

## Informazioni generali

PROVIDER ACCREDITATO ECM  
**ANDI SERVIZI SRL - Autorizzazione CNFC n°228**  
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**ANDI Sezione di Ancona**  
Via XXV Aprile, 28 - 60125 - Ancona  
Tel. e Fax. 071.2072114 Cell. 339.4397339  
E-mail: andiancona@libero.it

QUOTA DI PARTECIPAZIONE  
**NON SOCI: 100 € IVA INCLUSA**  
**SOCI ANDI E MEDICI OMCeO: 30€ IVA INCLUSA**

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**  
**Compilare la scheda di adesione in ogni sua parte ed inviarla a:**  
ANDI Sezione di Ancona - Via XXV Aprile, 28 60125 - Ancona (AN)

- Fax al n 071.2072114 allegando copia bonifico
- Posta prioritaria allegando assegno bancario

Numero max partecipanti: 100  
*Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili secondo l'ordine di arrivo delle schede di adesione.*

**INFORMATIVA ECM**  
Questa attività ECM è stata predisposta in accordo con le regole indicate dalla Commissione ECM mediante collaborazione tra ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale, Provider accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Sezione Prov.le di Ancona. Il Provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.

*Nel rispetto del Regolamento ECM i crediti formativi verranno rilasciati al partecipante che avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo e che avrà risposto esattamente ad almeno il 75% del test di verifica dell'apprendimento.*



## ECM: COME, DOVE, QUANDO, PERCHÉ!

*Attività formativa residenziale interattiva per odontoiatri*

Dr. Stefano Almini

 **Sabato 6 aprile 2019**

 **Aula Corsi: VILLA GENS CAMURIA**  
direttissima del Conero, 2  
Camerano, AN

 **6 Crediti ECM**

 **Area di competenza:**  
Competenze tecnico professionali

 **Obiettivo Formativo Ministeriale:**  
Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze)  
specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione  
e di ciascuna attività ultraspecialistica.



si ringrazia per il contributo:

  
**COSWELL** Made in Italy  
Innovatori Italiani  
1961



con il patrocinio  
OMCeO e CAO Ancona



ANDI Ancona

# Programma giornata

## ECM: COME, DOVE, QUANDO, PERCHÉ!

Il corso prevede 6 ore di formazione interattiva con l'acquisizione di 6 crediti ECM

<b>Ore 8.00</b> Registrazione partecipanti	<b>Ore 11.15</b> Coffee break
<b>Ore 8.30</b> Presentazione della giornata e del relatore da parte delle autorità istituzionali dell'OMCeO e della CAO di Ancona	<b>Ore 11.30 DOVE L'ECM</b> (spostare i crediti formativi ottenuti dal singolo professionista in Agenas? ECM? COGEAPS? per competenze e ruoli diversi)
<b>Ore 8.45</b> Apertura lavori: <b>PERCHÉ L'ECM</b> (motivazioni e obblighi di legge)	<b>Ore 12.45 QUANDO L'ECM</b> (elaborare il dossier formativo al momento giusto)
<b>Ore 10.00 COME L'ECM</b> (spostare nel triennio precedente o successivo i crediti ottenuti)	<b>Ore 14.15</b> Termine dei lavori

Limitato a 100 partecipanti

## Relatore e obiettivi

### Dr. Stefano Almini

Laureato nel 1989 in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano, iscritto all'albo dei Medici e all'albo degli Odontoiatri.  
Cariche ANDI: Provinciali dal 1998 Consigliere, Segretario Culturale, Presidente, VicePresidente; Regionali dal 2007 Segretario Culturale; Nazionali dal 2014 Sottosegretario Culturale.  
Corsi Tutor 626 e D. Lgs 81/08:2007 corso di acquisizione; 2009 corso di aggiornamento; 2014 corso di aggiornamento.  
Cariche Ordinistiche ricoperte dal 2009 Membro Commissione Culturale, Presidente Commissione Albo Odontoiatri, membro Commissione "Cure Palliative e Dolore" della Federazione Nazionale Medici Chirurghi ed Odontoiatri.  
Esperienze come formatore Corso per Assistenti ASO, Rinforzo Motivazionale, Corso di Sviluppo e Capacità Personali, Corso per Assistenti ASO, corso sperimentale del progetto Formigoni - Moratti.  
Editorialista: Dal 2012 per la rivista internazionale di settore Teamwork.

