

Commissione Regionale per l'Educazione Continua in Medicina della Puglia



Programma Regionale ECM⁺ 2023-2025 - aggiornam. 2025



Aggiornamento 2025 del Programma degli Obiettivi ECM⁺ regionali specificati alla luce delle Tematiche di Interesse Nazionale, degli obiettivi economico-gestionali di salute e di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali nonché della Direttiva Generale per l'attività Amministrativa e la Gestione del Ministero della Salute

Introduzione

L'ente Regione dispiega una serie di strumenti di pianificazione strategica per il Servizio Sanitario Regionale pugliese per la definizione degli obiettivi di sistema e operativi che devono essere realizzati, entro tempi definiti, dalle articolazioni territoriali del SSR; pertanto, la Commissione Regionale per la Formazione Continua in Medicina della Puglia propone il presente aggiornamento 2025 del *Programma Formativo ECM Plus* triennale quale capillare supporto culturale, competenziale e tecnicamente pragmatico sia ai *Professionisti della Salute* e contemporaneamente, sia all'*high e middle management* del nostro SSR che, infatti, sono unitamente chiamati, operando quotidianamente e sinergicamente, a realizzare bottom-up gli obiettivi dati e, così, a traguardare l'innalzamento concreto dell'umanizzazione e della complessiva qualità dell'assistenza sanitaria regionale.

I vincoli nazionali e regionali, variamente gravanti sul SSR pugliese, vengono abitualmente sostanzianti da ciascuna ASL/AOU/IRCCS pubblico attraverso la predisposizione di *Piani Operativi Aziendali (POA)* da proporre, per l'approvazione, alla Giunta regionale, previa verifica di compatibilità e coerenza con l'adottando Programma Operativo regionale¹ e, a seguire, trovano pragmatica declinazione nei *Piani Annuali delle Attività (PAA)* nel rispetto della disponibilità delle risorse assegnate a ciascuna ASL/AOU/IRCCS, atteso che "gli obiettivi formativi devono essere riconducibili alle attività sanitarie e socio sanitarie collegate ai Livelli Essenziali di Assistenza." (cfr. pag. 8 dell'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009).

¹ Con riserva di eventuale adeguamento del presente aggiornamento 2025 del Programma Formativo ECM+ Puglia ai dettami dell'approvando Programma Operativo (sanitario) della Regione Puglia, in connessione al Piano di Rientro.

L'accezione evolutiva "Plus" di cui titolo del Programma pluriennale, con questo aggiornamento 2025 ottiene una precisazione riguardante le prospettive digitali per la Formazione a distanza e a supporto dello sviluppo della Sanità digitale; pertanto, oltre a contemplare spazi formativi e metodi per la formazione rivolti a quei professionisti, non-ECM, del nostro SSR che svolgono funzioni manageriali e gestorie in maniera strettamente embricata con le funzioni medico-sanitarie, in questa occasione verrà data maggiore evidenza agli strumenti informatici per la gestione della FAD ECM regionale.

L'aggiornamento degli obiettivi formativi di interesse regionale generali e specifici, non subiscono modifiche rilevanti: quelli generali sono rappresentati dagli obiettivi di rilievo nazionale, tecnico-professionali, di processo, di sistema, e vengono confermati quelli riepilogati, per categoria e unitariamente, con la D.DG A.Re.S.S. n. 174/2022, in ogni caso costantemente integrati dalle ulteriori tematiche in regime di attualizzazione delle deliberazioni emanate dalla Commissione nazionale. Viene, pertanto, garantita la costante *reductio ad unum* per il sistema ECM pugliese, direttamente sulla Piattaforma Regionale ECM Puglia, grazie alla consolidata sinergia in tema ECM tra AReSS ed Agenas.

Materiali e Metodi per la stesura dell'aggiornamento 2025 del Programma e per la sua corretta interpretazione

Gli obiettivi specifici rappresentano un'integrazione e aggiornamento di quelli all'epoca già individuati con il citato Atto di *re-building* del 2022 che ha fornito anche la vigente razionalizzazione e *reductio ad unum* degli Obiettivi Formativi attualmente presenti nella Piattaforma informatica ECM Agenas-AReSS e quotidianamente attinti da tutti gli Operatori del Sistema all'atto della richiesta di accreditamento di tutti gli Eventi formativi ECM erogati in Puglia.

Detta corrispondenza di codici viene adottata per una più agevole utilizzo da parte del Sistema dei Provider ECM regionali, perciò è stato indicato, per ciascun Obiettivo Specifico, il numero del corrispondente Obiettivo Generale a cui è riconducibile.

Di seguito, nel rispetto delle indicazioni dettate dal **Programma Nazionale ECM 2023/2025 della Commissione Nazionale Formazione Continua** e, specificatamente, delle sei Tematiche di Interesse Nazionale (T.I.N.) ivi ricapitolate, appare utile specificare che per connotare di pragmatica utilità il presente Programma Formativo regionale ECM* 2023-2025, l'incaricato IdFO del Servizio Formazione e Innovazione dei Saperi, sulla scorta di un approccio metodologico "polisindeto", ovvero "coordinato in più direzioni", nel perdurare dell'assenza, al giorno stesso in cui si scrive, del Programma Operativo Puglia, è tornato a porre in evidenza gli obiettivi, generali e specifici, che possono avere una diretta e sinergica ricaduta nell'ambito degli obiettivi economico-gestionali, di salute, di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. biennio 2023-2024 di cui alla D.G.R. n. 1558 del 13/11/2023 e della D.G.R. n. 412 del 28/03/2023 recante "Analisi e valutazione della spesa sanitaria – L.R. n. 2/2011 – Programma operativo - Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa".

Con detto approccio metodologico multi-legato, la CRFC Puglia ha inteso, pertanto, innalzare la potenzialità dell'ECM, tradizionale strumento culturale e competenziale, anche quale leva innovativa di *clinical governance*

a supporto delle strategie regionali e aziendali volte a sviluppare nelle organizzazioni un sistema integrato, interprofessionale; un'ECM ispirata, quindi, ai principi della One Health, ma anche posta ad evolutivo presidio dell'efficacia, dell'efficienza, dell'appropriatezza e della sicurezza delle cure (pag. 9 dell'accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009). Uno slancio evolutivo che, peraltro, si pone analiticamente in linea con le linee programmatiche, obiettivi strategici e risultati attesi dettati il 29/02/2024 dal Ministero della Salute con la Direttiva Generale per l'attività Amministrativa e la Gestione, anno 2024 (ai sensi degli articoli 4 e 14 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165) che, a sua volta, richiama altresì il *Programma Nazionale Equità nella salute* previsto nell'Accordo di partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, approvato dalla Commissione Europea con Decisione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022 e sostenuto da risorse del Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) e dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) con validità sulle sette Regioni del Mezzogiorno - Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia – al fine di rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e rendere più equo l'accesso anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema.

In particolare, circa la formazione sulla sicurezza in termini di infezioni ospedaliere per tutti i profili dirigenziali medici e non medici del SSN, e per il personale infermieristico e tecnico della Puglia, va posto in evidenza lo sforzo effettuato, ed attualmente in corso, che il Sistema delle Strutture della Formazione ECM aziendali mette a disposizione dell'investimento M6C2I2.2 "Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario", subinvestimento M6C2I2.2 (b) "*Corso di formazione in infezioni ospedaliere*"; esso, infatti, unitamente alle altre importanti e assorbenti attività di seguito richiamate, ha slatentizzato le professionalità, le capacità organizzative e l'impegno delle strategiche Strutture della Formazione ECM aziendali nell'anno in esame, nel rispetto dei target e delle milestone previste dal PNRR e presidiate dal Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale – Rapporti Istituzionali e Capitale Umano S.S.R., del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.

Inoltre, nell'ambito dell'Area M01.03 Prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro, è stato ricompreso il tema del *preparedness* di sistema ad eventuali attività di soccorso sanitario in emergenza e al rischio *NBCR-e*, nonché alle attività di amalgama operativo con le altre forze del soccorso, civili e militari, in anticipatoria adesione alle attività dell'istituendo National Health Prevention Hub di cui alla Missione 6 "Salute" Componente 2 - Investimento 1.3.2: "Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA", Sub-investimento: 1.3.2.3.3 "*Realizzazione del National Health Prevention Hub*".

