ME_jora F

Guía de usuario

Alta de Entidad Proveedora de Formación





Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía **CONSEJERÍA DE SALUD**

Julio 2018

Edita:

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

Licencia Creative Commons:



Reconocimiento - NoComercial - SinObraDerivada (by-nc-nd):

No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas.

Índice

١.	Intr	roducción	4
11.	Sol	icitud de alta de entidad proveedora de formación	5
Pro	cedi	imiento para dar de alta la entidad	5
	1.	Seleccionar el tipo de Entidad	6
	2.	Introducir los datos identificativos de contacto	6
	3.	Introducir los documentos acreditativos	8
	4.	Revisar los datos introducidos en los pasos anteriores y confirmar solicitud	10
	5.	Firmar la solicitud	11
III.	Val	idación de la solicitud	13
Val	idac	ión positiva	13
Sub	osan	ación	14
Rec	haz	0	16
IV.	Acc	ceso a ME_jora F	17

INTRODUCCIÓN

Para iniciar la solicitud de acreditación de cualquier acción formativa siguiendo el Programa Integral para la Acreditación de la Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, la entidad proveedora o solicitante tendrá que darse de alta como Entidad Proveedora de Formación Continuada (en adelante Entidad), en la aplicación informática ME_jora_F (Figuras 1 y 2), a la cual se puede acceder a través de la página Web de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria, o bien a través del siguiente enlace directo ME jora F а http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa formacion/htm I/login.asp



Figura 1. ME_jora F

El entorno al que u Sanitarias]), da sopo realizar la solicitud o continuada.	usted está accediendo (ME rte al proceso de acreditacio de acreditación y gestionar	jora F [Acreditación de ón de actividades y prograr sus proyectos de acredita	la Formación Continuada para las Profesione nas de formación continuada. Desde aquí pued ación de actividades y programas de formació
	Solicitar alta de Entidad Proveedora	Entrar en ME_jora F [Acreditación de Formación Continuada]	Recordar contraseña

Figura 2. Página de inicio de ME_jora F

I. SOLICITUD DE ALTA DE ENTIDAD PROVEEDORA DE FORMACIÓN

La solicitud de alta como Entidad Proveedora se realiza a través del enlace de ME_jora F habilitado para tal fin: "Solicitar alta de Entidad Proveedora" (Figura 3).



Figura 3. Solicitar alta de Entidad Proveedora

Procedimiento para dar de alta la entidad

El procedimiento para dar de alta una Entidad está constituido por cinco pasos obligatorios (Figura 4).

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía CONSEJERÍA DE SALUD				
A continuación se enumeran los pasos neco Formación Continuada de las Profesiones Sa	esarios para solicitar el alta de una Entidad Proveedora para la Acreditación de la Initarias			
 Paso 1. Seleccionar el tipo de Entidad 				
 Paso 2. Introducir los datos identificativo Paso 3. Introducir los documentos acred Paso 4. Paviear los datos introducirlos e 	s de contacto itativos p pasos anteriores y confirmar			
 Paso 5. Firmar la solicitud 				

Figura 4. Pasos en el procedimiento de alta de entidad

1. SELECCIONAR EL TIPO DE ENTIDAD

En función del tipo de entidad, se deberá elegir la opción correspondiente (Figura 5):

- Entidad perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA)
 - Entidad del Servicio Andaluz de Salud
- Entidad no perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucía
 - o Empresas
 - Persona incluida en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (R.E.T.A)

JUHIA EE ANDAUJCIA	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucia CONSEJERÍA DE SALUD	Acreditación de Formación Continuada ME_jora F
Seleccion	ar el tipo de Entidad. Paso 1 de 5	Volver al Inicio
0	Entidad perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucia (SSPA) Entidad no perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucia	
		Continuar

Figura 5. Tipo de entidad

2. INTRODUCIR LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DE CONTACTO

Se deberán aportar los datos identificativos de contacto (nombre de la entidad, CIF, tipo de entidad, datos de localización, teléfono, correo electrónico, responsable institucional), (Figura 6).

Las direcciones de correo electrónico aportadas en esta fase serán las empleadas por la aplicación ME_jora F para enviar las credenciales de acceso y los avisos de notificación durante los procesos de acreditación.

