



Regione Lombardia

DECRETO N° 2738

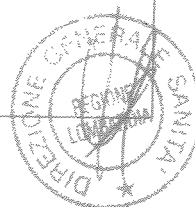
Del 30/03/2012

Identificativo Atto n. 117

DIREZIONE GENERALE SANITA'

Oggetto

IL SISTEMA LOMBARDO DI EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA - SVILUPPO PROFESSIONALE CONTINUO (ECM - CPD): INDICAZIONI OPERATIVE PER L'ANNO 2012.





---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**RICHIAMATE:**

- la d.g.r. n. VII/13792 del 25.7.2003 recante *"Determinazioni per l'attivazione del sistema di formazione continua - programma Educazione Continua in Medicina (ECM) in Lombardia"* che attiva il sistema ECM lombardo per la formazione continua;
- la d.g.r. n. VII/18576 del 5.8.2004 *"Linee di indirizzo per l'attivazione del sistema ECM (Educazione Continua in Medicina) in Lombardia"*;
- la d.g.r. n. VII/20767 del 16.2.2005 *"Determinazioni in merito al progetto operativo per l'attuazione del sistema lombardo <ECM – Sviluppo professionale continuo (CPD)> ed agli obiettivi formativi di interesse regionale"*;
- la d.g.r. n. VIII/4576 del 18.4.2007 *"Determinazioni in merito all'attuazione del sistema lombardo di ECM/CPD – anno 2007"*;
- la d.g.r. n. VIII/7932 del 6.08.2008 *"Schema di convenzione con l'Union Européenne des médecins spécialistes (UEMS) per la promozione della collaborazione per il reciproco riconoscimento dei crediti nel campo dell'educazione continua in medicina (ECM) e nelle attività correlate all'accREDITamento delle attività di formazione continua in medicina (ECM/CPD)"*;
- la d.g.r. n. VIII/8939 dell'11.2.2009 *"Determinazioni in merito all'attuazione del sistema lombardo di ECM/CPD – anno 2009"*;
- la d.g.r. n. VIII/011267 del 10.02.2010 *"Determinazioni in merito all'attuazione del nuovo sistema lombardo di ECM/CPD – anno 2010"*;
- la d.g.r. n. IX/1535 del 6.4.2011 *"Determinazioni in merito all'attuazione del sistema lombardo di ECM/CPD – anno 2011"* ;
- la d.g.r. n. IX/3103 del 14.03.2012 *"Determinazioni in merito all'attuazione del sistema lombardo di ECM/CPD – anno 2012"* che rinvia a successivi provvedimenti della Direzione Generale Sanità, l'adozione di tutte le integrazioni operative-gestionali al sistema regionale di ECM, con particolare





particolare:

- i requisiti richiesti per ottenere/mantenere lo status di provider;
- le caratteristiche del "piano formativo" e dei singoli eventi che lo compongono;
- le tempistiche e le scadenze relative all'avvio dell'istruttoria dei piani formativi e delle integrazioni ai medesimi;
- le modalità di attribuzione dei crediti alle diverse attività formative realizzate;
- la classificazione nelle diverse tipologie di provider, anche in relazione ai versamenti dei contributi annuali;
- le modalità d'accREDITAMENTO e/o di conferma di accREDITAMENTO;

**RICHIAMATA**, in particolare, la disposizione che obbliga il provider a comunicare all'Ente accreditante la data, la sede e il programma definitivo di ogni evento che organizza, attraverso l'inserimento a sistema dei dati con almeno 30 giorni di anticipo, nel caso di formazione a distanza e 15 giorni di anticipo per le rimanenti tipologie;

**PRECISATO** che il rilascio del decreto di accreditamento e/o il mantenimento dello status di provider già accreditato (soggetto già in possesso di decreto di accreditamento), sono subordinati al verificarsi di due condizioni:

- a) ottenimento dell'esito positivo sul piano formativo presentato;
- b) versamento del contributo annuale;

**STABILITO**, quindi, che la condizione di provider, al quale sia stato già rilasciato il decreto di accreditamento, **non costituisce titolo** sufficiente né per ottenere l'esonero dal versamento del contributo annuale, né per rilasciare crediti indipendentemente dall'approvazione del piano formativo presentato;

**DATO ATTO** che gli adempimenti attinenti alla concreta operabilità sono effettuabili dal provider attraverso la piattaforma informatica del sistema lombardo di educazione continua in medicina rinvenibile al seguente indirizzo: [www.ecm.regione.lombardia.it](http://www.ecm.regione.lombardia.it);

**PRECISATO** di rinviare ad una successiva pubblicazione, attraverso il sito ECM di Regione Lombardia, le indicazioni relative alle modalità di trasmissione del tracciato record;

**RITENUTO** di approvare il documento "Indicazioni operative per l'accREDITAMENTO a Provider ECM-CPD regionale – anno 2012" - **allegato unico**, parte integrante del

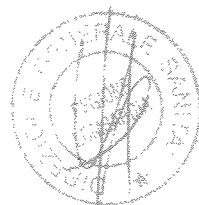




anticipo per le rimanenti tipologie;

- 3) **Di precisare** che il rilascio del decreto di accreditamento e/o il mantenimento dello status di provider già accreditato (soggetto già in possesso di decreto di accreditamento), sono subordinati al verificarsi di due condizioni:
  - a) ottenimento dell'esito positivo sul piano formativo presentato;
  - b) versamento del contributo annuale.
- 4) **Di stabilire** che la condizione di provider al quale sia stato già rilasciato decreto di accreditamento, **non costituisce titolo** sufficiente né per ottenere l'esonero dal versamento del contributo annuale, né per rilasciare crediti indipendentemente dall'approvazione del piano formativo presentato.
- 5) **Di dare atto** che gli adempimenti attinenti alla concreta operabilità sono effettuabili dal provider attraverso la piattaforma informatica del sistema lombardo di educazione continua in medicina, rinvenibile al seguente indirizzo: [www.ecm.regione.lombardia.it](http://www.ecm.regione.lombardia.it).
- 6) **Di rinviare** ad una successiva pubblicazione, attraverso il sito ECM di Regione Lombardia, le indicazioni relative alle modalità di trasmissione del tracciato record;
- 7) **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale di Regione Lombardia nonché sul sito web della Direzione Generale Sanità.

IL DIRETTORE GENERALE  
Direzione Generale Sanità  
Carlo Luochina



## ALLEGATO 1

### Accreditamento Provider ECM

Il *Provider* accreditato per l'ECM è un soggetto che:

- Ha configurazione giuridica autonoma.
- Opera nel campo della formazione continua degli operatori sanitari.
- Possiede tutti i requisiti conformi agli standard definiti per l'Accreditamento ECM di cui al presente documento.
- Svolge attività di formazione esclusivamente finalizzata al miglioramento dell'assistenza sanitaria e non influenzata da interessi commerciali.
- Si impegna ad applicare correttamente le indicazioni contenute nel presente documento per l'erogazione delle attività di formazione continua.
- Conosce ed è tenuto all'applicazione della normativa nazionale e regionale in materia ECM.
- E' in grado di organizzare e rendere fruibili eventi o programmi educazionali e di garantire il supporto logistico, il tutoraggio, la valutazione e la verifica dell'apprendimento, ovvero la trasmissione dei dati su traccia elettronica.
- Possiede competenze in ordine alle metodologie, alle tecniche ed ai contenuti delle attività formative realizzate e rivolte alla formazione degli operatori sanitari; tali caratteristiche dovranno essere desumibili dal profilo delle competenze documentate dal responsabile scientifico di ogni programma e dal Comitato Tecnico Scientifico nel suo complesso.
- E' responsabile dell'integrità etica, del valore deontologico, della qualità tecnico scientifica, dei contenuti di tutte le attività educazionali che organizza, nonché dei materiali didattici che somministra e dell'indipendenza da qualsiasi influenza estranea, dei programmi formativi proposti ai professionisti.
- Assegna crediti ECM ai prodotti formativi che offre e ne attesta, pertanto, l'acquisizione dei crediti ai partecipanti alle attività formative che organizza, dopo aver verificato il raggiungimento degli obiettivi formativi in termini di apprendimento di nuove conoscenze e competenze.
- Si impegna a comunicare all'Ente accreditante, la data, la sede e il programma finale di ogni evento che organizza, attraverso l'inserimento a sistema dei dati con almeno 30 giorni di anticipo per la Formazione a Distanza e 15 giorni per le rimanenti tipologie formative.
- E' disponibile a rendere immediatamente fruibile la documentazione necessaria alle attività di verifica da parte dell'Ente accreditante.
- Ottempera al versamento del contributo annuale previsto per l'accreditamento.
- È informato sulla circostanza che, anche se già in possesso di un decreto di accreditamento, la possibilità di rilasciare crediti ECM è subordinata alla condizione dell'ottenimento dell'esito positivo sul piano formativo da parte di Eupolis Lombardia relativamente all'attività programmata nell'anno solare di riferimento.
- E' edotto circa l'obbligatorietà di trasmettere telematicamente e contestualmente il tracciato record dei crediti sia al CO.Ge.A.P.S. che alla Direzione Generale Sanità.
- I provider sono obbligati a rilasciare i crediti formativi e ad adempiere alle relative formalità (rilascio degli attestati ECM ed inserimento dei nominativi del tracciato record) solo con riferimento ai soggetti che hanno l'obbligo di conseguire i crediti ECM secondo la normativa vigente.
- Nessun soggetto che produca, distribuisca, commercializzi e pubblicizzi prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici, dietetici, alimenti per infanzia, dispositivi e strumenti medici può acquisire il ruolo di Provider; gli stessi soggetti possono essere sponsor commerciali di eventi in conformità a quanto indicato nell'allegato n. 3 del presente provvedimento.



**REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCREDITAMENTO ECM-CPD  
IN QUALITA' DI PROVIDER REGIONALE LOMBARDO**

| SOGGETTO/ANAGRAFICA |  | REQUISITI                     | SOGGETTI COINVOLTI                          | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |  | Ragione/Denominazione Sociale | Requisito obbligatorio per tutti i provider | Risultante da Atto costitutivo -Statuto.                                                                                                                                                     |
|                     |  | Sede legale                   | Requisito obbligatorio per tutti i provider | Sede stabile in Italia risultante dall'Atto Costitutivo/ Statuto o da attestazione del legale rappresentante.                                                                                |
|                     |  | Sede operativa                | Requisito obbligatorio per tutti i provider | Sede situata nel territorio lombardo risultante dall'Atto Costitutivo/ Statuto o da attestazione del legale rappresentante.                                                                  |
|                     |  | Legale rappresentante         | Requisito obbligatorio per tutti i provider | Atto da cui risultino le generalità del soggetto e la data di nomina.                                                                                                                        |
|                     |  | Mission                       | Requisito obbligatorio per tutti i provider | Nell'atto costitutivo/Statuto deve essere fatta menzione esplicita del fatto che il soggetto svolga attività nel campo dell'Educazione Continua in Medicina (anche se in modo non esclusivo) |

Il possesso di tali requisiti deve essere attestato dal provider attraverso l'inserimento dei dati relativi all'interno del sistema gestionale.

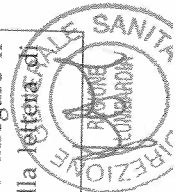
I provider già accreditati (cioè coloro che hanno provveduto a fornire i dati sopra richiesti negli anni precedenti) hanno invece l'obbligo di comunicare ogni variazione intervenuta rispetto alle informazioni già presenti nel database.



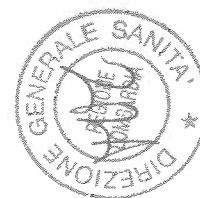
| SOGGETTO/STRUTTURA FORMATIVA                                             |  | REQUISITI                                                                             | SOGGETTI COINVOLTI                                                                                                 | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                          |  | Esperienza formativa                                                                  | Tale requisito è richiesto ai Provider che si accreditano per la prima volta al sistema ECM-CPD Regione Lombardia. | Esperienza formativa pregressa in ambito sanitario di minimo 3 anni, cumulabili anche con le esperienze formative in ambito sanitario dei professionisti che compongono il comitato scientifico.<br>Il possesso di questo requisito deve essere attestato da una dichiarazione del legale rappresentante.<br><br><b>Vedi allegato 1A</b>                             |
| Dichiarazione di Adeguatezza Risorse e Conformità locali ed attrezzature |  | A tutti i soggetti è richiesta una dichiarazione di impegno del Legale Rappresentante |                                                                                                                    | <p>1. Rispetto della normativa vigente in materia di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ sicurezza</li> <li>▪ prevenzione incendi</li> <li>▪ antinfortunistica</li> </ul> <p>destinazione d'uso degli spazi in cui si opera</p> <p>2. Proprietà o disponibilità di locali, attrezzature, etc.</p> <p><b>Vedi allegato 1D</b> da aggiornare annualmente</p> |



| SOGGETTO/STRUTTURA FORMATIVA |                       |  | REQUISITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SOGGETTI COINVOLTI | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificazione ISO 9001:2008 |                       |  | A tutti i soggetti è' richiesto il certificato ISO 9001:2008.<br>Per i soggetti accreditati con il SSR è sufficiente produrre la certificazione Area 38;<br>Per ARPA e AREU Area 35 e per tutti gli altri soggetti Area 37.<br>Obbligatorio per le <b>SEDI OPERATIVE</b> di tutti i soggetti accreditati |                    | La certificazione ISO è un requisito obbligatorio per ottenere l'accreditamento e per il mantenimento dell'accreditamento stesso.<br><br><b>La certificazione ISO ha validità triennale.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                              | Nucleo di Valutazione |  | Facoltativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | Provvede a definire e/o validare metodologie e procedure di analisi, controllo e valutazione.; è responsabile della definizione di parametri ed indicatori per misurare il controllo dei risultati.<br><br>I provider che hanno individuato al proprio interno tale struttura dovranno segnalarlo all'interno del sistema gestionale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                              | Organizzazione        |  | E' obbligatorio per tutti i soggetti individuare le figure al lato indicate.<br><br>Il provider accreditato che abbia già inserito queste informazioni nel sistema è tenuto a comunicare ogni variazione ad esse relative e a caricare nel database i relativi files.                                    |                    | Individuare le seguenti figure: <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 1 Responsabile della Struttura formativa;</li> <li>• Personale addetto alla Segreteria;</li> <li>• Comitato Scientifico (almeno 2 componenti);</li> <li>• n. 1 Responsabile amministrativo.</li> <li>• n. 1 Referente informatico.</li> </ul> <b>Curriculum Vitae:</b> deve essere inserito il CV di tutte le figure sopra evidenziate. <b>Vedi allegato 1B</b><br><b>Atto di nomina:</b> deve essere inserito l'atto di nomina di tutte le figure sopra evidenziate: vedi <b>allegato 1C</b><br>Per il personale addetto alla segreteria è obbligatorio l'inserimento del contratto di lavoro (è ammessa qualsiasi forma contrattuale prevista dalla vigente normativa); per gli erogatori di prestazioni sanitarie non è necessario allegare il contratto di lavoro, che può essere sostituito dalla lettera di assegnazione all'Ufficio formazione dell'azienda. |



| PIANO FORMATIVO                                 |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REQUISITI                                       | SOGGETTI COINVOLTI                                                                            | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Rilevazione ed analisi dei fabbisogni formativi | Obbligatorio per tutti i soggetti con la necessaria presenza dei requisiti a lato indicati.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve introduzione.</li> <li>Rilevazione dei fabbisogni: strumenti utilizzati (modalità).</li> <li>Periodicità (es. trimestrale, semestrale, annuale).</li> <li>Target (soggetti a cui viene somministrato lo strumento di rilevazione dei fabbisogni).</li> <li>Analisi dei fabbisogni: elaborazione dei dati (descrizione dei risultati), elaborazione grafica delle aree tematiche emerse e del target di riferimento corrispondente.</li> <li>Criteri di traduzione dei fabbisogni in Piano: coerenza del budget con le attività formative previste; priorità delle attività formative aziendali (per i Provider pubblici); corrispondenza con la normativa di riferimento ECM-CPD; etc.</li> </ul> <p>Vedi allegato 1E (l'utilizzo del modello proposto è facoltativo)</p> |
| Piano Formativo Aziendale                       | Obbligatorio per tutti i soggetti con la necessaria presenza dei 7 requisiti a lato indicati. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Breve premessa.</li> <li>Tipologia formativa.</li> <li>Titoli eventi.</li> <li>Arco temporale svolgimento evento.</li> <li>Sede svolgimento evento;</li> <li>Destinatari;</li> <li>Budget complessivo destinato alle attività formative.</li> </ul> <p>L'allegato 1F propone un modello che il provider è libero di utilizzare o meno; è comunque necessario che nel piano presentato siano presenti i requisiti obbligatori richiesti.</p> <p>I provider potranno presentare un Piano Formativo interamente costituito da un'unica tipologia formativa.</p>                                                                                                                                                                                                                    |



| REQUISITI          | SOGGETTI COINVOLTI                                                                          | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Programma/progetto | Obbligatorio per tutti i soggetti con la necessaria presenza dei contenuti a lato indicati. | <p><b>TIPOLOGIA FORMATIVA</b></p> <p><b>Residenziale:</b> titolo, obiettivi formativi, metodologia didattica, destinatari, responsabile scientifico, docenti, tutor, segreteria organizzativa, dettaglio del programma (orari e contenuti), soglia minima di partecipazione e crediti ECM (con riferimento alla normativa vigente), modalità di iscrizione all'evento.</p> <p><b>Formazione sul Campo:</b> titolo, obiettivi formativi, metodologia didattica, professionisti coinvolti, responsabile scientifico, tutor, segreteria organizzativa, dettaglio del progetto (descrizione e durata), soglia minima di partecipazione e crediti ECM (con riferimento alla normativa vigente), materiale didattico utilizzato.</p> <p><b>Formazione a Distanza:</b> per la descrizione dei contenuti di questa tipologia formativa si faccia riferimento alle indicazioni contenute nell'accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009.</p> <p>Vedi allegato 1J Evento residenziale<br/> Vedi allegato 1K Progetto formazione sul campo<br/> Vedi allegato 1L Programma di formazione a distanza</p> |