Altresì, per la stesura di questo aggiornamento 2025 del vigente Piano formativo regionale ECM triennale, la CRFC Puglia ha considerato la Strategia per l'attuazione dei programmi di sviluppo delle competenze digitali dei professionisti sanitari e socio-sanitari, a livello centrale e locale, e le Linee Operative di Formazione FSE 2.0, quale strumento metodologico-operativo per supportare l'attuazione dei Piani Operativi di Formazione sul Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 da parte delle Regioni/PP.AA. Su questo tema formativo, infatti, il sistema ECM della Puglia ha svolto e svolgerà anche per l'anno in esame e i segg. la capillare attività formativa di cui alla linea di attività PNRR Missione 6 - Componente 2 - sub investimento 1.3.1 recante "*Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)*".

Nello specifico, si è fatto riferimento alla linea di intervento "REFORM/SC2022/047 - DIGITAL SKILLS TO INCREASE QUALITY AND RESILIENCE OF THE HEALTH SYSTEM IN ITALY" di cui l'Ente Regione Puglia promuove l'attuazione attraverso la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.

Metodologicamente, infine, sono attualmente in corso di valutazione approcci formativi relativi all'attività pratico/addestrativa sul campo, che potranno prevedere attività di addestramento (FSC ECM) in End Zone su manichini e simulacri realistici, presso locali regionali da individuare (hub regionale) o presso appositi ambienti aziendali (spoke addestrativi); in questa prospettiva evolutiva, l'ampia categoria della Formazione Sul Campo (FSC) potrà ricomprendere l'attività di addestramento con l'ausilio di manichini e altra tecnologia di avanguardia, come la modellazione tridimensionale AI dei distretti anatomici a partire dagli esami di diagnostica per immagini, per studi di caso realistici, ovvero l'impiego di device di Realtà Virtuale (VR) o di realtà aumentata (AR) per lo studio in ECM di parametri fisiologici e di conformazione organica, in linea con le previsioni di cui al c.d. "emendamento Lopalco" alla Legge di stabilità regionale 2025².

In-formazione ECM per l'Assistenza domiciliare e la Sanità Digitale

L'assistenza domiciliare, supportata dalle tecnologie della sanità digitale, risponde perfettamente alle preferenze di molti pazienti pugliesi che desiderano ricevere cure nel comfort e nella sicurezza del proprio ambiente domestico. L'assistenza virtuale e domiciliare è non solo sicura ed efficace, ma può anche offrire risultati clinici superiori; tra questi, spiccano la riduzione dei tassi di riammissione ospedaliera, un miglioramento della qualità della vita percepita dai pazienti, una diminuzione delle complicanze del ricovero ospedaliero tradizionale e una riduzione della mortalità in alcune patologie croniche.

Inoltre, senza voler evocare i foschi presagi con cui la contemporaneità ci impone comunque di confrontarci, anche in tempi di emergenza sanitaria o durante picchi di domanda, la sanità digitale si rivela un prezioso strumento per ampliare rapidamente le opportunità di assistenza. Questa flessibilità è fondamentale per garantire che tutti i pazienti ricevano le cure necessarie, anche in contesti di risorse limitate come quelli delle maxi-emergenze.

La CRFC Puglia osserva, pertanto, la sanità digitale come un nuovo paradigma, in cui le cure tradizionali vengono ripensate e realizzate tramite piattaforme digitali e tecnologie di telemedicina. In quest'ottica, la Commissione regionale ritiene necessario promuovere una nuova cultura professionale e diffondere strumenti innovativi per supportare le opportunità della sanità virtuale che, in Italia e in Puglia, si declineranno attraverso video-consulenze, monitoraggio remoto e sistemi avanzati di comunicazione, fino all'uso dell'intelligenza artificiale, garantendo un percorso di cura integrato senza bisogno di recarsi fisicamente in ospedale o, addirittura, rivolgendosi in maniera inappropriata ai Pronto Soccorso.

Non si tratta solo di formare i professionisti della salute all'uso delle tecnologie, ma di supportare lo sviluppo di un modello integrato di cura che consenta di fornire assistenza valida e completa al di fuori degli ospedali tradizionali. Questo approccio è in linea con gli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale, introdotti dal DM 77/2022, e valorizza il ruolo del Medico di Famiglia e del Pediatra sul territorio.

² Cfr. art. 98 recante "Promozione della realtà virtuale nella formazione medica e delle professioni sanitarie" della Legge Regionale 31 dicembre 2024, n. 42 "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025 e bilancio pluriennale 2025–2027 della Regione Puglia (legge di stabilità regionale 2025)"

In aree remote della Puglia, dove a volte è difficile assicurare un'assistenza medica continuativa, sarà infatti più semplice garantire una presenza alternativa di cure primarie senza obbligare la popolazione a spostarsi o, addirittura, a trascurarsi. Lo sviluppo dell'assistenza digitale nei settori sanitario e sociale rappresenta, quindi, una soluzione concreta per affrontare le sfide dei moderni sistemi sanitari, migliorando la capacità, i risultati clinici e riducendo i costi, con il potenziale di trasformare radicalmente l'erogazione dell'assistenza sanitaria anche in Puglia.

È però essenziale affrontare proattivamente le sfide legate ai diversi modi di erogazione dei servizi, sia per i professionisti sia per i cittadini-utenti, supportandoli attraverso iniziative formative a impratichirsi con questo nuovo paradigma. L'Educazione Continua in Medicina e l'approccio andragogico innovativo in ambito sanitario e sociale possono garantire che tutti i cittadini pugliesi beneficino senza distinzioni di questo modello di cura avanzato, in stretta analogia con le migliori esperienze attuate, in tal senso, a livello internazionale.

Con una visione chiara del futuro e concrete azioni in-formative nel presente, nell'ambito dell'HUB ECM Plus Puglia e del Villaggio della Salute Puglia di seguito meglio descritti, si potrà sostenere pienamente lo sviluppo di queste tecnologie, concorrendo a concretizzare un sistema sanitario e sociale più accessibile, equo ed efficiente per tutti i pugliesi.

Piattaforma *in-formativa* sperimentale e sinergie per l'implementazione del *Programma ECM⁺*: Prospettive evolutive e comunicative per il triennio formativo ECM 2026-2028

Al fine di sostenere lo sviluppo, uniforme e trasversale, delle competenze medico-sanitarie e di edificare una comune consapevolezza nei dipendenti del SSR pugliese sui temi più sensibili e strategici del del Programma Formativo regionale ECM Plus Puglia (2023-2025), con il presente aggiornamento 2025 del vigente Programma Formativo regionale si farà cenno alle attività tecnico-operative, procedurali, informatiche ed economiche finalizzate all'evoluzione digitale della Formazione A Distanza (FAD) ECM per il Sistema Sanitario Regionale pugliese e per il Sociale, in adesione all'obiettivo di migliorare la qualità della FAD specificatamente dettato dal vigente Programma Nazionale ECM e dettagliatamente declinato con il vigente Programma Formativo regionale.

A tal proposito, infatti, la Commissione regionale ECM, già dal 13/12/2023, ha offerto il "via libera" alla realizzazione sperimentale di una piattaforma centralizzata istituzionale per la FAD ECM regionale, mediante la pubblicazione su di essa di una selezione ragionata di corsi FAD individuati tra gli Obiettivi del citato Programma Regionale triennale ECM, da porre a disposizione di tutti i dipendenti del SSR Pugliese.