Se deberán indicar los datos del profesional que asume la responsabilidad de la formación con el perfil de "Responsable de Formación". El responsable de formación es la persona que asume la responsabilidad para la acreditación de la formación ante la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Con su perfil podrá gestionar y dar de alta a los coordinadores de las distintas acciones formativas. En su defecto, la persona de referencia, será el responsable institucional.

Las solicitudes de acreditación deberán ser cerradas por el responsable de formación. Para que los coordinadores (personas encargadas de la coordinación y diseño de la formación), puedan cerrar solicitudes, se deberá marcar la casilla de "Cierre por coordinador" ubicada en la parte final del formulario.

	(*) Tipo de entidad:	(*) CIF:	
Datos de localización ——			
(*) Provincia:	(*) Municipio:	Loc	alidad:
	×	· · · · · ·	
(*) Tipo de via:	*) Domicilio:	(*) Número: Escalera: Piso: Puer	ta: (*) CP: Web:
(*) Correo electrónico:		(*) Confirmar el Correo electrór	ico:
(*) Teléfono:	*) Teléfono Móvil: Fax	Ampliación dirección:	
Responsable institucional d	la entidad		
) Nombre:	() Primer apellido:	(*) Segundo apellido:	(*) Tipo: (*) Número de documento:
] [
) Correo electrónico:	() Confirmación de correo:	(*) Teléfono:	Móvil:
] [
su solicitud es aceptada és ración el proceso de acredit darque esta opción si el	as serán las direcciones de correo electrónicos ción. responsable institucional de la entidad proveedo a acreditación de la formación ante la Agencia di	an la que recibirán las credenciales de acceso a l vra desea crear el perfil de "responsable de la forr e Calidad Sanitaria de Andalucía. Con su perfil pe	a aplicación Mejora_F, así como distintos avisos de la aplicación nación". El responsable de formación es la persona que asume drá gestionar y dar de alta a los coordinadores de las distintas
la responsabilidad para l	su defecto, la persona de referencia, será el resp	onsable institucional.	
la responsabilidad para l acciones formativas. En	ontinuada de la entidad		
la responsabilidad para l acciones formativas. En Responsable de formación	continuada de la entidad		
la responsabilidad para la acciones formativas. En Responsable de formación	continuada de la entidad	(*) Segundo apellido:	(*) Tipo: DNI
la responsabilidad para la acciones formativas. En Responsable de formación (*) Nombre: (*) Correo electrónico:	continuada de la entidad	(*) Segundo apellido:	(°) Tipo: DNI ♥ Mówi
a responsabilidad para l acciones formativas. En Responsable de formación (*) Nombre: (*) Correo electrónico:	(*) Primer apellido: (*) Primer apellido: (*) Confirmación de correo:	(*) Segundo apellido: (*) Teléfono:	(*) Tipo: DNI V Móvil:
a responsabilidad para la acciones formativas. En Responsable de formación (*) Nombre: (*) Correo electrónico:	(*) Primer apellido: (*) Confirmación de correo: (*) Confirmación de correo: (*) Confirmación de correo:	(*) Segundo apellido: (*) Teléfono: ciliadades o programas puedas por estartas a	Tipo: DN DN Constraints Móvil: Conservation persons occurrates do la constitución ::
la responsabilidad para i acciones formativas. En Responsable de formación (*) Nombre: (*) Correo electrónico: Cierre por coordinador diseño de éstas, marque	(1) Primer apellido: (1) Primer apellido: (1) Confirmación de correo: (3) desea que las solicitudes de acreditación de esta casilia). De lo contrario tendría que ser cen	(*) Segundo apellido: (*) Teléfono: actividades o programas puedan ser cerradas po ada por el responsable de formación.	(*) Tipo: DN (*) Número de documento: Móvil: (*)

Figura 6. Datos identificativos de contacto

3. INTRODUCIR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS

Dependiendo del tipo de entidad que está siendo dada de alta, se han de aportar diferentes documentos:

- Entidad perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA),
 - o documento acreditativo con el nombramiento del Responsable de Formación.
 - o documento acreditativo con el nombramiento del Responsable del Institucional.
- Entidad no perteneciente al Sistema Sanitario Público de Andalucía
 - Persona incluida en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (R.E.T.A):
 - Documento Nacional de Identidad // Pasaporte
 - Alta en el impuesto de Actividades Económicas (IAE)
 - Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA).
 - o Empresas
 - tarjeta de Identificación Fiscal con el CIF
 - estatutos, escrituras públicas de constitución o reglas fundacionales.
 - documento acreditativo de regularidad administrativa con Hacienda
 - documento acreditativo de regularidad administrativa con la Seguridad Social.
 - Declaración censal de alta, modificación y baja en el censo de obligados tributarios (modelo 036) para acreditar sede en Andalucía.