| REQUISITI | SOGGETTI COINVOLTI | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ATTRIBUZIONE CREDITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                    | <p><b>TIPOLOGIE FORMATIVE</b></p> <p><u>1) Residenziale :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corsi: il numero di ore previste per la tipologia "corso residenziale" deve essere minimo di 4 ore per evento; ogni singolo incontro dell'evento deve essere strutturato in non meno di 2 ore per un minimo di 5 ed un massimo di 30 partecipanti.</li> <li>• Congressi/convegni e workshop</li> <li>• Videoconferenza sincrona: durata minima 4 ore, minimo 5 - massimo 30 partecipanti per ogni aula virtuale situata nel territorio lombardo; solo il docente/relatore può intervenire al di fuori del territorio lombardo.</li> </ul> <p>Il rinvio di attività formative verificate da Éupolis Lombardia nell'anno solare di riferimento e riferibili alle tipologie Corso residenziale e Congresso/Convegno/Workshop, potrà essere effettuato nell'anno successivo solo fino ad un massimo di una giornata ed entro il 31 gennaio 2013.</p> <p>E' pertanto inibito l'accreditamento di intere edizioni le quali dovranno essere riportate nel Piano Formativo dell'anno successivo.</p> <p><u>2) Formazione sul campo (FSC)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partecipazione a commissioni/comitati - almeno n. 4 incontri della durata minima di 2 ore.</li> <li>• Partecipazione a gruppi di miglioramento - almeno n. 4 incontri della durata minima di 2 ore.</li> <li>• Audit - durata dei progetti di almeno 2 mesi</li> <li>• Attività di addestramento - durata dei progetti di almeno 16 ore per settimana di attività.</li> <li>• Attività di ricerca - almeno 6 mesi di attività.</li> <li>• Addestramento su nuove apparecchiature elettromedicali e/o software - durata minima 4 ore.</li> </ul> <p>Le uniche tipologie di Formazione sul Campo che potranno essere realizzate nell'anno solare successivo a quello dell'accreditamento e comunque entro il primo semestre sono: "Addestramento", "Partecipazione a ricerche" e "Audit".</p> | <p><u>Corsi</u> : n. 1 credito/ora</p> <p><u>Congressi e convegni e workshop</u>: n. 0,75 credito/ora</p> <p><u>Videoconferenza sincrona</u>: n. 1 credito/ora</p> <p><u>Partecipazione a commissioni/comitati</u>: n. 2 crediti per ogni riunione/incontro</p> <p><u>Partecipazione a gruppi di miglioramento</u>: n. 2 crediti per ogni riunione/incontro</p> <p><u>Audit</u>: n. 20 crediti per progetto della durata minima di almeno 2 mesi</p> <p><u>Attività di addestramento</u>: n. 5 crediti per ogni settimana di attività</p> <p><u>Attività di ricerca</u>: n. 10 crediti ogni 6 mesi (si intende chi è il titolare della ricerca)</p> <p><u>Addestramento su nuove apparecchiature elettromedicali e/o software</u>: n.0,75 credito/ora</p> <p><u>E-Learning puro</u>: n. 0,75 crediti/ora attribuiti al discente a seguito del superamento di un test di apprendimento così costruito:</p> <p>a) privo di randomizzazione (somministrazione delle stesse domande ad ogni discente);</p> <p>b) composto da n. 5 domande a scelta multipla per ogni ora di formazione erogata.</p> <p>c) determinazione delle ore/minuti di formazione: 16 minuti corrispondono a 4.000 battute del materiale didattico inserito nella piattaforma pertanto:</p> <p>4.000 battute = 16 minuti di formazione;<br/> 8.000 battute = 32 minuti di formazione;<br/> 12.000 battute = 48 minuti di formazione;<br/> 16.000 battute = 64 minuti ( 1 ora e 4 minuti ).</p> <p>n. 1,5 crediti/ora attribuiti al discente a seguito del superamento di un test di apprendimento così costruito:</p> |



| REQUISITI | SOGGETTI COINVOLTI                | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ATTRIBUZIONE CREDITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Attività  | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p>3) <u>Formazione a distanza (FAD)</u><br/>           * <u>E-learning puro</u><br/>           La realizzazione delle attività FAD deve essere svolta entro e non oltre l'anno solare di accreditamento (dal 1 gennaio al 31 dicembre).</p> <p>4) <u>Blended (sistema misto)</u>: prevede la possibilità di erogare un evento formativo declinandolo in diverse tipologie formative; i crediti da attribuire all'evento, così composto, saranno determinati dalla somma dei crediti attribuiti a ciascuna parte di tipologia formativa inserita.</p> | <p>a) con randomizzazione delle domande (<u>somministrazione di domande diverse ad ogni discente</u>);</p> <p>b) composto da n. 5 domande a scelta multipla per ogni ora di formazione erogata.</p> <p>c) determinazione delle ore/minuti di formazione:<br/>           16 minuti corrispondono a 4.000 battute del materiale didattico inserito nella piattaforma pertanto:<br/>           4.000 battute = 16 minuti di formazione;<br/>           8.000 battute = 32 minuti di formazione;<br/>           12.000 battute = 48 minuti di formazione;<br/>           16.000 battute = 64 minuti (1 ora e 4 minuti).</p> <p>Per eventuali frazioni di ora:<br/>           il Responsabile Scientifico del programma potrà aggiungere ulteriori domande alle 5 previste, con la seguente attribuzione crediti:</p> <p>n. 0,20 crediti per ciascuna domanda in caso di Test <u>privo di randomizzazione</u></p> <p>n. 0,30 crediti per ciascuna domanda in caso di Test <u>con randomizzazione</u></p> <p><u>Blended</u>:<br/>           per la parte di attività effettuata in presenza del docente verranno attribuiti i crediti previsti per la tipologia formativa corrispondente (residenziale, FSC, KCL,...) ai quali verranno sommati:</p> <p>n. 1,25 crediti/ora per la parte di attività online a seguito del superamento di un test di apprendimento <u>privo di randomizzazione</u>.</p> <p>n. 1,5 crediti/ora per la parte di attività online a seguito del superamento di un test di apprendimento <u>con randomizzazione</u>.</p> |

I provider non potranno rilasciare crediti per porzioni di evento inferiori all'unità temporale di riferimento.  
 Esempio: durata corso 4ore e trenta minuti = 4 crediti riconoscibili



| REQUISITI                         | SOGGETTI COINVOLTI                | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari                       | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p>Per ogni categoria professionale deve essere indicato il numero dei partecipanti iscritti. I discenti potranno provenire da Regioni diverse da quella Lombarda.</p> <p>Nella tipologia formativa "FAD" i fruitori dovranno essere dipendenti del soggetto richiedente, ovvero professionisti del SSR Lombardo.</p> <p>Nella tipologia formativa "Blended learning", l'attività effettuata con la presenza del docente, potrà essere costituita da tutte le tipologie sopracitate; in particolare resta fermo il limite di n. 30 partecipanti per edizione nel caso si tratti di corso residenziale.</p> <p>La Fitoterapia, la Medicina Omeopatica, l'Omotossicologia, l'Agopuntura, la Medicina Ajurvedica e la Medicina Antroposofica, ai fini ECM, sono riservate in via esclusiva alle professioni di: Medico, Odontoiatra, Veterinario e Farmacista nell'ambito delle rispettive competenze professionali.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Area di riferimento               | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p>Per i professionisti che svolgono anche attività commerciali non sono accreditabili, all'interno del Sistema Lombardo ECM-CPD, i corsi di marketing o i corsi in materie fiscali ed in generale i corsi di attività prettamente commerciale che non siano attinenti all'ambito sanitario.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Date di realizzazione dell'evento | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p>Per tutto quello che riguarda le altre attività formative comprese nelle medicine non convenzionali, il piano stesso sarà trasmesso alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) per una valutazione. (Cfr Accordo Stato Regioni del 5 novembre 2009 "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina").</p> <p>Indicare la data di inizio e la data di fine dell'erogazione di ogni singolo evento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Sede di realizzazione dell'evento | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p>• Per i provider appartenenti al GRUPPO A - SOGGETTI EROGATORI DI PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE (d.g.r. n. IX/3103 del 14/03/2012, allegato 1 paragrafo 2.2.1, criterio 1) i piani formativi che contengono eventi residenziali o di formazione sul campo dovranno essere realizzati sul territorio lombardo.</p> <p>Per gli eventi residenziali realizzati al di fuori del territorio lombardo o all'estero, i provider dovranno sottoporre la richiesta di accreditamento alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) che, in collaborazione con l'ente accreditante, procederà all'accREDITAMENTO stesso.</p> <p><u>PROCEDURA:</u> Il provider dovrà inviare ad Eupolis Lombardia, almeno 20 giorni prima della realizzazione dell'evento, tramite posta elettronica all'indirizzo <a href="mailto:ecm@refonline.it">ecm@refonline.it</a>, il programma dettagliato dell'evento utilizzando, a seconda delle tipologie formative, i moduli IJ, IK o 1L. Eupolis Lombardia provvede ad inoltrare alla CNFC la documentazione pervenuta ai fini dell'accREDITAMENTO dell'evento.</p> <p>Si precisa che gli eventi realizzati al di fuori del territorio lombardo o all'estero non devono essere inseriti all'interno del piano formativo.</p> <p>• Per i provider appartenenti al GRUPPO B - SOGGETTI NON EROGATORI DI PRESTAZIONI SANITARIE (dgr n. IX/3103/2012, allegato 1, paragrafo 2.2.1, criterio 1), la presenza all'interno del piano formativo di un solo evento da realizzarsi al di fuori del territorio lombardo, determina l'obbligo di sottoporre la richiesta di accREDITAMENTO dell'intero piano formativo direttamente alla CNFC.</p> |