Non sfugge che alcune persistenti criticità affliggono anche il Sistema ECM, quale una Comunicazione frammentata o poco aggiornata, il linguaggio tecnico o burocratico, poco accessibile, ma anche il migliorabile coinvolgimento dei professionisti nella progettazione della formazione. La CRFC Puglia, quindi, con la presente iniziativa intende promuovere la personalizzazione dell'offerta formativa (es. comunicazioni mirate per profilo professionale), l'empowerment della collaborazione interprofessionale, l'ampliamento dell'agevole utilizzo di strumenti della sanità digitale per democratizzare l'accesso all'ECM, soprattutto per i professionisti delle aree interne o rurali e, al contempo, valorizzare le best practice regionali, creando una cultura condivisa della Qualità formativa.

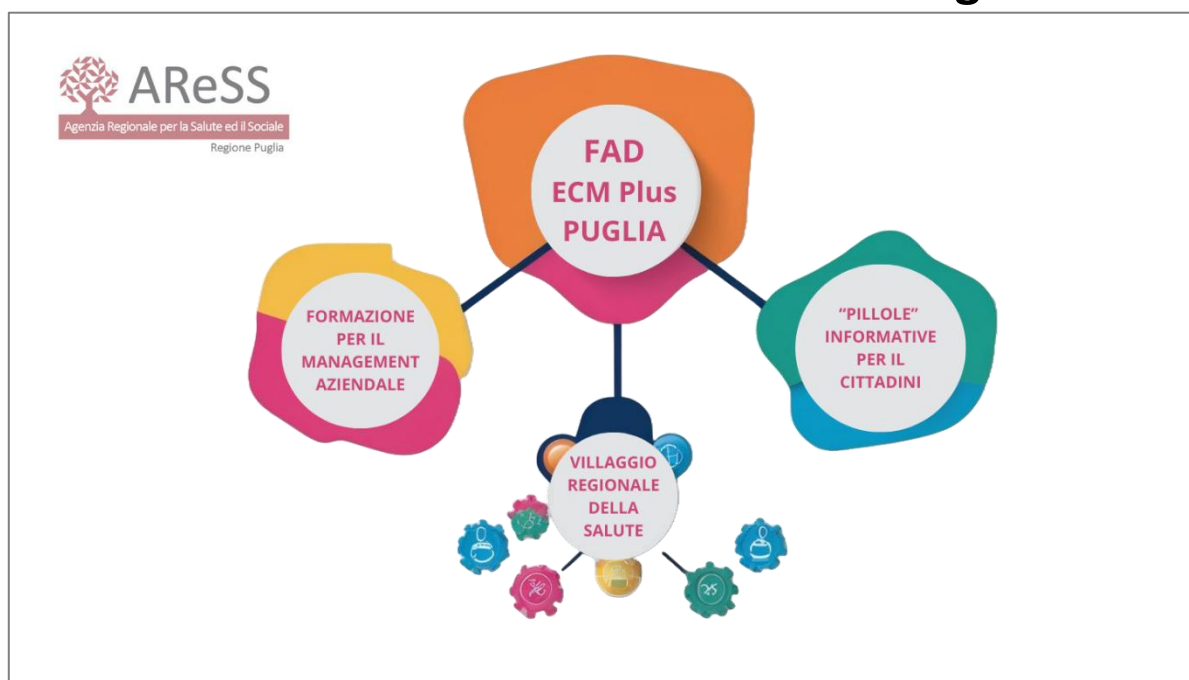
La pragmatica proposta prevede, perciò, la realizzazione sperimentale di corsi e di strumenti informativi-comunicativi FAD per la Salute ed il Sociale su Tematiche ritenute strategico/prioritarie, da realizzare a cura degli Enti sanitari pubblici del SSR pugliese e di AReSS Puglia, da porre a disposizione attraverso la realizzanda Piattaforma regionale HUB *in-formativo* “FAD ECM Plus Puglia” in modo che la formazione/informazione su quei selezionati temi concorra a costituire una base culturale, professionale e operativa condivisa ed uniforme nonché leva di Governo clinico, idonea a supportare il Sistema Puglia nella fase di governo degli sfidanti mutamenti che lo attendono, anche per l’effetto della costante implementazione dei modelli e degli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale dettati dal richiamato DM 77/2022.

La dimensione “Plus” ha contemplato e sancito formalmente, peraltro, anche l’insopprimibile sinergia aziendale tra i professionisti medici e sanitari ECM e quelli amministrativo-gestionali, non-ECM; come due facce dell’efficienza dell’intero Sistema Sanitario e Sociale della Puglia, infatti, i primi non possono slatentizzare pienamente le proprie capacità assistenziali senza un’adeguata interfaccia manageriale e gestionale. In questa occasione si proporrà di completare l’ambiziosa azione con un terzo appoggio, saldamente ancorato alle esigenze sociali e socio-sanitarie dei cittadini pugliesi, delle loro Associazioni e del Sistema Sociale istituzionale regionale.

Come anticipato, si tratta di sperimentare l’implementazione dell’HUB IN-FORMATIVO “ECM PLUS PUGLIA” per il Sistema regionale di Educazione Continua in Medicina, a supporto del Programma formativo ECM Plus Puglia e valere sul triennio formativo (2026-2028) che si strutturerà secondo una tripartizione funzionale:

- 1) FAD ECM per medici e professionisti della salute del SSR pugliese;
- 2) Formazione a distanza per middle e high management (non-ECM);
- 3) Educazione/informazione per Cittadini pugliesi, anche mediante l’istituzione del “Villaggio Digitale della Salute della Puglia”.

HUB in-formativo “FAD ECM Plus Puglia”



L'ampliamento funzionale della piattaforma regionale ECM, qui proposto, è volto ad accogliere la complessità crescente delle ineludibili interconnessioni tra i diversi paradigmi per la salute e il sociale. Si pensi all'istituzione della Centrale Nazionale di Telemedicina e alle dinamiche di digitalizzazione che l'accesso all'ecosistema dei dati sanitari dei cittadini prevedono e che possono essere supportate dalla predisposizione di "pillole" formative ed educative per i Cittadini, anche volte al conforme utilizzo dei device elettromedicali assegnati in uso, anche prevedendo un sistema integrato ed evolutivo di servizi di e-Health volto a supportarli nella comprensione della propria salute e dei trattamenti sanitari che li riguardano oppure, ancora, volti a supportare le politiche e le iniziative promosse dall'Assessorato al Welfare con il supporto tecnico-scientifico del Servizio Innovazione delle Politiche Sociali dell'AReSS Puglia, costantemente tese a mantenere gli anziani pugliesi sani, attivi e consapevoli delle innovazioni tecnologiche per il proprio benessere e sicurezza.

Per questa estensiva via, la piattaforma ECM regionale potrà prevedere alcuni ambiti/ambienti informativi, riguardanti la cittadinanza pugliese quale *empowerment* dell'ambito sanitario e socio-assistenziale, nonché delle iniziative e progetti in tema salute e sociale, andando a costituire uno spazio digitale di riferimento per i Cittadini, i caregiver, le associazioni del Terzo Settore e altri gruppi esponenziali, nonché dei professionisti degli Ambiti territoriali. Il Villaggio della Salute della Puglia, pertanto, si connota quale strumento per il potenziamento della "forza dei legami deboli"³ dei Cittadini-Utenti attraverso l'empowerment delle competenze dei loro Caregiver e dello spesso pulviscolare, ma generoso, mondo Associativo, nella loro sempre più stretta integrazione con tutta la rete del Welfare e della sanità territoriale.

Cogenti temi, impattanti contemporaneamente su Welfare e Sanità, come il riordino della rete territoriale, l'assistenza domiciliare, quella residenziale e semiresidenziale in tema di non autosufficienza, ma anche quello della salute mentale, ad esempio, rendono altresì opportuno affiancare ai tradizionali canali informativi degli Enti erogatori delle prestazioni (ASL, AO, IRCCS, EE, ecc.) canali comunicativi istituzionali utili a sviluppare appieno la complementarietà tra l'efficienza operativa richiesta alla moderna società dei servizi sanitari e sociali pubblici e il post-moderno recupero della cultura di stampo comunitario, che amplifichi la tradizionale cultura dell'accoglienza pugliese, massimizzando modalità e strumenti per la presa in carico, anche attraverso l'AMBIENTE digitale in-formativo costituito dall'*HUB FAD ECM Plus Puglia* e dal *Villaggio della Salute della Puglia*, in accordo, seppur con differenze, con le migliori esperienze internazionali⁴ in tal senso.