Además, la entidad podrá aportar su catálogo de la oferta formativa del año anterior en el apartado habilitado a tal efecto (Figura 7).

Documentos a adjuntar:	
 1º La tarjeta de Identificación Fiscal (CIF). 	
 2º Los estatutos de institución, escrituras públicas de constitución o reglas fundar 	ionales.
3º Certificado de estar al corriente de pagos con Hacienda Pública.	
4º Certificado de estar al corriente de pagos con la Seguridad Social.	
 5º Acreditar que tiene sede en Andalucía (Declaración censal de alta, modificac A través de este modelo se comunica los locales afectos a la actividad) 	ón y baja en el Censo de Obligados tributa
Ficheros adjuntos 陷 (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo fichero)	
proyecto (190 Kb.)	03/03/2015
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e	l catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo.	i catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www.	i catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www. Ficheros adjuntos (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo catalogo)	l catálogo en el espacio habilitado para el
Catàlogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www. Ficheros adjuntos (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo catalogo)	l catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www. Ficheros adjuntos 🎦 (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo catalogo)	l catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www. Ficheros adjuntos (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo catalogo)	l catálogo en el espacio habilitado para el
Catálogo de la oferta formativa del año anterior. Si dispone de ella, puede adjuntar e lo prefiere puede indicarnos la dirección en Internet donde poder consultarlo. Dirección del catálogo: http://www. Ficheros adjuntos (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo catalogo)	l catálogo en el espacio habilitado para el

Figura 7. Documentos acreditativos

4. REVISAR LOS DATOS INTRODUCIDOS EN LOS PASOS ANTERIORES Y CONFIRMAR SOLICITUD

En este paso se muestra toda la información introducida durante el proceso de solicitud de alta de entidad, con la posibilidad de modificar cualquier aspecto en el que se detecte algún error (Figura 8).

continuación se muestra toda la ir nomalía pulse el botón de volver y ara tramitar sus datos.	formación introducida durante el proceso de solicit corrija las posibles incorrecciones. Si toda la inform	tud de alta de entidad proveedora de formación. Si encuentra algun nación suministrada es correcta pulse el botón "confirmar la solicitud	
Información de la solicitud: PROGRAMA INTEGRAL PAI	RA LA ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓ	N CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS.	
DATOS IDENTIFICATIVOS	Solicitud de Alta de Entidad Proveedora d	le Formación Continuada.	
Entidad NO perteneciente al S	istema Sanitario Público de Andalucía y cons	tituida como Empresa	
Nombre de la entidad: dóddidi			
CIF: E332111	Titularidad: Privado	Tipo de entidad: Agencias	
Provincia:	Municipio: ALMERIA	Localidad: ALMERIA	
Tipo de vía: Alameda	Domicilio: weewewew	Número: Escalera: 2	
Piso: Puerta:	Código postal: 12331	Web:	
Correo electrónico: cdfddfdf@gmail.com	Teléfono de contacto:	Teléfono móvil:	
Fax:	Ampliación de la dirección:		
RESPONSABLE INSTITUCION	AL		
Nombre: fgggfgf	Apellido 1: afafaf	Apellido 2: afafaf	
Tipo de documento: DNI	Número:	Correo electrónico: khskjdhfs@fskjhdf.es	
Teléfono de contacto:	Teléfono móvil:		
RESPONSABLE DE FORMACIO	ÓN		
El mismo que el institucional			
CIERRE POR COORDINADOR			
Las solicitudes de acreditación	n de actividades o programas solo pueden se	r cerradas por el responsable de formación	
INFORMACIÓN TRIMESTRAL			
No recibirá información trimes	tral sobre la acreditación de la formación con	tinuada de la Profesiones Sanitarias	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Comentario sobre la inscripció	in		
Introduzca cualquier otro dato o c	omentario que considere que debe tenerse en cue	enta.	
Condiciones sobre tratamiento	de datos de carácter personal		
Condiciones sobre tratamiento NOTA: En cumplimiento de la Lo personales van a ser incorporad La finalidad del presente fichero ningún tipo de organización, nip Santaria de Andalucía. Los aler fichero en la siguiente dirección:) de datos de carácter personal DPD (L.O. 15/1999, de 13 de diciembre), la Agen os a un fichero altunaidad de la fundación Progre es poder realizar una eficaz gestión de su solici júbica ni privada, quedando bajo la plena respons Tidolos podrán ejercitar los derechos de acceso C/ Américo Vespucio nº 5, 41092, Isla de la Cartu;	icia de Calidad Sanitaria de Andalucía le informa de que sus datos so y Salud, entidad que gestiona a la Agencia de Calidad Sanitaria utal de certificación. Dichos datos personales no serán cedidos a abilidad de la Fundación Progreso y Salud y la Agencia de Calidac , rectificación, cancelación y oposición frente al responsable de ja, Sevilla.	
Condiciones sobre tratamiento VOTA: En cumplimiento de la L estonales van as erin corporada a finalidad del presente fichero niguín tipo de organización, nigu Bantaria de Andalucia. Los ateles hero en las siguiente dirección: hero en las siguiente dirección:	o de datos de carácter personal JPD (L.O. 15/1999, de 13 de diciembre), la Agen os a un fichero futularidad de la Fundacion Progre es poder realizar una eficaz gestión de su solici blica ni privada, quedando bajo laplena respon- titados podrán ejercitar los derechos de acceso C/ Américo Vespucio nº 5, 41092, Isla de la Cartu	icia de Calidad Sanitaria de Andalucía le informa de que sus datos so y Salud, entidad que gestiona a la Agencia de Calidad Sanitaria tud de certificación. Dichos datos personales no serán cedidos a abilidad de la Fundación Progreso y Salud y la Agencia de Calidac , rectificación, cancelación y oposición frente al responsable de ja, Sevilla.	