| REQUISITI                                               | SOGGETTI COINVOLTI                | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ATTRIBUZIONE CREDITI                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsabile Scientifico                                | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p><u>Il Responsabile Scientifico:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• è garante scientifico e supervisore del gruppo di lavoro coinvolto;</li> <li>• monitora l'apprendimento e valuta il progetto;</li> <li>• possiede competenze andragogiche (esperienza acquisita sul campo nell'ambito della formazione per adulti);</li> <li>• redige una relazione finale sulla valutazione dell'evento;</li> <li>• può essere responsabile scientifico di uno o più eventi/edizioni;</li> <li>• per ogni evento deve essere indicato un solo responsabile scientifico.</li> </ul> <p><u>Formazione Residenziale:</u><br/>Corso, il Responsabile Scientifico può anche effettuare attività di docenza all'interno dell'evento; in nessun caso può essere anche partecipante.</p> <p>Convegno/congresso, all'interno di un convegno il Responsabile Scientifico può ricoprire anche il ruolo di relatore ma non di partecipante.</p> <p><u>Formazione sul Campo (FSC):</u> il Responsabile Scientifico può anche essere partecipante.</p> <p><u>Formazione a distanza (FAD):</u> il Responsabile Scientifico può anche essere docente, ma in nessun caso partecipante.</p> <p><u>Dichiarazione relativa al conflitto di interessi (aggiornare ogni anno) OBBLIGATORIA, DA CONSERVARE AGLI ATTI</u> Vedi allegati 1M e 1MM</p> | 10% dei crediti attribuiti alla prima edizione di ciascun evento.                                                                                                                                                              |
| Docente, Autore di testi per FAD, Relatore per convegni | Obbligatorio per tutti i soggetti | <p><u>Formazione Residenziale:</u><br/>Corso, la figura prevista è quella del docente il quale può essere anche responsabile scientifico, ma in nessun caso partecipante;</p> <p>Convegno/congresso, la figura prevista è il relatore il quale può essere anche responsabile scientifico;</p> <p><u>Formazione sul Campo (FSC):</u> non è prevista la figura del docente.</p> <p><u>Formazione a distanza (FAD):</u> il docente è autore del materiale didattico fruito dai partecipanti e può essere responsabile scientifico, ma in nessun caso può essere partecipante.</p> <p>Non è prevista la figura del Moderatore</p> <p><u>Dichiarazione relativa al conflitto di interessi (aggiornare ogni anno) OBBLIGATORIA, DA CONSERVARE AGLI ATTI</u> Vedi allegati 1M e 1MM</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Docente:<br/>n. 1 credito/ora</p> <p>Relatore:<br/>n. 2 crediti per ogni relazione o "poster".</p> <p>Autore di testi per FAD:<br/>n. 1 credito/ora</p> <p>declinato attraverso il criterio di 4000 battute = 16 minuti</p> |
| Tutor                                                   | Facoltativo per tutti i soggetti  | <p>La figura del Tutor non può assumere altri ruoli.</p> <p>Non è prevista la figura del tutor nella tipologia formativa congressi/convegni</p> <p><u>Dichiarazione relativa al conflitto di interessi - OBBLIGATORIA, DA CONSERVARE AGLI ATTI</u> Vedi allegati 1M e 1MM</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Tutor d'aula:<br/>n. 0,5 credito/ora</p> <p>Tutor Formazione sul Campo:<br/>n. 2 crediti per settimana di attività</p>                                                                                                      |
| Sponsor                                                 | Facoltativo per tutti i soggetti  | Qualora uno o più eventi - o l'intero piano formativo - siano sponsorizzati, è obbligatorio inserire il relativo contratto di sponsorizzazione. Vedi allegati 1X e 1X1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |

| SCHEDA EVENTO PREVISIONALE | REQUISITI                          |                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                            | SOGGETTI COINVOLTI                 |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| SCHEDA EVENTO REALIZZATO   | Valutazione                        | Obbligatorio per tutti i soggetti                                                                                                                                                                                                             | <p><u>Customer satisfaction</u>: obbligatoria in <b>forma anonima</b> per tipologia formative: corsi, convegni/congressi e FAD. Non è obbligatoria per la Formazione Sul campo</p> <p><b>Vedi allegato 1H</b></p> <p><u>Valutazione dell'apprendimento</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ <b>Corso residenziale</b>: obbligatoria se è strutturato in più di 2 giornate; per il superamento del test finale è necessario fornire la risposta esatta ad almeno l'80% delle domande;</li> <li>✚ <b>Formazione a distanza (FAD)</b>: test composto da n. 5 domande a scelta multipla per ogni ora di formazione erogata. Per il superamento del test finale è necessario fornire la risposta esatta ad almeno l'80% delle domande.</li> <li>✚ <b>Formazione sul campo: da prevedere per tutte le tipologie</b></li> </ul> <p>Per frazioni di ora è data facoltà al Responsabile Scientifico di aggiungere ulteriori domande.</p> <p><u>Ricaduta organizzativa</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ facoltativa per tutte le tipologie formative</li> </ul> <p><b>Vedi allegato 1G (l'utilizzo del modello proposto è facoltativo)</b></p> |  |
|                            | Partecipanti                       | Obbligatorio per tutti i soggetti                                                                                                                                                                                                             | <p>Per ogni categoria professionale indicare il numero di partecipanti effettivi. Si precisa che in questo dato devono essere computati i soli professionisti sanitari destinatari ECM (e non anche altri partecipanti quali, ad esempio, personale amministrativo, altre professioni non sanitarie).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                            | Relazione Responsabile Scientifico | Obbligatorio per tutti i soggetti                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Vedi allegato 1N (l'utilizzo del modello proposto è facoltativo)</b></p> <p>Relazione dettagliata relativa alla valutazione dell'evento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                            | Attestato crediti                  | Obbligatorio per tutti i soggetti.<br><i>Si ricorda alle Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001 il rispetto delle disposizioni contenute nella direttiva del Ministero P.A. n. 14 del 22 dicembre 2011.</i> | <p>Allegato 1O attestato crediti formazione individuale</p> <p>Allegato 1P attestato crediti autoformazione</p> <p>Allegato 1Q attestato crediti FAD pura</p> <p>Allegato 1R attestato crediti FSC</p> <p>Allegato 1S attestato crediti residenziale</p> <p>Allegato 1T e 1U attestato crediti Coordinatori MMG e crediti Tutor</p> <p>Allegato 1V attestato Blended</p> <p>Allegato 1W - ritiro degli attestati in formato cartaceo (l'utilizzo del modello proposto è facoltativo)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                            | Budget evento formativo            | Obbligatorio per tutti i soggetti                                                                                                                                                                                                             | Indicare l'importo effettivo di spesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |



## ATTIVITA' FORMATIVA TRANSFRONTALIERA

Per quanto riguarda l'attività formativa transfrontaliera, essa comprende le attività formative organizzate dalle Regioni e Province italiane prossime ad un confine con uno Stato estero con il quale sono in corso, in materia sanitaria, rapporti di reciproca collaborazione (ad esempio accordi bilaterali, protocolli di intesa,...); per consolidare i rapporti esistenti tra Stati limitrofi, è previsto quanto di seguito illustrato fermo restando che ogni Provider transfrontaliero dovrà sottoporre la richiesta di accreditamento alla propria Regione: un Provider italiano "transfrontaliero" potrà organizzare attività formative nelle regioni dello Stato estero confinante e potrà erogare l'intera attività formativa ( o parte di essa) in tale sede.

In tale ipotesi, gli eventi verranno accreditati dalle Regioni/Province transfrontaliere che rilasceranno i crediti analogamente a quanto avviene per le attività realizzate nel proprio ambito territoriale.

Per essere riconosciute come attività formative transfrontaliere, le attività devono soddisfare i seguenti requisiti:

- accordi bilaterali, protocolli d'intesa stipulati tra regioni, province autonome italiane e la Regione/Cantone dello Stato estero confinante.
- Provider accreditato presso la regione/provincia autonoma.
- Una parte dell'attività o l'intera attività si svolge presso una sede della regione/cantone dello Stato estero confinante.
- Sede di svolgimento all'estero preferibilmente, ma non esclusivamente, di tipo istituzionale (es. ospedale, università, ecc.).
- Tematica di comune interesse per le regioni confinanti.



## ULTERIORI PRECISAZIONI IN ORDINE AI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO

*I Curricula del Responsabile Scientifico, Docente, Relatore, Autore di testi per FAD e Tutor, in relazione ad ogni evento realizzato dal provider, dovranno essere conservati agli atti completi dei seguenti requisiti:*

- Formato europeo
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Data
- Firma

**Vedi allegato 1B (i cv dovranno essere aggiornati almeno ogni 3 anni)**

- Non sarà possibile assegnare più di 50 crediti a ciascuna iniziativa formativa.
- Tutti i documenti (utili all'accREDITamento) dovranno essere prodotti in copia scansionata dall'originale e salvati in file (massimo di 5 megabyte) con estensione .PDF o .DOC, fermo restando, in ogni caso, la responsabilità del Legale rappresentante rispetto alla veridicità di quanto trasmesso.  
I documenti scansionati e inseriti nel gestionale dovranno essere conservati agli atti e potranno essere oggetto di controllo nell'ambito delle visite ispettive effettuate. La documentazione richiesta per l'accREDITamento ECM-CPD dovrà essere conservata per almeno 5 anni.  
I provider che utilizzano sistemi operativi "MACINTOSH" devono caricare gli allegati (PDF, WORD) in modalità compressa (.ZIP) all'interno del sistema ECM, per evitare eventuali problemi di codifica con i sistemi Microsoft.
- Tutti i documenti da inviare a Èupolis Lombardia attraverso il sistema gestionale dovranno essere prodotti su carta intestata del Provider.
- E' responsabilità del provider monitorare le scadenze delle autocertificazioni prodotte ed inserite nel sistema ECM –CPD (vale la retroattività delle sanzioni per mancanza dei requisiti richiesti).
- La formazione ECM non può essere considerata titolo sufficiente alla abilitazione all'esercizio di una specifica branca sanitaria ed esaustivo dell'obbligo di garantire la sicurezza nei confronti dei cittadini, fatto salvo quanto diversamente previsto dalle norme in vigore (obiettivi formativi indicati dalle norme specifiche per particolari categorie di operatori sanitari).
- I crediti formativi rilasciati ai professionisti della sanità da un Provider accreditato a livello regionale, hanno valore nazionale (accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009).
- Tutte le modifiche effettuate nell'anagrafica del provider all'interno del sistema gestionale, ad eccezione dei riferimenti telefonici e degli indirizzi mail, dovranno essere anticipate tramite comunicazione elettronica al seguente indirizzo mail: [ecm@eupolislombardia.it](mailto:ecm@eupolislombardia.it).

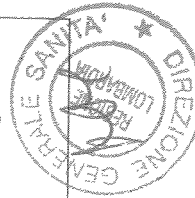


## Allegato 2 Formazione Individuale

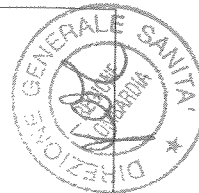
Come previsto dalla d.g.r. 18576 del 5.8.2004, allegato 1, il professionista sanitario può acquisire i crediti formativi relativi all'Educazione Continua in Medicina partecipando ad eventi formativi esterni all'azienda, non inclusi nel Piano formativo aziendale.

La formazione individuale - ovvero la formazione svolta dal professionista al di fuori del piano formativo accreditato dalla propria azienda - può essere riconosciuta, se dipendente, dall'azienda di appartenenza, se libero professionista, dall'Ordine /Associazione.