³ Cfr. Mark Granovetter, "La Forza dei legami deboli e altri saggi" (1998). Mark Granovetter è stato il primo ricercatore ad aver approfondito l'analisi empirica delle relazioni interpersonali nella determinazione dell'incontro tra la domanda e l'offerta di lavoro, mostrando che i legami personali servono anche ad allocare posizioni ad elevato contenuto professionale. Ma, soprattutto, è stato il primo ad aver intuito la possibilità di collegare questa modalità di *job matching* alla problematica delle reti sociali e alle risorse metodologiche della *network analysis*, aprendo la strada a una nuova prospettiva di spiegazione delle disuguaglianze di opportunità. Nell'ambito del più ampio filone di ricerca sulle "risorse sociali" e il "capitale sociale", Egli ha proposto una spiegazione in cui i contatti personali mediano l'incontro tra domanda di servizi e offerta. Granovetter pone l'interazione sociale come elemento centrale dello studio del comportamento umano, al di là della concezione ultrasocializzata, tipica dei sociologi funzionalisti, e di quella sottosocializzata degli economisti, ponendo utilmente in luce come le disuguaglianze sociali, quindi anche quelle nell'accesso alle cure, siano prodotte dai reticoli di relazioni che, per l'appunto, l'istituzione del **Villaggio della Salute Puglia** si propone di integrare, facilitare e aumentare grazie alle possibilità dell'attuale realtà digitale.

⁴ Cfr. "Villaggio della Salute" dell'Ospedale universitario di Helsinki (HUS).

Nota metodologica

Per lo sviluppo dell'HUB è stato adottato un approccio integrato di metodologie differenti che, per completezza di trattazione, vengono di seguito brevemente richiamate.

Design Thinking: metodologia che favorisce un approccio centrato sugli utenti, in questo caso posti ai due estremi di un continuum di cooperazione, ossia i Professionisti della Salute e i Cittadini; promuovendo la comprensione delle loro esigenze attraverso la prototipazione rapida basata sulle conoscenze tecniche di due Servizi di Agenzia, Il Servizio Formazione e Innovazione dei Saperi e il Servizio Innovazione delle Politiche Sociali.

Agile Development: basandoci sull'esperienza di sviluppo in itinere della piattaforma ECM di Agenzia, "Academy AReSS" si potrà far crescere la piattaforma sulla scorta di iterazioni brevi, consentendo di raccogliere feedback in continuo adattando il progetto alle esigenze emergenti degli utenti innanzi descritti.

User-Centered Design (UCD): Simile al Design Thinking, questa metodologia ha fatto tesoro dell'esperienza dell'utente acquisita con Academy AReSS dal Servizio Formazione e Innovazione dei Saperi, guidando lo sviluppo in itinere a testare e migliorare il design razionale della Piattaforma in base al feedback degli utenti finali, garantendo che la piattaforma sia intuitiva e facile da usare.

Evidence-Based Practice (EBP): Integrare pratiche basate su evidenze scientifiche nell'ambito dell'Educazione Continua in Medicina assicura che le informazioni fornite siano accurate e aggiornate, aumentando la credibilità della piattaforma e la sua autorevolezza e affidabilità agli occhi degli esperti Medici e professionisti della Salute del nostro SSR, a cui si rivolge, ma anche agli avvisati Gruppi Esponenziali, dell'esperto personale degli ATS e degli avvisati Cittadini pugliesi e dei loro Caregiver.

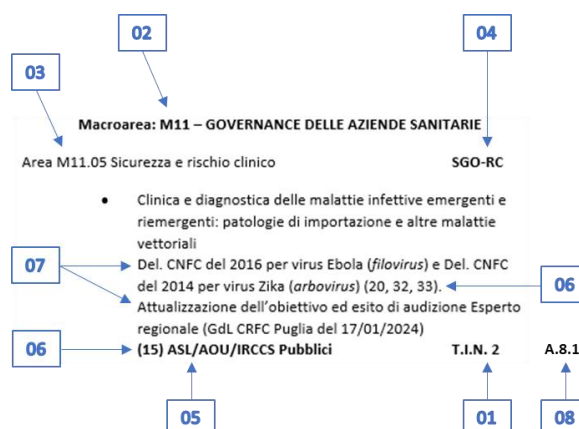
Gamification: Come già indicato nella versione documentale estesa di Agenzia, potranno essere introdotti elementi e leve ludiche che potranno incentivare l'engagement degli utenti e loro Caregiver, rendendo l'apprendimento e l'adozione di stili di vita sani più coinvolgenti e motivanti.

Data Analytics: Implementare strumenti di analisi dei dati sociali e socio-sanitari, appare un'esigenza fortemente avvertita dal preposto Servizio Innovazione delle Politiche Sociali; ben oltre l'esigenza di monitorare l'uso della piattaforma, questa consapevolezza quantitativa porta seco l'efficacia dei contenuti offerti, permettendo supporto reale e concreto anche, ad esempio, della progettazione di nuove Politiche da parte dell'Assessorato.

Interdisciplinary Collaboration: la collaborazione con esperti in vari campi (Discipline mediche, Andragogia, Ricerca Sociale, Analisi dei Sistemi, Scienze organizzative, ecc.) garantisce che la piattaforma risponda a diverse esigenze e approcci alla salute.

Combinando queste metodologie, l'HUB IN-FORMATIVO "FAD ECM Plus Puglia" e il suo connesso "Villaggio Digitale della Salute", concorre a proporre una Piattaforma regionale che non solo formi in ECM, informi e educi, ma che sia anche user-friendly e in grado di adattarsi alle esigenze della comunità regionale responsabilizzando l'agire individuale dei cittadini pugliesi verso un crescente cura del sé e stili di vita sani e attivi.

Programma ECM⁺ Puglia 2023-2025 Aggiornam. 2025



Legenda del sistema dei riferimenti

- | | |
|----|--|
| 01 | Tematica di Interesse Nazionale (T.I.N. 1-6) secondo Programma Nazionale ECM 2023/2025 |
| 02 | Rif. della Macroarea (Mxy) di intervento programmatico |
| 03 | Richiamo all'Area (Mxy.xy) di intervento programmatico |
| 04 | Rif. alle Sezioni (SGO-PSB-FDA-BSS-RSTS) di cui agli Obiettivi econom.-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali - anni 2023/2024 |
| 05 | Riferimento agli Enti prioritariamente destinatari (ASL, AOU, IRCCS Pubblici) |
| 06 | Riconduzione agli Obiettivi Formativi ECM di Carattere Generale (1-29) e (30-38) |
| 07 | Riferimento a Deliberazioni della CNFC e Audizioni di Esperti da parte del GdL della CRFC Puglia |
| 08 | Riferimento alla Direttiva generale Ministero Salute n. 24 del 29/02/2024 |

Nota metodologica

Gli obiettivi formativi si rivolgono indistintamente a tutti gli esercenti professioni sanitarie che animano il funzionamento dei processi di prevenzione, assistenza, cura e riabilitazione e si identificano in tre tipologie: tecnico-professionali; di processo; di sistema (30-38).

Come anticipato, la Commissione Nazionale può indicare, ex Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome del 2017, specifici argomenti di “rilevanza nazionale” nell’ambito della Formazione Continua in Medicina attribuendo ad essi un incentivo consistente nell’aumento di 0,3 crediti per ogni ora di formazione erogata dai Provider su questi ogomenti: T.I.N. 1: *Innovazione Digitale*; T.I.N. 2: *One Health*; T.I.N. 3: *Decreto 23/05/2022, n. 77*; T.I.N. 4: *Formazione in infezioni ospedaliere*; T.I.N. 5: *Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale*; T.I.N. 6: *HTA – Programma nazionale 2023-2025*.

Con il presente **Programma ECM⁺** saranno riepilogati tra gli obiettivi formativi regionali anche quelli a vantaggio dell’high e middle management amministrativo del SSR.