Figura 8. Revisión de datos previa a confirmación de solicitud

Una vez comprobado que la información es correcta, para finalizar la solicitud de alta se deberán aceptar las condiciones sobre el tratamiento de los datos de carácter personal y pulsar el botón "Confirmar la solicitud".

5. FIRMAR LA SOLICITUD

Por último, para tramitar el alta de su entidad proveedora de formación, ME_jora F le envía un correo electrónico con la URL para realizar la firma solicitada (Figura 9):

- Firma electrónica (Figura 10), para ello:
 - Utilice siempre las últimas versiones de los sistemas operativos existentes. Se desaconseja el uso de Windows XP.
 - Mantega actualizado el navegador que desee utilizar a la última versión, recomendamos el uso de Chrome, Internet Explorer y Edge.
 - Importe su certificado digital al navegador que vaya a utilizar. Si ya dispone de uno, asegúrese de que sea válido y no esté caducado.
 - Descargue e instale la aplicación <u>Autofirma</u>, existen versiones para Windows, Linux y Mac. Descargue la que se corresponda con su sistema operativo. Al finalizar la instalación de <u>Autofirma</u> deberá cerrar y volver a abrir los navegadores abiertos.
- Firma manual (Figura 11): Es necesario que imprima la solicitud y que la firme la persona que aparece en el pie de firma. Una vez firmada deberá escanearla y adjuntarla en el espacio que hay a continuación.

Si no puede firmarla en este momento, puede acceder a la solicitud mediante un correo electrónico que debe haber recibido en la dirección que nos ha indicado durante el proceso de alta.

Firmar la solicitud. Paso 5 de 5	Volveral inici
Se ha enviado un correo electrónico :	con la URL para realizar la firma de la solicitud. Tiene 2 opciones para realizar la firma de la solicitud:
 Puede realizar la firma eletrónica de la solicitud. 	
Puede realziar la firma manual, para ello debe imprimir la solici	itud, firmanta, por último deberá escaneanta y adjuntanta en el espacio proporcionado para ello.
Pulse el botón para continuar con el proceso de firma.	nuar
Si no puede firmarla en en este momento, puede acceder a esta so	licitud mediante un correo electrónico que debe haber recibido en la dirección que nos ha indicado durante el proceso de alta.
Nota aclaratoria: cuando se firme la solicitud de alta de entidad pr MEjora F a las direcciones de correo electrónico del Responsable i	ovectora de formación continuada, la Agencia de Calidad Sanitaria de Andatucía procederá a su validación Finalizada la misma, se enviará las credenciales de acceso a stitucion: y, en su caso, del Responsable de Formació.
	Volver al inicio

