

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DEL MODELLO DI PROPOSTA DI PROGETTO (ALLEGATO A) RELATIVO AL BANDO

**‘SVILUPPO E RICERCA SULLE METODOLOGIE INNOVATIVE NELLA FORMAZIONE
CONTINUA’.**



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Informazioni generali del progetto

PROPONENTE:

Titolo del progetto

Parole chiave (fino a 5)

BUDGET DEL PROGETTO

/ / / / / / / /

FINANZIAMENTO RICHIESTO ALLA COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA

/ / / / / / / /

RISORSE ISTITUZIONALI

/ / / / / / / /

Co-FINANZIAMENTO ≥ 100.000 EURO Co-FINANZIAMENTO ≥ 20.000 EURO ≥ 100.000 EURO
 No Co-FINANZIAMENTO

Ente titolare del progetto.

Valore totale del progetto (ad esempio: 100.000 euro).

Importo richiesto alla Commissione (ad esempio è richiesto alla Commissione un finanziamento di 60.000 euro).

Risorse del proponente (ad esempio il proponente impiega 10.000 euro).



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

COORDINATORE SCIENTIFICO:

Nome e Cognome: _____

Ente: _____ Attività professionale: _____

Indirizzo: _____

telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Coordinatore amministrativo del Progetto

Nome e Cognome: _____

Ente: _____ Attività professionale: _____

Indirizzo: _____

telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Lista delle UNITÀ DI RICERCA: Nome degli Enti e loro legali rappresentanti (se necessario allegare documentazione)

Nome e cognome del coordinatore scientifico.

Struttura di appartenenza coordinatore scientifico, vale a dire l'ente titolare del progetto.

Nome e cognome del coordinatore amministrativo.

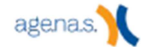
Struttura di appartenenza del coordinatore amministrativo, vale a dire l'ente titolare del progetto.

Indicare se presenti altre unità di ricerca.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Descrizione del Progetto

Riassunto (max 2.500 caratteri)

Background e rationale (descrizione dei risultati attesi)
(MAX 6.000 caratteri)

5

Contenuto in breve del progetto che sintetizzi background, rationale, obiettivi e risultati attesi.

Background: dati disponibili in letteratura relativi all'argomento oggetto dello studio, con particolare attenzione a quelli di maggiore interesse per lo svolgimento del progetto stesso.

Razionale: base logica di partenza del progetto, formulata sulla base del background (e ancor meglio sulla base di risultati preliminari prodotti dal proponente).



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Descrizione dettagliata dell'obiettivo specifico del Progetto
(max 2.000 caratteri)

Disegno dello studio
(max 10.000 caratteri)

6

In sintesi (preferibilmente in elenco puntato o numerato) obiettivi specifici (ad esempio cosa si vuole dimostrare o ottenere) con una spiegazione molto sintetica di ciascun obiettivo.

Piano sperimentale del progetto (sarebbe preferibile se il disegno facesse riferimento o avesse la stessa struttura) degli obiettivi specifici. Occorre esplicitare la procedura.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

**Bibliografia nazionale/internazionale inerente l'argomento del progetto
(max 10 voci)**

Rilevanza e grado di trasferibilità, incluso il potenziale impatto dei risultati

(MAX 1/2 PAGINE)

Ad esempio descrivere la rilevanza dei risultati attesi;
quanto questi contribuiranno a cambiare lo status quo;
quanto eventuali risultati saranno integrabili nell'attuale
sistema.





E.C.M.

Educazione Continua in Medicina

Commissione Nazionale per la Formazione Continua



Risultati del progetto

descrivere i risultati che il progetto produrrà specificando quando - durante il progetto - questi inizieranno ad essere fruibili) **ESEMPIO/I DI RISULTATO:** metodologie di lavoro, possibili altri risultati

Timetable del progetto

Descrivere le fasi del progetto per ciascuna **UNITA' DI RICERCA** (Incluso un diagramma di Gantt)

8

Ad esempio descrivere il contributo di ciascuna unità indicando i tempi necessari allo svolgimento di ciascuna attività.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

CV, in formato europeo, del Coordinatore Scientifico del progetto
(elenca fino a 10 pubblicazioni selezionate tra le più significative degli ultimi 10 anni pertinenti all'area specifica di questo progetto)

Empty box for CV of the Scientific Coordinator.

Descrizione del piano finanziario del progetto (DESCRIZIONE/DETTAGLIO COSTI/MACROVOCI E RELATIVA COPERTURA FINANZIARIA TENUTO CONTO DEL CONTRIBUTO RICHIESTO)

Empty box for financial plan description.

Budget dettagliato e spese previste per ciascuna voce. Le voci vanno giustificate in relazione al co-finanziamento vs la quota richiesta alla Commissione.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina

Commissione Nazionale per la Formazione Continua



Costi dell'unità di ricerca dell'ente titolare del progetto.