Circa gli obiettivi formativi di rilievo nazionale, a cui tutte le regioni devono adeguarsi, nel rispetto dei L.E.A., essi vengono definiti dalla Commissione Nazionale della Formazione Continua e ogni loro aggiornamento, scaturente dalle periodiche Deliberazione della CNFC, viene implementato nella piattaforma informatica Agenas-AReSS su cui opera il Sistema di Provider della Puglia all’atto dell’accreditamento di ogni Corso.

Gli obiettivi formativi di *rilievo regionale* vengono stabiliti dalle Regioni generalmente tenendo conto dei Piani Sanitari regionali mentre, in Puglia, per la stesura di questo Programma ECM Plus si è adottato un approccio muti-legato ad un più ampio sistema di Fonti che, in parte, traspare della legenda che qui si commenta, fungendo da riferimento descrittivo degli obiettivi che seguiranno.

Infatti, la postmoderna dinamicità dei sistemi sanitari, risentendo appieno delle complesse dinamiche socio-economiche in cui sono immersi, richiede che gli obiettivi di sviluppo professionale non solo traguardino gli obiettivi formativi tecnico professionali individuali bensì, in una logica di governo e di evolutiva valorizzazione della complessità, richiede che essi traguardino anche gli obiettivi comuni riguardanti la qualità complessiva dei sistemi organizzativi in termini di relazioni, di organizzazione e di gestione sistemica della sanità.

Elenco delle Macroaree (M), delle Aree (#) e degli Obiettivi formativi regionali (nx)

M01 – PREVENZIONE COLLETTIVA E DELLA SANITA' PUBBLICA

- #1 Area M01.01 Piano della Prevenzione e riorganizzazione assistenza dm 77
 - 1a Efficacia ed appropriatezza nell'utilizzo e nell'alimentazione dei sistemi informatici
- #2 Area M01.02 Coperture vaccinali
 - 2a Infezione da Coronavirus 2019-nCoV
 - 2b PANFLU 2021-2023 e *preparedness* a eventuali emergenze di sanità pubblica
 - 2c Vaccini e strategie vaccinali
- #3 Area M01.03 Prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro
 - 3a Miglioramento degli stili di vita per la salute
 - 3b Miglioramento dell'interazione tra salute ed ambiente e tra salute ed alimentazione
 - 3c Stile di vita e prevenzione della malattia cardiovascolare e neoplastica
 - 3d Disturbi del comportamento alimentare e malattie metaboliche, malattia celiaca
 - 3e Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario
 - 3f Coordinamento per la Gestione delle Maxi-Emergenze Sanitarie e del rischio NBCR-e
 - 3g Valutazione della esposizione ad agenti chimici e fisici negli spazi di vita e lavoro ospedalieri
- #4 Area M01.04 Sanità veterinaria e Sicurezza Alimentare
 - 4a Programmazione dei controlli minimi in sanità animale
 - 4b I Sistemi Informatici Regionali: Sistema GISA – RADISAN – RIVERA
 - 4c Nuove tecnologie di produzione degli alimenti e identificazione dei pericoli correlati
 - 4d Conduzione dell'audit sulle procedure adottate dall'OSA per garantire la sicurezza degli alimenti
 - 4e Promozione e sviluppo delle competenze. Campionamento e Controlli

M02 - ASSISTENZA TERRITORIALE/DISTRETTUALE

- #5 Area M02.01 Accesso ai servizi e presa in carico
 - 5a Percorsi assistenziali
 - 5b Modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale
- #6 Area M02.02 Assistenza alle persone disabili
- #7 Area M02.03 Assistenza alle persone non autosufficienti
 - 7a Approccio interdisciplinare ai Processi di Recupero
- #8 Area M02.04 Assistenza domiciliare integrata
 - 8a Appropriatazza dell'ambito di cura
- #9 Area M02.05 Assistenza primaria e continuità assistenziale
 - 9a Ottimizzazione del processo di cura

M03 - ASSISTENZA OSPEDALIERA

- #10 Area M03.01 Rete dei punti nascita
 - 10a Umanizzazione del parto
 - 10b Formazione nelle emergenze-urgenze ostetriche, ginecologiche e neonatali
 - 10c Fertilità
- #11 Area M03.02 Rete terapia del dolore e cure palliative
 - 11a Utilizzo della Cannabis terapeutica
- #12 Area M03.03 Reti dei servizi di diagnosi e cura

- 12a Sicurezza nella produzione, distribuzione ed utilizzo del sangue e degli emoderivati;
 12b *Implementazione di tecniche e metodologie sperimentali e di diagnosi in ambito chimico clinico e di fisica medica*

M04 – AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

- #13 Area M04.01 Organismo tecnicamente accreditante
- #14 Area M04.02 Processo di autorizzazione e accreditamento
 - 14a Accreditamento istituzionale strutture pubbliche

M05 – ASSISTENZA FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

- #15 Area M5.01: Appropriately prescrittiva
 - 15a Farmaco-epidemiologia, farmaco-economia e farmaco-vigilanza

M06 – GOVERNANCE REGIONALE

- #16 Area M06.01 Flussi Informativi
 - 16a Flussi e sistemi informativi
- #17 Area M06.02 Health Technology Assessment
 - 17a Valutazione delle tecnologie sanitarie
- #18 Area M06.03 Verifica adempimenti
 - 19a Monitoraggio periodico dei conti del S.S.R
- #19 Area M06.04 Obiettivi dei Direttori Generali

M07 – GOVERNANCE DELLE AZIENDE SANITARIE

- #20 Area M07.01 Controllo cartelle cliniche
 - 20a Programma regionale annuale di Educazione in Sanità Digitale (REFORM/sc2022/047)
- #21 Area M07.02 Sicurezza e rischio clinico
 - 21a Responsabilità professionale
 - 21b Piano Annuale Rischio Sanitario e la gestione del Rischio Clinico
 - 21c Formazione in infezioni ospedaliere
 - 21d Medicina di Genere
 - 21e Antimicrobico-resistenza
 - 21f Clinica e diagnostica delle malattie infettive emergenti e riemergenti

M08 – CONTABILITÀ ANALITICA, PAC, TRASFERIMENTI E PAGAMENTI

- #22 Area M08.01 Contabilità analitica
 - 22a Bilancio di verifica: quadratura con il Bilancio di Esercizio anno precedente
 - 22b Bilancio di verifica: quadratura con il Conto Economico
- #23 Area M08.02 Tempi di pagamento e Trasferimento ordinato delle risorse
 - 23a Aziendalizzazione del sistema sanitario

Descrizione degli Obiettivi e riconduzione alle fonti

Macroarea: M01 – PREVENZIONE COLLETTIVA E DELLA SANITA' PUBBLICA

#1 Area M01.01 Piano della Prevenzione e riorganizzazione assistenza dm 77

- 1a Efficacia ed appropriatezza nell'utilizzo e nell'alimentazione dei sistemi informatici (Piano Regionale Prevenzione; Flussi informativi Questionario LEA + Obblighi Informativi Puglia; sistema informativo vaccinale GIAVA)
- | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| (23) ASL/AOU/IRCCS pubblici | T.I.N. 1 | A.7.1 |
|------------------------------------|-----------------|--------------|

#2 Area M01.02 Coperture vaccinali

- 2a Infezione da Coronavirus 2019-nCoV
(9) ASL - Del. CNFC del 12/02/2020 (32, 33, 20)
- 2b PANFLU 2021-2023 e *preparedness* a eventuali emergenze di sanità pubblica
(14) ASL - Del. CNFC del 08/11/2023 (20)
- | | | |
|--|-----------------|--------------|
| | T.I.N. 4 | A.8.1 |
|--|-----------------|--------------|
- 2c Vaccini e strategie vaccinali
(4) ASL - Del. CNFC del 14/12/2017 (20)