Figura 9. Firmar la solicitud

Firma de la solicitud de alta de entidad proveedora de formación continuada	
Cambiar a firma manual	
Instrucciones para poder firmar la solicitud electrónicamente:	
 Utilice siempre las últimas versiones de los sistemas operativos existentes. Se d 	esaconseja el uso de Windows XP.
 Mantega actualizado el navegador que desee utilizar a la última versión, recome 	ndamos el uso de Chrome, Internet Explorer y Edge
 Importe su certificado digital al navegador que vaya a utilizar. Si ya dispone de u 	no, asegúrese de que sea válido y no esté caducado.
 Descargue e instale la aplicación <u>Autotima</u>, existen versiones para Windows, Lir instalación de Autofirma deberá cerrar y volver a abrir los navegadores abiertos. 	ux y Mac. Descargue la que se corresponda con su sistema operativo. Al finalizar la
	📌 Firmar

Figura 10. Firma electrónica

Firma de la solicitud de alta de entidad proveedora de formación continuada
Cambiar a firma electrónica
Es necesario que imprima la solicitud y que la firme la persona que aparece en el jeie de firma. Una vue firmada deberá escanearia y adjuntará en el espacio que hay a continuación.
矣 Imprimiz
Adjuntar solicitud firmada manualmente 🖸 (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo fichero)
Para adjuntar un fichero pulse en el icono superior.

Figura 11. Firma manual

II. VALIDACIÓN DE LA SOLICITUD

Una vez dado de alta, la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía procederá a su validación.

Validación positiva

Si tras la validación de la misma cumple todos los requisitos establecidos procederemos a la validación positiva y se enviará el mensaje de bienvenida junto con la contraseña de acceso a ME_jora F (Figura 12).

Estimado/a Sr/a
Tras la validación de la solicitud de alta de entidad proveedora de formación, le remitimos las credenciales de acceso a la aplicación ME_jora F (Acreditación de Actividades y Programas de Formación Continuada), pudiendo tener acceso a la misma a través del certificado digital.
Usuario: xxxxxxxx Contraseña: xxxxxxxx
Para acceder a la aplicación Mejora_F puede hacerlo a través de nuestra página web o con enlace directo: http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/preproduccion/formacion/acsa_formacion/preproduccion/
Con el fin de cumplir las directrices de la Ley Orgánica de Protección de Datos, tiene a su disposición en la parte superior derecha un icono para modificar la contraseña.
La información relativa al proceso de acreditación y sus distintas fases, tanto en la acreditación de Actividades, Programas, Sesiones Clínicas o Jornadas y Congresos está disponible en el Acceso a las Guías del Usuario situado en la pantalla de acceso de ME_jora F.
Así mismo tiene a su disposición en nuestra página web el entorno "Desarrollo Profesional en Salud" donde puede encontrar herramientas y elementos que le ayuden a diseñar una acción formativa de calidad.
Como responsable podrá acceder a "Gestionar los datos referentes a la Entidad" desde la casilla inicio de ME_jora F.
Le agradecemos su interés por utilizar ME_jora F. Esperamos que le resulte interesante y de total utilidad.
Si tiene alguna consulta, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través del "Formulario de contacto" de la página Web de la Agencia de Calidad Sanitaria.
Un saludo.

Figura 12. Mensaje de Bienvenida

Subsanación

Si durante la validación, se necesitara alguna aclaración o nuevas aportaciones documentales, se solicitará subsanación.

El responsable de formación recibirá un correo electrónico con el asunto "ME_jora F - Requerimiento de información adicional para la validación de la solicitud de alta de entidad proveedora de formación". A través del enlace que aparecerá en el correo se podrá acceder a la zona de validación de la entidad para poder efectuar la subsanación requerida, para lo que dispondrá de un plazo de 10 días hábiles (Figura 13).



Figura 13. Correo electrónico con el mensaje de requerimiento de información adicional.

En el apartado "Modificaciones solicitadas por la Agencia" se indicarán los aspectos que se han de subsanar, así como la fecha límite que tiene para su cumplimentación (Figura 14).