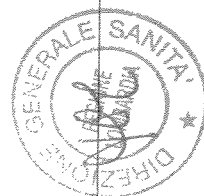
| Tipologia Formativa                                                                                              | EVIDENZA DOCUMENTALE                                                                                                                                                                                                                                                                          | RUOLO E COMPITI DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                                                                                                                                | COMPITI AZIENDA DI APPARTENENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CREDITI FORMATIVI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Attività accreditate a livello internazionale:<br><br>eventi residenziali(corsi e convegni) FSC (ricerca, stage) | <p><u>A cura del professionista</u> :<br/>documentazione a supporto della formazione svolta:<br/>autocertificazione con allegati programma, abstract, relazioni illustrative</p> <p><u>A cura dell'azienda estera</u>:<br/>Attestato di partecipazione con il numero di crediti acquisiti</p> | <p><u>Ruoli</u>: partecipante, docente, tutor, responsabile scientifico, relatore, stagista e ricercatore</p> <p><u>Compiti</u>: il professionista trasmette alla azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) l'attestato di partecipazione e la documentazione prodotta.</p> | <p>A consuntivo, la Azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) trasmette (<u>entro e non oltre il 30 aprile dell'anno successivo</u> alla partecipazione delle attività)</p> <p>un record di sintesi della formazione individuale svolta dal singolo professionista a livello internazionale e rilascia l'attestato con i crediti commutati sulla base della durata dell'evento e secondo i criteri adottati in Regione Lombardia</p> | <p>Valutazione del Collegio Tecnico aziendale:</p> <p><u>Responsabile scientifico: 10% dei crediti attribuiti alla 1<sup>a</sup> edizione dell'iniziativa</u></p> <p><u>Docente: n. 1 credito/ora</u></p> <p><u>Relatore: fino a n.2 crediti per ogni relazione o "poster";</u></p> <p><u>Ricercatore: n. 10 crediti ogni 6 mesi;</u></p> <p><u>Stagista: n. 2 crediti per ogni settimana di attività (almeno 16 ore nell'arco di una settimana);</u><br/>Tutor FSC</p> <p><u>Partecipante:</u><br/><u>n. 2 crediti per ogni settimana di attività</u></p> <p><u>n.1 credito/ora per corso residenziale</u><br/><u>n.0,75 crediti/ora per Convegno/Congresso</u><br/><u>n. 0,75 crediti/ora per FAD</u></p> |



|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>ATTIVITA' SCIENTIFICA</p> <p>Publicazione di articoli su riviste scientifiche escluse le pubblicazioni divulgative.</p> | <p>A cura del professionista:<br/>documentazione a supporto:<br/>autocertificazione con allegati<br/>articoli pubblicati</p>                                                                                                                                                     | <p>Compiti: il professionista trasmette alla azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) la documentazione prodotta.</p> | <p>A consuntivo la Azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) trasmette (entro e non oltre il 30 aprile dell'anno successivo alle pubblicazioni) un record di sintesi della formazione individuale svolta dal singolo professionista e rilascia l'attestato con i crediti riconosciuti dai colleghi tecnici aziendali competenti</p> | <p>Valutazione dei colleghi tecnici preposti:<br/>max n. 4 crediti per pubblicazioni e referaggi</p> <p>Articolo pubblicato su riviste:<br/>- italiane o straniere di settore con casa editrice senza impact factor - n.1 credito;<br/>- italiane con casa editrice con impact factor - n. 2 crediti<br/>- non italiane con casa editrice con impact factor inferiore o uguale a 4° - n. 3 crediti<br/>- non italiane con casa editrice con impact factor superiore a 4° - n. 4 crediti</p> <p>Impegni riconosciuti:<br/>- dell'autore: 100% crediti ( 1° criterio)<br/>- del coautore: 50% crediti ( 1° criterio)</p> |  |
| <p>Attività di referaggio di articoli scientifici.</p>                                                                     | <p>A cura del professionista:<br/>documentazione a supporto:<br/>autocertificazione con allegati referaggi, lettere d'incarico afferenti la categoria professionale.</p> <p>A cura del committente:<br/>Rilascio attestato di attività di referaggio di articoli scientifici</p> | <p>Vedi attività scientifica</p>                                                                                             | <p>Vedi attività scientifica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Vedi attività scientifica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>Attività di tutoraggio anche universitario</p>                                                                          | <p>A cura dell'Ente provider<br/>l'Università:<br/>rilascio attestato per attività di tutoraggio (con indicazione delle ore per settimana di attività).</p>                                                                                                                      | <p>Compiti: il professionista trasmette alla azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) l'attestato di tutoraggio.</p>  | <p>A consuntivo, la Azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) trasmette ( entro e non oltre il 30 aprile dell'anno successivo alle attività svolte) un record di sintesi della formazione individuale svolta dal singolo</p>                                                                                                        | <p>n.0,5 crediti ora<br/>n. 2 crediti per settimana di attività (minimo 16 ore /settimana)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |



|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | professionista e rilascia<br>gli attestati con i crediti<br>acquisiti                                                                                                                                     |  |
| Attività di docente/formatore<br>anche universitario                                | A cura dell'Ente provider<br>Università:<br><u>rilascio attestato per attività di<br/>docenza, (con indicazione delle<br/>ore di attività didattica svolte).</u>                                                                                              | <u>Compiti: il professionista<br/>trasmette alla azienda di<br/>appartenenza(o<br/>Associazione/Ordine)<br/>l'attestato di docenza.</u>                                             | A consuntivo, la Azienda<br>di appartenenza (o<br>Associazione/Ordine)<br>trasmette (entro e non<br>oltre il 30 aprile<br>dell'anno successivo<br>alle attività svolte) un<br>record di sintesi della<br>formazione individuale<br>svolta dal singolo<br>professionista e rilascia<br>gli attestati con i crediti<br>acquisiti                           | n. 1 credito ora                                                                                                                                                                                          |  |
| Attività accreditate presso sistemi<br>diversi da quello lombardo o al<br>nazionale | A cura del professionista:<br><u>documentazione a supporto:<br/>autocertificazione con allegati<br/>programma, abstract, relazioni<br/>illustrative</u><br><br>A cura dell'azienda provider<br><u>Attestato di partecipazione<br/>con i crediti acquisiti</u> | <u>Compiti: il professionista<br/>trasmette alla azienda di<br/>appartenenza (o<br/>Associazione/Ordine)<br/>l'attestato di<br/>partecipazione e la<br/>documentazione prodotta</u> | A consuntivo, l'Azienda<br>di appartenenza(o<br>Associazione/Ordine)<br>trasmette (entro e non<br>oltre il 30 aprile<br>dell'anno successivo<br>alla partecipazione) un<br>record di sintesi della<br>formazione individuale<br>svolta dal singolo<br>professionista e<br>recepisce (non rilascia i<br>crediti) gli attestati<br>rilasciati dai provider | n. crediti:<br>Il criterio di assegnazione dei crediti è quello<br>stabilito dall'azienda provider (regionale<br>diverso da quello lombardo o nazionale)<br>secondo il relativo sistema di accreditamento |  |





|                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| AUTOFORMAZIONE | <p>A cura del professionista:<br/><u>documentazione a supporto:</u><br/><u>autocertificazione con allegati</u><br/><u>testi/riviste scientifiche/ricerche</u><br/><u>letti</u></p> <p>A cura dell'azienda di appartenenza:<br/><u>rilascio attestato con i crediti</u></p> | <p><u>Compiti: il professionista trasmette alla azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine la documentazione prodotta</u></p> | <p>A consuntivo, la Azienda di appartenenza (o Associazione/Ordine) trasmette (entro e non oltre il 30 aprile dell'anno successivo alle letture) un record di sintesi della formazione individuale svolta dal singolo professionista e rilascia l'attestato con i crediti acquisiti</p> | Credit: max 10% debito formativo annuo |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

## DOSSIER FORMATIVO

L'individuazione e la ripartizione tra i livelli istituzionali (nazionali, regionali, aziendali ) degli obiettivi formativi costituisce una misura di riferimento e di bilanciamento delle competenze e delle responsabilità, atteso che tali obiettivi devono poi concretamente articolarsi ed armonizzarsi nel dossier formativo di ogni singolo professionista e/o di équipe, all'interno del quale assumono rilievo tre tipologie di obiettivi formativi:

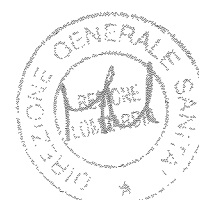
- finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività, acquisendo crediti formativi inerenti eventi specificatamente rivolti alla professione o alla disciplina di appartenenza (**obiettivi formativi tecnico-professionali**).
- Finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Questi obiettivi si rivolgono, dunque ad operatori ed équipe che intervengono in un determinato segmento di produzione (**obiettivi formativi di processo**).
- Finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Questi obiettivi si rivolgono di norma a tutti gli operatori avendo quindi caratteristiche interprofessionali (**obiettivi formativi di sistema**).

Il dossier formativo rappresenta dunque, sul piano pratico, il prodotto di queste tre dimensioni della formazione; in altre parole, definisce il volume dei bisogni da soddisfare/soddisfatti di quel professionista, inserito in quello specifico processo di produzione di attività sanitarie, parte costitutiva di un sistema più generale di tutela della salute.

### Professionista soggetto all'obbligatorietà di crediti ECM

Per assolvere al debito formativo, stabilito in 150 crediti ECM, il professionista sanitario dovrà obbligatoriamente partecipare a diverse tipologie formative di evento.

Per le tipologie formative convegni, congressi, formazione sul campo (gruppi di miglioramento, partecipazione a commissioni e comitati e attività di ricerca), si precisa che le stesse non potranno eccedere il 60% dell'intero monte crediti triennale (150). L'attività di docenza e tutoring è soggetta allo stesso limite.



