inserire opzioni di risposte come 'Nessuna delle precedenti' o 'Tutte le risposte precedenti'



Si svolge l'evento



Adempimenti aggiuntivi per i Partners

In fase di accreditamento:

La scrivente Segreteria provvede a mandare al Partner i dati di accreditamento e le lettere d'incarico Docenti unitamente alla richiesta di rimborso contributo ECM.

In fase di rendicontazione:

Il Partner invierà alla Segreteria la ricevuta di pagamento del contributo.



Responsabile scientifico:
Entro 15 giorni dal termine dell’evento consegna alla
Struttura Organizzativa della Formazione ECM la scheda
responsabile scientifico compilata in tutte le sue parti.



1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
Valutazione docenti	<u>Valutazione gradimento</u>	Foglio4	Relazione Finale	Partecipanti	Valut.Apprend.Questionario	Bisogni Formativi



Relazione finale evento residenziale		
Compilazione del Responsabile Scientifico		
Valutazione della qualità della docenza		
Docente 1		
	Qualità scientifica delle relazioni	
	Coerenza con gli obiettivi didattici	
	Interazione con i discenti	
	Crediti attribuiti	
Docente 2		
	Qualità scientifica delle relazioni	
	Coerenza con gli obiettivi didattici	
	Interazione con i discenti	
	Crediti attribuiti	
Docente 3		
	Qualità scientifica delle relazioni	
	Coerenza con gli obiettivi didattici	
	Interazione con i discenti	
	Crediti attribuiti	
Docente 4		
	Qualità scientifica delle relazioni	
	Coerenza con gli obiettivi didattici	
	Interazione con i discenti	
	Crediti attribuiti	

[illegible]



Relazione finale

Relazione finale evento residenziale		DATA 04-giu-25			
Compilazione del Responsabile Scientifico					
No. test valutazione apprendimento					
1	Numero partecipanti				
	con obbligo ECM	0			
	senza obbligo ECM	0			
2	No. di partecipanti idonei alla attribuzione di crediti ECM				
	Idonei	0			
	Non idonei per non superamento della prova di apprendimento	0			
	Non idonei per non aver partecipato al 100% del tempo	0			
	Altro	0			
	specificare				
3	Modalità di verifica dell'apprendimento				
	specificare la risposta Altro				
	Modalità di verifica della presenza				
	specificare la risposta Altro				
	Risultati della prova di apprendimento				
	Prova Scritta		Questionario		
	N°	%	N°	%	
	75% (3)	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
	Valutazione (del responsabile scientifico) della partecipazione all'evento: motivazione dei partecipanti				
	Valutazione (del responsabile scientifico) dell'apprendimento dei partecipanti				
	Valutazione (del responsabile scientifico) della qualità dell'evento				
	Ci sono state carenze rilevanti?				
	specificare la risposta Altro				
	Quali aspetti ritiene più positivi in questo evento?				
	Quali aspetti ritiene migliorabili?				
	Valutazione della qualità della docenza				
	Vai alla scheda specifica				
	Quali aspetti ritiene che andrebbero approfonditi?				
	Ritiene che il tempo dedicato alle varie sezioni dell'evento sia stato adeguato?				

Valutazione (del responsabile scientifico) della partecipazione all'evento: motivazione dei partecipanti			
Valutazione (del responsabile scientifico) dell'apprendimento dei partecipanti			
Valutazione (del responsabile scientifico) della qualità dell'evento			
Ci sono state carenze rilevanti?			
specificare la risposta Altro			
Quali aspetti ritiene più positivi in questo evento?			
Quali aspetti ritiene migliorabili?			
Valutazione della qualità della docenza			
Vai alla scheda specifica			
Quali aspetti ritiene che andrebbero approfonditi?			
Ritiene che il tempo dedicato alle varie sezioni dell'evento sia stato adeguato?			



Partecipanti

Sarà premura della Struttura organizzativa della
formazione ECM l'**inserimento dei nominativi** dei
partecipanti dell'evento

[illegible]



Valutazione Apprendimento Questionario

Compilando la colonna **blu**, nel caso in cui la tipologia del test di apprendimento sia orale o pratico, o i riquadri **verdi** se il questionario è strutturato a risposta multipla

Prova di apprendimento diversa da questionario			QUESTIONARIO →→→									
		N° domande →		Domande →		1	2	3	4	5	6	
	↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓	Inserire il numero della Risposta esatta →					999	999	999	999	999	
	↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓											
	↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓											
	N° corrette	% corrette	N°	Nome Partecipante	Cognome Partecipante ↓							
	0	#DIV/0!	1	0	0							
	0	#DIV/0!	2	0	0							
	0	#DIV/0!	3	0	0							
	0	#DIV/0!	4	0	0							
	0	#DIV/0!	5	0	0							
	0	#DIV/0!	6	0	0							
	0	#DIV/0!	7	0	0							
	0	#DIV/0!	8	0	0							
	0	#DIV/0!	9	0	0							
	0	#DIV/0!	10	0	0							
	0	#DIV/0!	11	0	0							
	0	#DIV/0!	12	0	0							
	0	#DIV/0!	13	0	0							
	0	#DIV/0!	14	0	0							



SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

Bisogni formativi

Rilevazione dei bisogni formativi					
Un partecipante per colonna (inserire altre colonne dopo l'ultima se necessario)					
PROFESSIONE					
Disciplina prevalente					
Altra Disciplina					
CLASSE DI ETÀ					
POSIZIONE LAVORATIVA					
Formazione Multiprofessionale					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
Obiettivi formativi					
	TEMI SPECIFICI	TEMI SPECIFICI	TEMI SPECIFICI	TEMI SPECIFICI	T
AREA CLINICA					
AREA ETICO-DEONTOLOGICA					
AREA DI AREA COMUNICAZIONE					



SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

Richiesta valutazione rendicontazione:

La Struttura organizzativa della formazione ECM, una volta ricevuto tutta la documentazione, invierà la richiesta di valutazione per la rendicontazione dell'evento al Componente del Comitato Scientifico incaricato, con i seguenti allegati:

- il Regolamento di pianificazione
- la scheda xls dell'evento definitiva
- Le firme di entrata/uscita dei partecipanti e Docenti
- la scheda revisione-valutazione

Si ricorda che Componente del Comitato Scientifico ha **1 settimana di tempo** per mandare la propria valutazione, dopodiché varrà il silenzio assenso per la rendicontazione.





SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

Messaggio con priorità Alta.

Da: Spallanzani <spallanzani@odmeo.re.it> **Inviato:** martedì 03/06/2025 17:18

A: [REDACTED]

Cc:

Oggetto: Richiesta valutazione rendicontazione evento "Elementi di Risk management" del 14/05/2025

Messaggio

Regolamento_pianificazioneREV_00.pdf (150 KB)	26_Scheda responsabile scientifico_RISK MANAGEMENT_14052025.xlsx (815 KB)
Scheda revisione-valutazione ORL 14-5-25 risk.xlsx (16 KB)	FIRMA PRESENZA E DOCUMENTI RELATORE_risk management.pdf (324 KB)
RISK MANAGEMENT_FIRMA ENTRATA.PDF (333 KB)	RISK MANAGEMENT_FIRMA USCITA.PDF (340 KB)

Società Medica Lazzaro Spallanzani
Via Dalmazia, 101 - 42124 Reggio Emilia
Tel. 0522/382100 - Fax 0522/382118
E-mail: spallanzani@odmeo.re.it
PEC: spallanzani@postecert.it

Gent.mo Dott.

Si trasmette, come da "Regolamento pianificazione attività formativa" allegato, la scheda evento riferita alla rendicontazione dell'iniziativa in oggetto per Sua valutazione. Attendiamo Suo riscontro tramite la compilazione della scheda revisione-valutazione v.9 2-4-22 (allegata) – foglio 2: "Valutazione finale evento".

Si allegano scheda evento, comprensiva della parte di rendicontazione e fogli firma.
Ringraziando anticipatamente, porgiamo cordiali saluti.

Cordiali saluti
Per la Segreteria

Laura Viani

Questo messaggio ed ogni file allegato sono confidenziali e si intendono riservati ai soli destinatari. Se ha ricevuto questo messaggio per errore, per cortesia avvisi subito il mittente e distrugga l'originale ed ogni copia della comunicazione, ai sensi delle vigenti norme di legge relative al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati ha adottato opportune policies in conformità con quanto previsto dal Prov. del Garante della Privacy del 1° Marzo 2007; pertanto si precisa che questo messaggio ha natura non personale e le relative risposte potranno quindi essere conosciute e/o visualizzate nell'organizzazione di appartenenza del mittente. L'utilizzo, la diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, ai sensi dell'art. 616 c.p., del vigente D. Lgs. n. 196/2003 come revisionato dal D.lgs. 101 del 10.08.2018 e Reg. UE 2016/679. Nel caso in cui la presente comunicazione sia stata erroneamente inviata a causa di un virus, decliniamo qualsiasi responsabilità per eventuali perdite di dati o altri danni causati al vostro sistema informatico dalla nostra comunicazione.

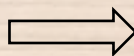
Spallanzani Odmeo



SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI

È prevista la compilazione, da parte del
Componente del Comitato Scientifico, del Foglio
1 del file xls «*Scheda revisione-valutazione*»

(scadenza: 1 settimana)



A	B	C	
EVENTO			
Valutazione finale			
Programma definitivo			
Valutazione docenti			
Valutazione gradimento			
Valutazione gradimento	K1 = numero colonne		
Valutazione apprendimento			
Scheda partecipanti			
Relazione finale			
Giudizio finale			
Revisore			



SOCIETÀ MEDICA
LAZZARO SPALLANZANI



Rendicontazione su Agenas:

La Struttura organizzativa della formazione ECM, una volta ricevuto l'approvazione da parte del Componente del Comitato Scientifico, potrà procedere alla fase di rendicontazione dell'evento sul **portale Agenas**.



Crediti ECM:

In seguito alla rendicontazione dell'evento su Agenas, sarà possibile per i partecipanti verificare il caricamento dei crediti ECM per la partecipazione all'evento sul **portale Cogeaps**.