

ANEXA nr. 1^a: CERERE-TIP de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă

Completarea tuturor rubricilor din cererea-tip este obligatorie. Extragerea unor paragrafe din prezenta cerere este interzisă. În caz contrar, solicitarea va fi respinsă automat.

(1) Informații generale despre instituție/asociație:

1. Denumirea instituției de învățământ/asociației
2. Scopul principal al instituției/asociației, conform Actului constitutiv, Statutului și Certificatului de înregistrare
3. Autoevaluare în raport cu prevederile Deciziei Consiliului național al Colegiului Medicilor din România nr. 12/2018 privind reglementarea sistemului național de educație medicală continuă, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă, precum și a sistemului procedural de evaluare și creditare a activităților de educație medicală continuă adresate medicilor
4. Tipuri de EMC pentru care se solicită acreditarea în raport cu prevederile prezentei decizii
5. Persoana de contact desemnată de instituție (obligatoriu medic, membru al Colegiului Medicilor din România)
Titlu/grad profesional*, Specialitate*, Numele*, Prenumele*, Fax, Telefon*, E-mail*
6. Experiență anterioară în organizarea de forme de EMC (de menționat formele de EMC organizate anterior prezentei solicitări)
7. Membri, membri asociați ai (denumirea solicitantului) implicați direct în activități de EMC (de menționat titlul științific, gradul profesional, calificarea didactică, documente de acceptare a asocierii semnate)

(2) Infrastructura din dotare:

1. Săli de curs și capacitatea acestora
2. Aparatura de proiecție și tipul acesteia
3. Capacitatea de a desfășura aplicații practice
Posibilități de imprimare și multiplicare
4. Platforma EMCD în proprietate (descriere, conform anexei nr. 2 art. 17)
5. Surse de finanțare - obligatoriu explicit menționate

(3) _

Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință de procedurile, criteriile și normele prevăzute în Decizia Consiliului național al Colegiului Medicilor din România nr. 12/2018 privind reglementarea sistemului național de educație medicală continuă, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă, precum și a sistemului procedural de evaluare și creditare a activităților de educație medicală continuă adresate medicilor, pe care mă oblig să le respect întocmai și declar că membrii (denumirea solicitantului) sunt medici având calificări profesionale și didactice în perfectă conformitate cu misiunea pe care dorim să ne-o asumăm, în temeiul cunoștințelor de educație a adultului și a celor de specialitate pe care le dețin. Declar lipsa oricăror potențiale interese comerciale directe, potențiale conflicte de interese/bias în activitatea (denumirea solicitantului) și a membrilor acesteia.

1. Conflict de interese - un conflict între datoria față de public și interesele personale ale unui cadru didactic sau formator, în calitatea sa de persoană privată, care ar putea influența necorespunzător îndeplinirea obligațiilor și responsabilităților în exercitarea calității cu care a fost investit oficial.
2. Bias - termen utilizat pentru descrierea unei tendințe sau preferințe către o anumită perspectivă, ideologie sau rezultat, în special atunci când tendința interferă cu abilitatea de a fi imparțial și obiectiv. Biasul poate fi științific, politic, economic, financiar, religios, general sau particular discriminatoriu, etnic, rasial, cultural sau geografic. Biasul poate apărea în relație cu o anumită industrie sau produs comercial, cum ar fi un dispozitiv medical sau un produs farmaceutic, ori în relație cu o anumită viziune intelectuală, politică etc., în situații în care acțiunea produselor sau viziunilor poate fi, la fel de bine, utilă sau validă.

Data

Semnătura/parafa