**TABELLA ESPLICATIVA IMPUTAZIONE CREDITI ECM – CPD  
PERSONALE SANITARIO**

| <u>TIPOLOGIA E ATTIVITA' FORMATIVA:</u>                                                                                            | <u>SOGLIA MASSIMA ACQUISIZIONE CREDITI</u>                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMAZIONE INDIVIDUALE (ricomprende l'autoformazione)                                                                              | Massimo 10 crediti del debito formativo annuale.<br><br>Si precisa che la sottocategoria "autoformazione" consente al professionista di acquisire al massimo 5 crediti annui. |
| FAD                                                                                                                                | Massimo 50 % del debito formativo annuale (max 25 crediti).                                                                                                                   |
| CONVEGNI, CONGRESSI, FORMAZIONE SUL CAMPO (gruppi di miglioramento, partecipazione a commissioni e comitati e attività di ricerca) | Massimo 60% del debito formativo triennale (pari a n. 90 crediti su 150)                                                                                                      |
| ATTIVITA' DI DOCENZA E TUTORING                                                                                                    | Massimo 60% del debito formativo triennale (pari a n. 90 crediti su 150)                                                                                                      |

**ESONERO CREDITI**

• **Attività formative svolte all'estero:**

Il professionista è esonerato dall'obbligo di acquisizione dei crediti formativi per la frequenza delle attività formative svolte all'estero, che di seguito si riportano:

- ☐ dottorato di ricerca presso Università, strutture ospedaliere, centri di ricerca per un periodo di svolgimento minimo di n. 150 ore;
- ☐ master, a un corso di perfezionamento, comunque denominato, presso Università, strutture ospedaliere e centri di ricerca per almeno 150 ore.

• **Attività formative svolte in Italia:**

E' esonerato dall'obbligo annuale Ecm il personale sanitario che frequenta corsi di formazione post-base propri della categoria di appartenenza (corso di specializzazione, dottorato di ricerca, master, laurea specialistica, corso di formazione specifica in medicina generale, formazione complementare, corsi di formazione e di aggiornamento professionale) per tutto il periodo di formazione (anno di frequenza). Sono esonerati, altresì, dall'obbligo Ecm i soggetti che usufruiscono delle disposizioni in materia di tutela della gravidanza.

Il corso di perfezionamento esonera parzialmente nella misura di n. 1 credito Ecm per ogni credito formativo universitario ottenuto.



### ALLEGATO N. 3

#### SPONSORIZZAZIONE E DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSI

La sponsorizzazione in sanità, tipologia di finanziamento privato tra le più diffuse, è un contratto atipico, a titolo oneroso, mediante il quale una parte (sponsee) si impegna ad offrire spazi per la pubblicità del nome (denominazione sociale e commerciale, logo e marchio) e di eventuali messaggi scritti o audiovisivi, non mai riferenti nomi di specifici prodotti sanitari, nei confronti di un'altra (sponsor) a fronte di un corrispettivo in denaro, beni o servizi. Essa costituisce fonte regolata di finanziamento di manifestazioni convegnistiche e congressuali; può divenire finanziamento di programmi formativi, elaborati e organizzati in forma di eventi residenziali e a distanza da parte di soggetti pubblici e privati.

La Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha indicato poche, ma significative determinazioni; tra queste due sono fondamentali:

- la prima stabilisce che nessun soggetto che produca, distribuisca, commercializzi e pubblicizzi prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici, dietetici, alimenti per infanzia, dispositivi medici possa organizzare direttamente o indirettamente eventi formativi in ECM ( in nessun caso i soggetti precedentemente indicati potranno diventare Provider).

I Provider ECM al momento della registrazione al sistema gestionale dovranno sottoscrivere una autocertificazione (ex DPR 445/2000), nella quale dichiareranno di non appartenere a nessuna delle categorie professionali sopra elencate (vedi il DM Salute n.46/2005 che modifica il regolamento n. 500 del 6 aprile 1994);

- la seconda determinazione prevede che il Provider e tutte le figure professionali coinvolte nell'erogazione di ogni singolo evento non si trovino nella "**fattispecie**" di conflitto di interessi e a tal fine dovranno sottoscrivere una dichiarazione, così come previsto dalla norma contenuta nella legge n. 326/2003, art. 48 comma 25.

Resta in ogni caso confermato che:

- **il conflitto di interessi** è la condizione in cui un soggetto occupa contemporaneamente due ruoli differenti con possibilità di influenza determinante di un ruolo sull'altro;
- **il conflitto d'interessi in sanità** è la condizione in cui il giudizio professionale, per sua natura improntato alla deontologia e finalizzato alla tutela della salute dell'individuo, può essere influenzato da un interesse secondario sia esso economico, personale o d'altra natura;
- **il conflitto d'interessi nella formazione ECM**, è la condizione in cui si trova un professionista che non ha esplicitamente dichiarato eventuali collaborazioni di qualsiasi natura, intrattenute con una qualsiasi società o ente, inerenti alla tematica dell'evento, così da rischiare di compromettere completezza e oggettività dell'informazione scientifica.

Si evidenzia inoltre che **il conflitto d'interessi** sussiste anche se un docente/relatore/moderatore è chiamato a partecipare ad un evento ECM, all'interno del quale si discute di trattamenti diagnostici o terapeutici, di dispositivi o applicativi software, sponsorizzato da un'azienda che lo ha remunerato in forma diretta o indiretta.



## ALLEGATO N. 3 A

### REGOLE PER LA SPONSORIZZAZIONE: DISCIPLINA DEI RAPPORTI TRA SPONSOR E PROVIDER

Il provider è responsabile in ordine alle decisioni da adottare che devono essere scevre da qualsivoglia influenza da parte di aziende commerciali e più precisamente:

#### INDIPENDENZA

**Il provider ha la responsabilità di mantenere indipendente dallo sponsor:**

- rilevazione dei fabbisogni formativi;
- individuazione degli obiettivi formativi;
- individuazione dei contenuti formativi;
- verifica delle fonti didattiche;
- individuazione delle persone fisiche e giuridiche che potranno avere influenza sui contenuti formativi;
- individuazione delle tecniche didattiche;
- valutazione degli effetti della formazione;

#### Risoluzione dei conflitti di interesse

- Qualsiasi influenza in ordine ai contenuti formativi di un evento, dovrà essere obbligatoriamente dichiarata al provider che è responsabile anche della trasparenza di qualsiasi rapporto economico che lo lega ad aziende commerciali, pena la revoca dell'accreditamento; il succitato obbligo coinvolge tutte le figure che intervengono nel processo formativo (es. Responsabile Scientifico, Docenti, Tutor, Relatore, Autori di testo ecc.) e, pertanto, l'inosservanza dell'obbligo di pubblicità nei rapporti commerciali, comporterà l'esclusione da qualsiasi ruolo nell'ambito dell'organizzazione di attività ECM.
- I componenti degli organi direttivi del provider e i loro parenti ed affini fino al 2° grado, non possono detenere partecipazioni azionarie o quote societarie, assumere cariche all'interno dell'organizzazione dei soggetti che ne sponsorizzano gli eventi o ricavare benefici e partecipazioni economiche dagli stessi.
- Per potere accedere al sistema ECM, il provider deve dimostrare di avere sviluppato meccanismi/processi idonei ad individuare e risolvere i conflitti di interesse.

#### Uso lecito dei contributi economici

- Le scelte relative all'utilizzo dei contributi economici, lecitamente ricevuti, devono essere effettuate esclusivamente dal provider.
- Il provider non può accettare da un'azienda commerciale indicazioni in ordine a eventi formativi (ad esempio individuazione di progettisti, docenti, partecipanti, contenuti formativi) come condizione subordinata all'erogazione di contributi o servizi.
- Termini, condizioni e finalità dei contributi economici devono risultare da un contratto sottoscritto sia dallo sponsor che dal Provider (sponsee).
- Il contratto deve obbligatoriamente indicare gli estremi dell'azienda commerciale che corrisponde il contributo economico.
- Il provider deve obbligatoriamente essere dotato di procedure di evidenza che certifichino i processi amministrativi in ordine all'entità degli onorari e/o emolumenti previsti per i progettisti, docenti e per tutte le figure professionali coinvolte nell'organizzazione e nella realizzazione di propri eventi formativi.
- Tali onorari/emolumenti devono essere necessariamente corrisposti dal provider; nessun ulteriore contributo potrà essere corrisposto alle figure sopra elencate ed a nessun titolo.
- I Progettisti e i docenti non possono partecipare ad un evento anche in qualità di discenti.
- In occasione di eventi ECM realizzati con attività diverse da quelle formative (es. pranzi o cene, presentazioni commerciali,...) non potranno essere effettuate anche attività didattiche.
- Il provider non potrà utilizzare il contributo economico per effettuare pagamenti di: viaggi, alloggi, onorari, spese di personale non direttamente coinvolto nell'attività ECM e spese personali.



- Il provider dovrà esibire rendicontazione dettagliata in ordine alla destinazione del contributo economico ricevuto.

#### **Regolamentazione delle attività di promozione commerciale in occasione di eventi**

- Accordi relativi a presentazioni o esposizioni di carattere commerciale o pubblicitario non possono, in alcun modo, interferire con l'attività formativa.
- La distribuzione di materiale di promozione o pubblicitario di ogni tipo è proibita all'interno dello spazio didattico durante le attività ECM.
- Dimostrazioni presso stand, presentazioni, diffusione di materiale promozionale stampato o informatico, non dovranno avvenire all'interno dell'aula.

#### **Inoltre:**

- il materiale promozionale e pubblicitario stampato non potrà essere inserito tra il materiale didattico.
- Qualora la diffusione del materiale didattico avvenisse con l'ausilio di strumenti informatici (slide), gli estremi dello sponsor non potranno apparire sullo schermo sotto forma di "finestre", o in altra maniera, durante la fruizione dei contenuti didattici.
- Qualora la diffusione del materiale didattico avvenisse con l'ausilio di "audio" o "video", i contenuti didattici non dovranno essere interrotti da attività di promozione (es. spot pubblicitari).
- In caso di attività didattiche "frontali" il materiale promozionale e pubblicitario non potrà essere distribuito all'interno dell'aula immediatamente prima, durante e dopo l'attività didattica; nessun rappresentante di aziende commerciali potrà effettuare attività di promozione all'interno dell'aula o dello spazio didattico.
- Il materiale didattico relativo ad un'attività ECM (dispense, slide, abstract) non potrà contenere pubblicità o messaggi promozionali (es. esempio nomi commerciali di prodotti o aziende farmaceutiche).
- Il provider non potrà in alcun modo destinare il contributo economico di aziende commerciali o parte di esso per sostenere i costi relativi alla partecipazione ad attività ECM dei propri partecipanti nè potrà distribuire materiale per la loro autoformazione.