#3 Area M01.03 Prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro

- 3a Miglioramento degli stili di vita per la salute
(10) ASL
- | | | |
|--|-----------------|--|
| | T.I.N. 2 | |
|--|-----------------|--|
- 3b Miglioramento dell'interazione tra salute ed ambiente e tra salute ed alimentazione
(26) ASL
- | | | |
|--|-----------------|--|
| | T.I.N. 2 | |
|--|-----------------|--|
- 3c Stile di vita e prevenzione della malattia cardiovascolare e neoplastica
(18) ASL
- | | | |
|--|-----------------|--------------|
| | T.I.N. 2 | A.6.1 |
|--|-----------------|--------------|
- 3d Disturbi del comportamento alimentare e malattie metaboliche, malattia celiaca
(23) ASL
- | | | |
|--|-----------------|--|
| | T.I.N. 2 | |
|--|-----------------|--|
- 3e Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario
(6) ASL/AOU/IRCCS pubblici - Del. CNFC del 08/11/2023 (20, 32, 33)
- | | | |
|--|--|--------------|
| | | A.4.1 |
|--|--|--------------|
- 3f Coordinamento e soccorso sanitario in emergenza e rischio NBCR-e
(6) ASL/AOU - (20, 32, 33)
- | | | |
|--|--|--------------|
| | | A.4.1 |
|--|--|--------------|
- 3g Valutazione della esposizione ad agenti chimici e fisici negli spazi di vita e lavoro ospedalieri
(27) ASL/AOU/IRCCS pubblici

#4 Area M01.04 Sanità veterinaria e Sicurezza Alimentare

- 4a Programmazione dei controlli minimi in sanità animale attraverso l'utilizzo di funzionalità disponibili nei sistemi informativi nazionali e regionali (Sistema Informativo Veterinario VETINFO – Flusso PNAA – Flusso Informativo farmacosorveglianza)
(24) ASL **T.I.N. 1**
- 4b I Sistemi Informatici Regionali: Sistema GISA – RADISAN – RIVERA;
(24) ASL **T.I.N. 1**
- 4c Nuove tecnologie di produzione degli alimenti ed identificazione dei pericoli correlati;
(23) ASL **T.I.N. 2**
- 4d Conduzione dell'audit sulle procedure adottate dall'OSA per garantire la sicurezza degli alimenti
(23) ASL
- 4e Promozione e sviluppo delle competenze necessarie per garantire il corretto campionamento e l'utilizzo appropriato della modulistica per i campionamenti in ambito di controlli ufficiali
(23) ASL

Macroarea: M02 - ASSISTENZA TERRITORIALE/DISTRETTUALE

#5 Area M02.01 Accesso ai servizi e presa in carico

5a Percorsi assistenziali: integrazione tra ospedalizzazione, assistenza specialistica, assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)

(9) ASL

T.I.N. 1 - T.I.N. 3 B.3.2

5b Modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale
(11) ASL - Del. CNFC introdotto a sistema il 13/11/2023 (20, 32, 33)

T.I.N. 3

#6 Area M02.02 Assistenza alle persone disabili

#7 Area M02.03 Assistenza alle persone non autosufficienti

7a Approccio interdisciplinare ai Processi di Recupero

(18) ASL

T.I.N. 3

#8 Area M02.04 Assistenza domiciliare integrata

8a Appropriatelyzza dell'ambito di cura

(9) ASL

T.I.N. 3

#9 Area M02.05 Assistenza primaria e continuità assistenziale

9a Ottimizzazione del processo di cura, analisi dei processi organizzativi e reingegnerizzazione **(3)**

(11) ASL

T.I.N. 1

Macroarea: M03 - ASSISTENZA OSPEDALIERA

#10 Area M03.01 Rete dei punti nascita

- 10a Umanizzazione del parto
(18) **ASL/AOU/IRCCS pubblici**

- 10b Interventi di formazione nel campo delle emergenze-urgenze ostetriche, ginecologiche e neonatali
(18) **ASL/AOU/IRCCS pubblici** **T.I.N. 3**

- 10c Fertilità
(3) **ASL/AOU/IRCCS pubblici** - Del. CNFC del 14/12/2017 (20)

#11 Area M03.02 Rete terapia del dolore e cure palliative

- 11a Utilizzo della Cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore
(12) **ASL/AOU/IRCCS Pubblici.**
Conferma ad esito di audizione Esperto regionale (GdL CRFC Puglia del 18/01/2024)

#12 Area M03.03 Reti dei servizi di diagnosi e cura

- 12a Implementazione della sicurezza nella produzione, distribuzione ed utilizzo del sangue e degli emoderivati
(6) **ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 4**

- 12b Implementazione di tecniche e metodologie sperimentali e di diagnosi in ambito chimico clinico e di fisica medica
(18) **ASL/AOU/IRCCS Pubblici**

Macroarea: M04 – AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

#13 Area M04.01 Organismo tecnicamente accreditante

#14 Area M04.02 Processo di autorizzazione e accreditamento (strutture pubbliche e private)

14a Accreditamento istituzionale strutture pubbliche (Manuali ex R.R. Puglia n. 16/2019)

(14) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

Macroarea: M05 – ASSISTENZA FARMACEUTICA E DISPOSITIVI MEDICI

#15 Area M5.01: Appropriata prescrizione

15a Farmaco-epidemiologia, farmaco-economia e farmaco-vigilanza (Farmaceutica convenzionata ex art. 50, L. n. 326/2003; Distribuzione diretta e per conto ex DM 31/07/2007;

(25) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

Macroarea: M6 – GOVERNANCE REGIONALE

#16 Area M06.01 Flussi Informativi

16a Flussi e sistemi informativi (MIR/MIRWEB)

(18) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

T.I.N. 1

#17 Area M06.02 Health Technology Assessment

17a Valutazione delle tecnologie sanitarie – corso di base (A2)

(29) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

T.I.N. 6

#18 Area M06.03 Verifica adempimenti

19a Monitoraggio periodico dei conti del S.S.R. con reportistica riguardante il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ex comma 174, art. 1, della L. n. 311/2004

(11) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

#19 Area M06.04 Obiettivi dei Direttori Generali

- **NOTA:** Tali obiettivi sono diffusamente richiamati (cfr. le Sezioni SGO, PSB, FDA, BSS, RSTS di cui agli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ex DGR n.1558/2023) e supportati indirettamente attraverso la realizzazione del presente Programma regionale ECM⁺ che così assurge anche a reale leva di governo clinico e manageriale del Sistema

Macroarea: M7 – GOVERNANCE DELLE AZIENDE SANITARIE

#20 Area M07.01 Controllo cartelle cliniche

- 20a Programma regionale annuale di Educazione in Sanità Digitale (REFORM/sc2022/047): *Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0*; Cartella Clinica Elettronica - Del. CNFC del 08/11/2023; Modello del Ciclo di Vita del Digital Upskilling. (20, 32, 33)
- (17) ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 1** **C.6.2**

#21 Area M07.02 Sicurezza e rischio clinico

- 21a Responsabilità professionale - Del. CNFC del 14/12/2017 (6)
- (6) ASL/AOU/IRCCS Pubblici**
- 21b Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS) e la gestione del Rischio Clinico attraverso la costituzione del Board aziendale per la sicurezza delle cure
- (26) ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 4**
- 21c Formazione in infezioni ospedaliere - Del. CNFC del 08/11/2023 (20, 32, 33)
- (18) ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 4**
- 21d Medicina di Genere - Del. CNFC del 22/07/2020 (20, 32, 33)
- (18) ASL/AOU/IRCCS Pubblici**
- 21e Antimicrobico-resistenza - Del. CNFC del 27/09/2018 (20, 32, 33)
anche con riferimento alla proroga del "Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) e al Piano nazionale di contrasto all'ABR 2022-2025
- (18) ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 4** **A.4.1**
- 21f Clinica e diagnostica delle malattie infettive emergenti e riemergenti: patologie di importazione e altre malattie vettoriali - Del. CNFC del 2016 per virus Ebola (*filovirus*) e Del. CNFC del 2014 per virus Zika (*arbovirus*) (20, 32, 33). Attualizzazione dell'obiettivo in Puglia ad esito di audizione Esperto regionale (GdL CRFC Puglia del 17/01/2024)
- (15) ASL/AOU/IRCCS Pubblici** **T.I.N. 2** **A.8.1**