Г	
Ir	·Aspectos subsanables del alta de entidad
	La fecha límite para la subsanación es el: 08/05/14
Ш	Modificaciones solicitadas por la Agencia:
Ш	
Ш	
Ш	
Ш	
Ш	
Ш	
Ш	
Ц	

Figura 14. Aspectos subsanables solicitados

Para la subsanación de la misma, se dispone de un espacio denominado "Modificaciones realizadas por la entidad proveedora de formación", en el que se podrá aportar la información requerida, tanto en ficheros como en texto escrito (Figura 15).

_	
Π	Modificaciones realizadas por la entidad proveedora de formación:
II	
l	
II	
1	
ll	Ficheros Adjuntos 🗅 (Pulse en el icono para adjuntar un nuevo fichero)
I	Aporte en este apartado los datos concretos, documentos o pruebas que fundamenten lo expresado anteriormente en el apartado.
l	
l	Para adjuntar un fichero pulse en el icono superior.
l	
l	
l	
ll	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
l	Tras la modificación de los aspectos subsanables, recuerde que debe marcarla como subsanada. Marcar como subsanada: 🗌
I	and Guardian
П	A constant
μ	(L

Figura 15. Modificaciones realizadas por la entidad

Para que la Agencia de Calidad Sanitaria proceda a su validación es imprescindible que se seleccione la casilla inferior "Marcar como subsanada" (Figura 16)

Tras la modificación de los aspectos subsanables, recuerde que debe marcarla como subsanada.	Marcar como subsanada: √
	Guardar



Si tras la subsanación, se entiende por válida la información aportada y con ello cumplido el ítem de validación solicitado, se validará la solicitud y se procederá al envío del mensaje de bienvenida con las credenciales de acceso a ME_jora F (ver Figura 10).

Rechazo

Las solicitudes de alta de entidad se pueden rechazar por los siguientes motivos:

- Por duplicidad: si tras la recepción de la solicitud se comprueba que la entidad ha sido dada de alta con anterioridad, se rechaza la solicitud por duplicidad y se comunica el motivo de rechazo mediante correo electrónico.
- Por desistimiento: la entidad desiste de continuar con la solicitud de alta.
- Por desestimación: la solicitud no ha cumplido algún aspecto formal, no se ajusta a los criterios establecidos o bien, tras un requerimiento de subsanación, la entidad no aporta la información requerida, se desestimará la solicitud de alta.
- Por fin de plazo: si transcurre el plazo establecido para la subsanación sin que ésta sea realizada por la entidad, se desistirá por fin de plazo la solicitud de alta.

En los cuatro casos, la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, enviará un correo electrónico informando del motivo de rechazo. Tras el rechazo se podrá realizar otra solicitud de alta (ver Figura 3).

III. ACCESO A ME_JORA F

Se podrá acceder a Mejora_F (Figura 17) a través de la página web de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía o a través del siguiente enlace:

http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa_formacion/htm l/login.asp



Figura 17. ME_jora F

Las credenciales de acceso a MEjora F son remitidas tras el alta y validación de la entidad proveedora. Introducir las credenciales en la pantalla de inicio (Figura 18):

Si ya es usted u su contraseña, y Si dispone de ce	ya es usted usuario registrado de ME_jora F [Acreditación de Actividades y Programas de Actividades de Formación Continuada], introduzca su nombre de acceso y contraseña, y pulse el botón "Entrar". dispone de certificado electrónico o DNIe puede acceder a la aplicación pulsando el botón "Acceder con Certificado".	
Si tiene cualqu FORMULARIO	Información sobre cómo conseguir y utilizar el DNIe Información sobre cómo conseguir y utilizar el DNIe Información sobre cómo conseguir y utilizar un certificado electrónico	
- 	Acceso a las <u>Guias del Usuario.</u>	

Figura 18. Acceso a ME_jora F

Es posible modificar la contraseña a través del siguiente icono **s** situado en la parte superior derecha de la aplicación.

Tras la validación del alta de entidad, se podrá solicitar la acreditación de actividades, programas, sesiones y jornadas o congresos.

La información relativa al proceso de acreditación y sus distintas fases, tanto en la acreditación de Actividades, Programas, Sesiones Clínicas o Jornadas y Congresos está disponible en el Acceso a las Guías del Usuario situado en la pantalla de acceso de ME_jora F.

Guía de usuario Alta de Entidad Proveedora de Formación