COSTO DI COORDINAMENTO DEL PROGETTO

<i>Costo e breve descrizione dei fondi</i>	<i>Totale</i>	<i>Parte coperta dal CNFC¹</i>
1. Staff Permanente	_____	Nessuno

2. Staff coinvolto nel Progetto (contratti ad hoc/consulenza/borse di studio)	_____	_____

3. Spese di viaggio, vitto e alloggio in ambito nazionale	_____	_____

4. Strumenti/ immobili, arredi e attrezzature	_____	_____

5. Materiali di consumo (beni e rifornimenti direttamente connessi al progetto)	_____	_____

6. Informazione e pubblicità (pubblicazioni, meetings/workshops etc.)	_____	_____

¹ CNFC = Commissione Nazionale per la Formazione Continua



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

COSTO TOTALE DEL PROGETTO

Elencare i costi ed aggiungere una breve descrizione dei fondi/parte totale coperti dal Commissione Nazionale per la Formazione Continua

1. Staff Permanente	_____	Nessuno

2. Staff coinvolto nel Progetto (contratti ad hoc/consulenza/borse di studio)	_____	_____

3. Spese di viaggio, vitto e alloggio in ambito nazionale	_____	_____

4. Strumenti/ immobili, arredi e attrezzature	_____	_____

5. Materiali di consumo (beni e rifornimenti direttamente connessi al progetto)	_____	_____

6. Informazione e pubblicità (pubblicazioni, meetings/workshops etc.)	_____	_____

7. Risorse tecnologiche, elaborazione dei dati ed analisi (specificare)	_____	_____

Somma del budget richiesto da ciascuna unità di ricerca (massimo due, oltre l'unità di ricerca dell'ente titolare del progetto).



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Descrizione di ciascuna unità di ricerca

Contribuzione al Progetto (compilare una form per ciascuna unità di ricerca che partecipa)

UNITA' DI RICERCA

Coordinatore scientifico:

Nome e Cognome: _____

Ente: _____ Attività professionale: _____

Indirizzo: _____

telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

CV, in formato europeo, del/i Responsabile/i delle Unità di Ricerca

(elenca fino a 10 pubblicazioni selezionate fra le più significative degli ultimi 10 anni pertinenti all'area specifica di questo progetto)

Pagine 14 – 18 sono dedicate alla seconda delle tre unità di ricerca (se presente).

Tutta questa sezione è da compilare nuovamente qualora fosse presente anche una terza ed ultima unità di ricerca.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Collaborazione/Contributo specifico al progetto dell'Unità di ricerca (max 20 righe)

Ruolo dell'unità di ricerca.

Metodi e strumenti di partecipazione dedicate ai progetti

SPECIFICARE: (ove applicabile) a) Pazienti/popolazione; b)

Intervento(i)/Procedure analitiche;

c) Indicatore(i); d) Studi; e) Analisi statistiche; f) Tecnologie (MAX 1 PAGINA)

Specificare la metodologia scientifica.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

Personale:

Persona dedicata all'attività del progetto (di persona-mesi):

1. Posizione: (staff permanente/ staff project) _____ qualifica*:

(nota 1 a più di pagina)

persona-mesi dedicati: _____

2. Posizione: (staff permanente/ staff project) _____ qualifica*:

(nota 1 a più di pagina)

Di persona-mesi dedicati: _____

3. Posizione: (staff permanente/ staff project) _____ qualifica*:

(nota 1 a più di pagina)

Di persona-mesi dedicati: _____

4. Posizione: (staff permanente/ staff project) _____ qualifica*:

(nota 1 a più di pagina)

Di persona-mesi dedicati: _____

Strumenti utilizzati dalle unità di ricerca dedicate la progetto:

Strumentazione in possesso dell'unità di ricerca o eventualmente, budget se da acquisire specificamente.

* 1 Esempio: medico/infermiere/esperto in dati statistici/specialista di economia sanitaria/biologo ecc.



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina



Commissione Nazionale per la Formazione Continua

COSTO DI COORDINAMENTO DELL'UNITA' DI RICERCA

Parte coperta dal CNFC

1. Staff Permanente	_____	Nessuno

2. Staff coinvolto nel Progetto (contratti ad hoc/consulenza/borse di studio)	_____	_____

3. Spese di viaggio, vitto e alloggio in ambito nazionale	_____	_____

4. Strumenti/ immobili, arredi e attrezzature	_____	_____

5. Materiali di consumo (beni e rifornimenti direttamente connessi al progetto)	_____	_____

6. Informazione e pubblicità (pubblicazioni, meetings/workshops etc.)	_____	_____

7. Risorse tecnologiche, elaborazione dei dati ed analisi (specificare)	_____	_____

Budget dell'unità di ricerca.