### Abstract

L'evento formativo, in area di sistema con obiettivo formativo ministeriale n.17, si propone di approfondire, in sequenza, le domande che spesso i professionisti sanitari si pongono in merito al sistema ECM.  
La prima parte dell'evento affronterà i "perché", analizzando le diverse motivazioni ed obblighi di legge che coinvolgono ogni professionista in attività.  
La seconda parte dedicherà uno spazio specifico a "come" spostare nel triennio precedente i crediti formativi acquisiti nell'anno 2017.  
La terza parte indicherà "dove" sono collocati in anagrafica... i crediti formativi ottenuti da ogni professionista sanitario, cercando di fare chiarezza nella definizione delle sigle AGENAS - ECM - COGEAPS, acronimi che contengono un valore intrinseco, con competenze e ruoli diversi.  
La conoscenza di questi aspetti permetterà ai discenti di allargare la prospettiva in tema di formazione, sapendo posizionare nelle diverse strutturazioni ministeriali (AGENAS e COGEAPS) il controvalore intellettuale identificabile con la sigla ECM. L'ultima parte dell'evento formativo dedicherà una particolare attenzione al significato del Dossier Formativo, individuale o di gruppo, rispondendo alla domanda "quando", ovvero quando decidere di elaborare il Dossier Formativo nella sua progettualità.

### Competenze

La conoscenza del sistema sanitario appartiene, in un certo senso ad una competenza diversa dalle classiche competenze tecnico-professionali. Alla luce del futuro obbligo del Dossier Formativo, l'evento si prefigge di favorire le competenze di sistema, nello specifico in merito alle componenti del sistema ECM, nella loro strutturazione ministeriale, nella loro strutturazione di modalità formativa ed acquisizione crediti, oltre alla implementazione, in questa fase, dello strumento progettuale più ambizioso, il Dossier Formativo.

### Come arrivare



## Scheda di Iscrizione

### DATI PERSONALI

Nome. ....  
Cognome. ....  
Data e luogo di nascita .....  
Indirizzo. ....  
CAP. .... Città. .... (. . .)  
e-mail .....  
CF. ....  
Tel. .... Fax. .... Cell. ....

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale. ....  
Indirizzo. ....  
CAP. .... Città. .... (. . .)  
Partita IVA. ....  
Codice Fiscale. ....

**ODONTOIATRA**  Socio ANDI  Non Socio ANDI  
 Medico  Medico OMCeO AN

N° Iscriz. Albo Odontoiatri. ....  
N° Iscriz. Albo Medici .....  
Provincia di .....

- Libero Professionista  
 Dipendente  
 Convenzionato

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- On Line al Provider** su [www.dentistionline.it](http://www.dentistionline.it)  
 **Bonifico Bancario al Provider** intestato a:  
ANDI Servizi Srl c/o FARBANCA - Sede di Bologna  
IBAN: IT3200311002400001570012744  
**Causale:** (Nome e Cognome partecipante)  
Corso Scienza e tecnologia in endodonzia  
ortograde e retrograde del 5/02/2011  
 **Pagamento anticipato o in sede corso**  
Pagamento anticipato/Pagamento in sede di corso  
ad ANDI Sez. Prov.le di Ancona  
**Contante o Assegno non trasferibile**  
intestato a ANDI Servizi S.r.l.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità previste nell'informativa ex **Art. 13, 14 del Regolamento 679/16**

Data. .... Firma. ....