#### **Assenza di influenza di interessi commerciali su contenuti e struttura delle attività**

- I contenuti e la struttura degli eventi ECM nonché i relativi materiali didattici, dovranno perseguire lo scopo di migliorare la qualità dell'assistenza ai pazienti e in generale del sistema sanitario; in nessun caso i suddetti contenuti potranno essere influenzati da specifici interessi commerciali ed economici di soggetti.
- Durante l'attività didattica, le "esposizioni" clinico scientifiche devono esporre una visione equilibrata delle opzioni terapeutiche applicabili e l'utilizzo dei nomi dei principi attivi favorisce tale equilibrio.



ALLEGATO N. 4  
 ATTRIBUZIONE CREDITI ECM ALLE FIGURE PROFESSIONALI DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

| PERIODI FORMATIVI              | QUADRO ORARIO |           |      | ATTIVITA' DI TUTORAGGIO |                |                               |                                                                                                                | ATTIVITA' DI DOCENZA       |                            |                                                                                                       |
|--------------------------------|---------------|-----------|------|-------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | MESI          | SETTIMANE | ORE  | ATTIVITA' PRATICHE ORE  | STUDIO GUIDATO | ATTRIBUZIONE CREDITI ECM      | ENTE DEPUTATO AL RILASCIO DEI CREDITI                                                                          | SEMINARI CONFRONTO RICERCA | ATTRIBUZIONI CREDITI ECM   | ENTE DEPUTATO AL RILASCIO DEI CREDITI                                                                 |
|                                | 12            | 44        | 1672 | 1112                    | 187            | NR. 2 CREDITI ECM A SETTIMANA | Eupolis Lombardia/SDS                                                                                          | 373                        | NR. 1 CREDITO ECM OGNI ORA | A.O./ENTI ACCREDITATI ECM SEDI DEI POLI FORMATIVI CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA |
| Ambulatorio Medicina Generale  | 6             | 20        | 760  | 510                     | 83             |                               | A.S.L.                                                                                                         | 167                        |                            |                                                                                                       |
| Strutture di Base (A.S.L.)     | 3             | 10        | 380  | 250                     | 43             |                               | A.O./ENTI ACCREDITATI ECM SEDI DEI POLI FORMATIVI CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE | 87                         |                            |                                                                                                       |
| Chirurgia Generale             | 3             | 12        | 456  | 306                     | 50             |                               |                                                                                                                | 100                        |                            |                                                                                                       |
| Dipartimento di urgenza        | 6             | 20        | 760  | 510                     | 83             |                               |                                                                                                                | 167                        |                            |                                                                                                       |
| Medicina Clinica               | 4             | 14        | 532  | 352                     | 60             |                               |                                                                                                                | 120                        |                            |                                                                                                       |
| Dipartimento materno infantili | 2             | 8         | 304  | 204                     | 33             |                               | 67                                                                                                             |                            |                            |                                                                                                       |
| Ostetricia e Ginecologia       | 36            | 128       | 4864 | 3244                    | 540            | 1080                          |                                                                                                                |                            |                            |                                                                                                       |

COORDINATORE OSPEDALIERO DEL POLO FORMATIVO: il rilascio dei crediti è a cura di A.O./ENTI ACCREDITATI ECM SEDI DEI POLI FORMATIVI CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA

COORDINATORE MMG DEL POLO FORMATIVO: il rilascio dei crediti è a cura di Èupolis Lombardia /SDS  
 Entrambe le figure sopra menzionate hanno diritto a un numero di crediti ECM pari alla metà del debito formativo annuale



## ALLEGATO N. 5

### PROCEDURA E SCADENZE DI ACCREDITAMENTO

Le tipologie di provider appartenenti al **GRUPPO A Soggetti erogatori di prestazioni sanitarie** (deliberazione n. IX/3103 del 14.03.2012, allegato 1, paragrafo 2.2.1, criterio 1), devono richiedere l'accREDITAMENTO regionale lombardo per gli eventi Residenziali e di Formazione sul Campo che si realizzano nel territorio lombardo; Devono altresì richiedere l'accREDITAMENTO regionale lombardo per gli eventi FAD **che posseggono requisiti di tracciabilità con accesso limitato ai propri dipendenti o ai professionisti del Sistema Sanitario Regionale Lombardo**

Per gli eventi realizzati al di fuori del territorio lombardo o all'estero, i provider dovranno sottoporre la richiesta di accREDITAMENTO alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) che, in collaborazione con l'ente accreditante, procederà all'accREDITAMENTO stesso.

PROCEDURA: Il provider dovrà inviare ad Eupolis Lombardia, almeno 20 giorni prima della realizzazione dell'evento, tramite posta elettronica all'indirizzo mail [ecm@eupolislombardia.it](mailto:ecm@eupolislombardia.it) il programma dettagliato dell'evento utilizzando, a seconda delle tipologie formative, i moduli 1J, 1K o 1L.

Eupolis Lombardia provvede ad inoltrare alla CNFC la documentazione pervenuta ai fini dell'accREDITAMENTO dell'evento.

Le tipologie di Provider appartenenti al **GRUPPO B Soggetti NON erogatori di prestazioni sanitarie** (deliberazione n. IX/3103/2012, allegato 1, paragrafo 2.2.1, criterio 1) devono richiedere l'accREDITAMENTO regionale lombardo per gli **eventi Residenziali e di Formazione sul Campo che si realizzano nel territorio lombardo e per gli eventi FAD con requisiti di tracciabilità ad accesso limitato ai propri dipendenti o ai professionisti del Sistema Sanitario Regionale Lombardo;**

Qualora all'interno del loro piano formativo siano previsti:

- ☐ uno o più eventi residenziali e di formazione sul campo che si realizzano al di fuori del territorio lombardo
- ☐ uno o più eventi di formazione a distanza ad accesso libero con requisiti di tracciabilità

l'accREDITAMENTO del provider dovrà essere richiesto **esclusivamente** alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua.



**GRUPPI A e B**

**PROVIDER MAI ACCREDITATI AL SISTEMA ECM-CPD LOMBARDO**

**I^ FASE AVVIO  
REGISTRAZIONE/CREA PIANO FORMATIVO**

**DESCRIZIONE FASI**

- Registrazione al sistema gestionale lombardo ECM-CPD
- Conferma e notifica di avvenuta registrazione da parte della Direzione Generale Sanità;
- Abilitazione da parte di Èupolis Lombardia;

**PIANO FORMATIVO**

I Provider del **gruppo A)** dovranno inserire nel gestionale la delibera relativa al piano formativo entro il termine che annualmente verrà indicato dalla Giunta Regionale;

i Provider del **gruppo B)** potranno effettuare l'inserimento del piano formativo in qualsiasi momento, **comunque entro e non oltre il 16 aprile 2012.**

**ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALL'ISTRUTTORIA**

Tutti i provider dovranno inserire all'interno del sistema gestionale ECM l'ulteriore documentazione prevista ed effettuare l'avvio dell'istruttoria principale (la procedura è presente all'interno del sistema gestionale) **entro il 16 aprile 2012.**

**II^ FASE  
VERIFICA ED ACCREDITAMENTO**

**Entro 1 mese**  
dall'avvio istruttoria di  
ciascun Provider

- **Controllo della documentazione** da parte di Èupolis Lombardia;

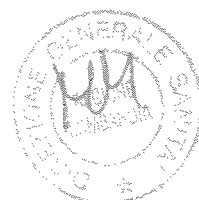
**ESITO CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

- a) Esito positivo (formulato da Èupolis Lombardia e notificato al provider).
- b) Prima richiesta di integrazione (Èupolis Lombardia verifica la rispondenza della nuova documentazione);
- c) dalla seconda richiesta di integrazione Èupolis Lombardia supporterà il processo anche attraverso "visite" presso il provider;
- d) **esito negativo:** l'iter di accreditamento viene sospeso.

**REGOLARIZZAZIONE ASPETTI AMMINISTRATIVI**

All'atto della notifica dell'esito positivo i Provider dovranno effettuare il pagamento del **contributo annuale previsto (quota fissa).**

Successivamente la Direzione Generale Sanità provvederà all'invio del Decreto di **accreditamento provvisorio ( validità 2 anni).**



**III^ FASE**  
**INTEGRAZIONE PIANO FORMATIVO**

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Entro il <b><u>31 ottobre 2012</u></b> il provider provvede ad inserire a sistema le integrazioni al piano formativo.</p> <p>Èupolis Lombardia valuterà tutte le istruttorie integrative al piano formativo entro il <b><u>31 dicembre 2012</u></b>.</p> | <p>Una volta ottenuto l'esito positivo e pagata la quota fissa, qualora necessario, i provider potranno modificare e/o integrare il loro piano formativo, attenendosi alle indicazioni sotto riportate. Si precisa che le modifiche saranno possibili solo relativamente agli eventi ancora in erogazione.</p> <p>Successivamente i provider dovranno sottoporre la richiesta di "avvio istruttoria" a Èupolis Lombardia attraverso il sistema gestionale.</p> <p><b><u>PROCEDURA PER LE MODIFICHE E/O INTEGRAZIONE DEL PIANO FORMATIVO</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Eventi residenziali e di formazione sul campo</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 15 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ <b>Formazione a distanza</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 30 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ Èupolis Lombardia avvierà l'istruttoria e formulerà l'esito (positivo e/o richiesta di precisazioni o modifiche).</li> </ul> <p>Qualora nelle sopra descritte fasi emergessero criticità, i Funzionari di Èupolis Lombardia supporteranno il processo anche attraverso "visite" presso i provider.</p> <p><b>Per i provider appartenenti alla Tipologia 2) il pagamento del contributo della quota variabile dovrà avvenire entro e non oltre il 31 gennaio 2013.</b></p> |
| <p>Entro il <b><u>28 febbraio 2013</u></b> (salvo diverse indicazioni provenienti da parte della CNFC/COGEAPS)</p>                                                                                                                                          | <p>I provider dovranno inviare il tracciato record relativamente alle attività formative 2011. Per la formazione individuale il termine è fissato al 31 marzo 2013.</p> <p>(si veda l'allegato 7 del presente Decreto)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Entro il <b><u>30 giugno 2013</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Per le tipologie formative Attività di ricerca, Attività di addestramento ed Audit : è consentito l'inserimento dei dati relativi agli eventi realizzati, il pagamento della quota variabile e l'invio tracciato record.</li> <li>■ Chiusura piani formativi e rapporto annuale sull'attività ECM.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## GRUPPI A e B