Macroarea: M08 – CONTABILITÀ ANALITICA, PAC, TRASFERIMENTI E PAGAMENTI

#22 Area M08.01 Contabilità analitica

22a Bilancio di verifica per Centro di costo in quadratura con il Bilancio di Esercizio precedente;

22b Bilancio di Verifica per Centro di costo in quadratura con il Conto Economico modello CE

(11) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

#23 Area M08.02 Tempi di pagamento e Trasferimento ordinato delle risorse dal bilancio regionale al SSR

23a Aziendalizzazione del sistema sanitario:

- Indice tempestività dei pagamenti;
- Sistema informativo pugliese per il monitoraggio della spesa del SSR (*MOSS*)

(11) ASL/AOU/IRCCS Pubblici

T.I.N. 1

Consultazioni istituzionali e sintesi del *Programma ECM+ Puglia*

Esperate le fasi istruttorio/redazionali del presente Programma di formale competenza del Segretario della CRFC Puglia, Responsabile della programmazione, gestione e controllo del Sistema regionale ECM, e della sua attenta discussione con il Presidente della Commissione, Direttore Ettore Attolini, i Componenti della CRFC Puglia sono stati collegialmente coinvolti nella fase di condivisione del Documento nella Riunione del giorno 22/05/2025 durante la quale, ad esito di ampia discussione, il presente aggiornamento 2025 del *Programma ECM+ Puglia* è stato approvato, con integrazioni di temi formativi, all'unanimità dei presenti.

Esperate queste fasi tecnico-scientifiche, viene notificato l'esito dei Lavori al Signor Assessore alle Politiche della Salute, al Direttore del Dipartimento e al Direttore Generale dell'AReSS Puglia, anche al fine dell'individuazione di un sottinsieme di tematiche formative strategiche (circa 10 all'anno), su cui testare la fase di funzionamento sperimentale dell'HUB informatico per la FAD regionale e del Villaggio della Salute Puglia, innanzi descritto.

I Temi formativi regionali riepilogati con questo **aggiornamento 2025 del Programma ECM Plus Puglia 2023-2025**:

8 Macroaree di riferimento, di cui:

5 Macroaree medico-sanitarie e **3 Macroaree amministrativo-manageriali**

23 Aree di cui **15** di esclusivo rilievo ECM e **8 Aree** di rilievo manageriale (non ECM)

39 Temi formativi di rilevanza regionale:

di cui **35 Temi** destinati alle figure professionali ECM e **7 Temi** rivolti prioritariamente al middle e high management degli Enti sanitari

Proposte per la valorizzazione e lo sviluppo delle professioni sanitarie

Per lo svolgimento della propria attività, la Commissione Regionale per la Formazione Continua, ai sensi del proprio Regolamento di funzionamento, si avvale di Sezioni differenziate per competenze. Inoltre, laddove ritenuto necessario e per lo svolgimento di attività aventi particolare rilevanza ai fini istituzionali, la Commissione può istituire Gruppi di Lavoro monotematici costituiti da Componenti della Commissione stessa.

In tale ottica, in occasione della riunione del 03 maggio 2023 tenutasi presso la Presidenza della Giunta Regionale della Puglia, la Commissione Regionale per la Formazione Continua (CRFC), da poco insediata, ha istituito il Gruppo di Lavoro per l'elaborazione di proposte per la valorizzazione e lo sviluppo delle professioni sanitarie (GdL "ECM per la valutazione e lo Sviluppo delle Professioni Sanitarie") costituito come segue:

- **Alessandro DELL'ERBA** – Componente designato dal Comitato dei Rettori - CURC Puglia
Coordinatore del Gruppo di Lavoro;
- **Luigi Palma** – Componente designato dalle Federazioni degli Ordini prof.li (CNOP);
- **Franco Lavallo** – Componente designato dalle Federazioni degli Ordini prof.li (FNOMCeO);
- **Damiano A.P. Manigrassi** – Componente designato dalle Federazioni degli Ordini prof.li (FNCF);
- **Mattia Benvenega** – Componente designato dalle Federazioni degli Ordini prof.li (TSRM e PSTRP);
- **Francesca Semeraro** – Componente designato dalle Federazioni degli Ordini prof.li (FNOPO);
- **Antonia Pece** – Componente SSR Puglia (IRCCS Giovanni Paolo II);
- **Maurizio De Luca** – Componente SSR Puglia (AOUC Policlinico di Bari).

Le seguenti proposte del richiamato GdL, che vengono interamente confermate in occasione di questo aggiornamento 2025, sono volte a richiamare gli Enti, all'atto della stesura del Piani Formativi Aziendali (PFA), questi ulteriori aspetti di interesse comune miranti a soddisfare, in maniera trasversale, le esigenze formative delle diverse figure professionali coinvolte.

Al di là degli Obiettivi regionali innanzi elencati, costituenti il Programma Formativo Regionale ECM⁺ Puglia, pertanto, restano validi per gli estensori aziendali dei PFA i sottoelencati ulteriori temi generali:

- Acquisizione delle competenze per il lavoro in equipe multidisciplinari e multiprofessionali;
- Acquisizione delle competenze per un "approccio sistemico" ai processi;
- Formazione pratica in materia di Politica della Qualità e Rischio Sanitario;
- Acquisizione di competenze per la definizione e stesura di percorsi standard/PDTA;
- La sicurezza del paziente e del lavoratore;
- Metodologie e tecniche della comunicazione;
- Deontologia Professionale;
- Prevenzione del rischio suicidario nei luoghi di cura (NOTA: cfr. riunione CRFC Puglia del 17/04/24).

Questo GdL della CRFC Puglia, coordinato dal Presidente della Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari, resta permanentemente recettivo nei confronti delle diverse sensibilità professionali del Sistema Sanitario imprimendo il necessario respiro evolutivo alle *medical & health skills* necessarie alle prospettive di mutamento.

	Commissione Regionale per l'Educazione Continua in Medicina della Puglia	
---	---	---

Il Sistema degli Organi Collegiali ECM della Puglia

Commissione regionale per la Formazione Continua in Medicina (CRFC Puglia)

Presidente:		Ettore ATTOLINI
<i>Componente designato Comitato Rettori CURC Puglia</i>		<i>Componenti designati dalle Federazioni degli Ordini prof.li</i>
Alessandro Dell'Erba		Marcello Antonazzo (FNOPI)
<i>Componenti (SSR)</i>		Mattia Benvenga (TSRM e PSTRP)
Micaela Abbinante;	Leonardo Santorsola;	Giovanni Chirulli (FNOVI)
Anna Antonia Beatrice;	Giuseppe Cancellaro;	Domenico Di Tolla (FOFI)
Maurizio De Luca;	Sandra Fersini;	Franco Lavallo (FNOMCeO)
Angela Fiadino;	Paolo Moscara;	Damiano Antonio Paolo Manigrassi (FNCF)
Antonia Pece;	Margherita Taddeo	Giuseppe Luigi Palma (CNOP)
		Francesca Semeraro (FNOPO)
		Mauro Amato (OBPB)
Segretario CRFC Puglia:		Francesco Squillace
Segreteria di supporto amm.vo-gestionale:		Lucia Fanelli, Antonella Scalera
Contatti:		crfcpuglia@aress.regione.puglia.it

Osservatorio Regionale per la Formazione Continua in Sanità della Puglia (ORFoCS Puglia)

Coordinatore p.t.	Francesco Squillace	
<i>Componenti (SSR)</i>		<i>Componente designato dal Comitato dei Rettori - CURC Puglia</i>
Vincenzo Russi;	Franco Lavallo;	Giuseppe Carrieri
Romina Tortora;	Francesco Squillace	<i>Componente designato dal Dipartimento della Salute e B.A.</i>
		Elena Memeo

Comitato di Garanzia per l'Indipendenza dei Contenuti ECM della Puglia

Coordinatore	Antonella Caroli	
<i>Componenti</i>		<i>Componente designato dal Dipartimento della Salute e B.A.</i>
Elio Borgonovi (Vice Coord.); Luigi Bertinato;		Andrea Pugliese

Bibliografia minima, Riferimenti documentali essenziali e Sitografia

- Altman, M., Huang, T. T.-K., & Breland, J. Y. (2018). Design thinking in health care. *Preventing Chronic Disease*, 15, E117. <https://doi.org/10.5888/pcd15.180128>
- Barends, E., et al. (2017). Evidence-Based Practice: A Framework for Decision Making. *Academy of Management Perspectives*, 31(4), 438–452
- Barends, E., Rousseau, D. M., & Briner, R. B. (2014). Evidence-based management: How to use evidence to make better organizational decisions. Kogan Page
- Brown, T. (2009). *Change by design: How design thinking creates new alternatives for business and society*. Harvard Business Press
- Cugelman, B. (2013). Gamification: What it is and why it matters to digital health behavior change developers. *JMIR Serious Games*, 1(1), e3. <https://doi.org/10.2196/games.3139>
- Denning, S. (2016). How to make the whole organization "agile". *Harvard Business Review*, 94(4), 88–97.
- Deterding, S., Dixon, D., Khaled, R., Nacke, L. (2011). From Game Design Elements to Gamefulness: Defining Gamification. In *Proceedings of the 15th International Academic MindTrek Conference*
- Granovetter, M. (1998). *La forza dei legami deboli e altri saggi*. Liguori
- Hamari, J., Koivisto, J., & Sarsa, H. (2014). Does gamification work? – A literature review of empirical studies on gamification. In *Proceedings of the 47th Hawaii International Conference on System Sciences* (pp. 3025–3034). IEEE. <https://doi.org/10.1109/HICSS.2014.377>
- Highsmith, J. (2009). *Agile project management: Creating innovative products* (2nd ed.). Addison-Wesley
- Johnson, D., Deterding, S., Kuhn, K. A., Staneva, A., Stoyanov, S., & Hides, L. (2016). Gamification for health and wellbeing: A systematic review of the literature. *Internet Interventions*, 6, 89–106. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2016.10.002>
- Kelley, T., Kelley, D. (2013). *Creative Confidence: Unleashing the Creative Potential Within Us All*. Crown Business
- Liedtka, J. (2018). Why design thinking works. *Harvard Business Review*, 96(5), 72–79
- Liedtka, J. (2015). Perspective: Linking Design Thinking with Innovation Outcomes through Cognitive Bias Reduction. *Journal of Product Innovation Management*, 32(6), 925–938
- Liedtka, J., Ogilvie, T. (2011). *Designing for Growth: A Design Thinking Tool Kit for Managers*. Columbia Business School Publishing
- Rigby, D. K., Sutherland, J., & Takeuchi, H. (2016). Embracing agile. *Harvard Business Review*, 94(5), 40–50
- Rousseau, D. M. (2012). *The Oxford Handbook of Evidence-Based Management*. Oxford University Press
- Sackett, D. L., et al. (2000). *Evidence-Based Medicine: How to Practice and Teach EBM*. Churchill Livingstone
- Sackett, D. L., Rosenberg, W. M., Gray, J. A., Haynes, R. B., & Richardson, W. S. (1996). Evidence-based medicine: What it is and what it isn't. *BMJ*, 312(7023), 71–72. <https://doi.org/10.1136/bmj.312.7023.71>

Straus, S. E., Glasziou, P., Richardson, W. S., & Haynes, R. B. (2018). Evidence-based medicine: How to practice and teach it (5th ed.). Elsevier

Werbach, K., & Hunter, D. (2012). For the win: How game thinking can revolutionize your business. Wharton Digital Press

Zichermann, G., Cunningham, C. (2011). Gamification by Design: Implementing Game Mechanics in Web and Mobile Apps. O'Reilly Media

Programma Nazionale ECM 2023-2025 della Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Accordi Stato-Regioni in materia ECM:

- del 20/12/2001 concernente "Accordo tra il Ministro della Salute e le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sugli obiettivi di formazione continua di interesse nazionale di cui ai commi 1 e 2 dell'articolo 16 *ter* del D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni, proposti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua";
- del 01/08/2007 concernente il "Riordino del sistema di formazione continua in medicina";
- del 05/11/2009 con cui sono stati definiti i principi regolanti "il nuovo sistema di formazione continua in medicina – Accredimento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, liberi professionisti";
- del 19/04/2012 riguardante "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina - Linee guida per i manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini, collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggio della qualità, liberi professionisti";
- del 02/02/2017 con cui è stato approvato il documento "La formazione continua nel settore Salute", unitamente all'allegato "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" che costituisce parte integrante dello stesso

Lettera V del Questionario LEA recante "*Piano Nazionale Aggiornamento del Personale Sanitario*" e, specificatamente, i sottoelencati adempimenti:

- V.1 - Attuazione degli artt. 22, comma 8 e 31, comma 1, dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017;
- V.2 - provvedimento (in corso di validità) con cui sono stati individuati gli obiettivi formativi regionali e/o sono state date indicazioni alle strutture sanitarie regionali per la programmazione delle attività formative rivolte al personale sanitario, specificando gli eventuali atti di approvazione dei piani formativi aziendali;
- V.3 - l'Ente accreditante deve vigilare sulla programmazione delle attività formative da parte dei provider. Ciascun provider ha l'obbligo di realizzare almeno il 50% dell'attività programmata annualmente ed inserita nel relativo piano formativo;
- V.4 - l'Ente accreditante ha la responsabilità del controllo dei Provider che ha accreditato nonché della verifica delle attività che questi svolgono nel territorio di competenza. A tal fine ogni anno l'Ente accreditante deve effettuare visite di verifica, anche per il tramite degli Osservatori regionali, ad almeno il 10% dei provider che ha accreditato;
- V.5 - verifica del rispetto da parte dei provider delle norme in materia di sponsorizzazioni e di indipendenza dei contenuti formativi rispetto agli interessi commerciali;

D04 – Strategia Generale di Accrescimento delle Competenze Digitali DIGITAL SKILLS TO INCREASE QUALITY AND RESILIENCE OF THE HEALTH SYSTEM IN ITALY - REFORM/SC2022/047 ([link al documento originale](#))

DECRETO del Ministero della Salute, Dipartimento della Prevenzione, della Ricerca e delle Emergenze Sanitarie, 30/12/2024 - Approvazione del Piano Operativo del Dipartimento della prevenzione, della ricerca e delle emergenze sanitarie - M6C2 Sub-investimento 1.3.2.3.3 - Modello di simulazione e previsione per scenari a medio e lungo termine nel SSN - realizzazione del National Health Prevention Hub ([link al documento originale](#))

DECRETO del Ministero della Salute 30/12/2024 - Modifiche al decreto 7 settembre 2023, in materia di Fascicolo sanitario elettronico 2.0 ([link al documento originale](#))

Legge 29 aprile 2024, n. 56 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 2 marzo 2024, n. 19, recante ulteriori disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)” ([link al documento originale](#))

Ministero della Salute - Decreto del 20 gennaio 2022. Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari ([link al documento originale](#))

Direttiva Generale del Ministero della Salute per l'attività Amministrativa e la Gestione, anno 2024 (ai sensi degli articoli 4 e 14 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165), n. 24 del 29 febbraio 2024

D.G.R. n. 1558 del 13/11/2023 recante gli obiettivi economico-gestionali, di salute, di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. biennio 2023-2024

Linee Operative di Formazione Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 ([link al documento originale](#))

Programma Nazionale Equità nella salute previsto nell'Accordo di partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, approvato dalla Commissione Europea con Decisione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022

<https://academy.aress.puglia.it/>

<https://www.digitalhealthvillage.com/en/products-and-services>

<https://providerpuglia.agenas.it/>

F. Squillace
(Segretario CRFC Puglia)

IL PRESIDENTE della CRFC Puglia

Dott. Ettore ATTOLINI