**PROVIDER GIA' ACCREDITATI AL SISTEMA ECM-CPD LOMBARDO CHE NON HANNO RICEVUTO  
ALMENO 1 VISITA ISPETTIVA DALL'ANNO 2011**

### I^ FASE

#### REGISTRAZIONE/CREA PIANO FORMATIVO

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIZIONE FASI | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Crea Piano formativo</b> nel Sistema gestionale ECM-CPD lombardo dopo aver effettuato la login attraverso user e password;</li> <li>■ <b>Comunicazione</b> da parte di Eupolis Lombardia a procedere all'iter di accreditamento;</li> </ul> <p><b><u>PIANO FORMATIVO</u></b></p> <p>I provider del <b>gruppo A)</b> dovranno inserire nel sistema gestionale ECM la delibera relativa al piano formativo entro il termine che annualmente verrà indicato dalla Giunta Regionale;</p> <p>i provider del <b>gruppo B)</b> potranno effettuare l'inserimento del piano formativo in qualsiasi momento, <b>comunque entro e non oltre il 16 aprile 2012.</b></p> <p><b><u>ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALL'ISTRUTTORIA</u></b></p> <p>Tutti i provider dovranno inserire all'interno del sistema gestionale ECM l'ulteriore documentazione prevista ed effettuare l'avvio <b><u>dell'istruttoria principale</u></b> (la procedura è presente all'interno del sistema gestionale) entro <b>il 16 aprile 2012.</b></p> |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### II^ FASE

#### VERIFICA ED ACCREDITAMENTO

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Entro 1 mese</u></b><br/>dall'avvio istruttoria di<br/>ciascun Provider</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Controllo della documentazione</b> da parte di Eupolis Lombardia;</li> </ul> <p><b><u>ESITO CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e) Esito positivo (formulato da Eupolis Lombardia e notificato al provider).</li> <li>f) Prima richiesta di integrazione (Eupolis Lombardia verifica la rispondenza della nuova documentazione);</li> <li>g) dalla seconda richiesta di integrazione Eupolis Lombardia supporterà il processo anche attraverso "visite" presso il provider;</li> <li>h) <b>esito negativo</b> l'iter di accreditamento viene sospeso.</li> </ul> <p><b><u>REGOLARIZZAZIONE ASPETTI AMMINISTRATIVI</u></b></p> <p>All'atto della notifica dell'esito positivo i provider dovranno effettuare il pagamento del <b>contributo annuale previsto (quota fissa).</b><br/>Successivamente la Direzione Generale Sanità provvederà all'invio del Decreto di <b>accreditamento provvisorio ( validità 2 anni).</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**III^ FASE  
INTEGRAZIONE PIANO FORMATIVO**

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Entro il <b><u>31 ottobre 2012</u></b> il provider provvede ad inserire a sistema le integrazioni al piano formativo.</p> <p>Èupolis Lombardia valuterà tutte le istruttorie integrative al piano formativo entro il <b><u>31 dicembre 2012</u></b></p> | <p>Una volta conseguito l'esito positivo e pagata la quota fissa, laddove emergesse l'esigenza, i provider potranno modificare e/o integrare il loro piano formativo, attenendosi alle indicazioni sotto riportate; si precisa che le modifiche saranno possibili solo relativamente agli eventi ancora in erogazione.</p> <p>Successivamente i provider dovranno sottoporre la richiesta di "avvio istruttoria" a Èupolis Lombardia, attraverso il sistema gestionale.</p> <p><b><u>PROCEDURA PER LE MODIFICHE E/O INTEGRAZIONE DEL PIANO FORMATIVO</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>eventi residenziali e di formazione sul campo</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 15 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ <b>Formazione a distanza</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 30 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ Èupolis Lombardia avvierà l'istruttoria e formulerà l'esito (positivo e/o richiesta di precisazioni o modifiche).<br/>Qualora, nelle sopra descritte fasi emergessero criticità, i Funzionari di Èupolis Lombardia, supporteranno il processo, anche attraverso "visite" presso i provider.</li> </ul> <p><b>Per i provider appartenenti alla Tipologia 2) il pagamento del contributo della quota variabile dovrà avvenire entro e non oltre il 31 gennaio 2013.</b></p> |
| <p>Entro il <b><u>28 febbraio 2013</u></b> (salvo diverse indicazioni provenienti da parte della CNFC/COGEAPS)</p>                                                                                                                                         | <p>I provider dovranno inviare il tracciato record relativamente alle attività formative 2011. Per la formazione individuale il termine è fissato al 31 marzo 2013.<br/>(si veda l'allegato 7 del presente Decreto)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Entro il <b><u>30 giugno 2013</u></b></p>                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Per le tipologie formative Attività di ricerca, Attività di addestramento ed Audit : è consentito l'inserimento dei dati relativi agli eventi realizzati, il pagamento della quota variabile e l'invio tracciato record.</li> <li>■ Chiusura piani formativi e rapporto annuale sull'attività ECM.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



**GRUPPI A e B**

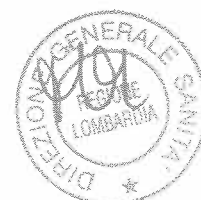
**PROVIDER GIA' ACCREDITATI AL SISTEMA ECM-CPD LOMBARDO E  
CON ALMENO 1 VISITA ISPETTIVA (dall'anno 2011)**

**I^ FASE  
REGISTRAZIONE/CREA PIANO FORMATIVO**

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIZIONE FASI | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Crea Piano formativo</b> nel Sistema gestionale ECM-CPD lombardo dopo aver effettuato la login attraverso user e password;</li> <li>■ <b>Comunicazione</b> da parte di Èupolis Lombardia a procedere all'iter di accreditamento;</li> </ul> <p><b><u>PIANO FORMATIVO</u></b></p> <p>I provider del <b>gruppo A)</b> dovranno inserire nel gestionale la delibera relativa al piano formativo entro il termine che annualmente verrà indicato dalla Giunta Regionale ;</p> <p>i provider del <b>gruppo B)</b> potranno effettuare l'inserimento del piano formativo in qualsiasi momento, <b>comunque entro e non oltre il 16 aprile 2012.</b></p> <p><b><u>ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALL'ISTRUTTORIA</u></b></p> <p>Tutti i provider dovranno inserire all'interno del sistema gestionale ECM l'ulteriore documentazione prevista ed effettuare l'avvio dell'<b>istruttoria principale</b> (attraverso la procedura presente all'interno del sistema gestionale) <b>entro il 16 aprile 2012.</b></p> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**II^ FASE  
VERIFICA ED ACCREDITAMENTO**

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Entro 1 mese</u></b><br/>dall'avvio istruttoria di ciascun provider</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Controllo della documentazione</b> da parte di Èupolis Lombardia;</li> </ul> <p><b><u>ESITO CONTROLLO DOCUMENTAZIONE</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Esito positivo (formulato da Èupolis Lombardia e notificato al provider).</li> <li>b. Prima richiesta di integrazione (Èupolis Lombardia verifica la rispondenza della nuova documentazione);</li> <li>c. dalla seconda richiesta di integrazione Èupolis Lombardia supporterà il processo anche attraverso "visite" presso il provider;</li> <li>d. <b>esito negativo:</b> l'iter di accreditamento viene sospeso.</li> </ol> <p><b><u>REGOLARIZZAZIONE ASPETTI AMMINISTRATIVI</u></b></p> <p>All'atto della notifica dell'esito positivo i Provider dovranno effettuare il pagamento del <b>contributo annuale previsto (quota fissa)</b>. Successivamente la Direzione Generale Sanità provvederà all'invio del Decreto di <b>accreditamento standard (validità 4 anni)</b>.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**III^ FASE  
INTEGRAZIONE PIANO FORMATIVO**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Entro il <b>30 ottobre 2011</b> il provider provvede ad inserire a sistema le integrazioni al piano formativo.</p> <p>Èupolis Lombardia valuterà tutte le istruttorie integrative al piano formativo entro il <b>31 dicembre 2011</b></p> | <p>Una volta conseguito l'esito positivo e pagata la quota fissa, laddove emergesse l'esigenza, i provider potranno modificare e/o integrare il loro piano formativo, attenendosi alle indicazioni sotto riportate; si precisa che le modifiche saranno possibili solo relativamente agli eventi ancora in erogazione.</p> <p>Successivamente i provider dovranno sottoporre la richiesta di "avvio istruttoria" a Èupolis Lombardia attraverso il sistema gestionale.</p> <p><b><u>PROCEDURA PER LE MODIFICHE E/O INTEGRAZIONE DEL PIANO FORMATIVO</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>eventi residenziali e di formazione sul campo:</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 15 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ <b>Formazione a distanza:</b> l'inserimento della relativa documentazione dovrà essere effettuato 30 giorni antecedentemente alla realizzazione degli eventi.</li> <li>■ Èupolis Lombardia avvierà l'istruttoria e formulerà l'esito (positivo e/o richiesta di precisazioni o modifiche).</li> </ul> <p>Qualora, nelle sopra descritte fasi emergessero criticità, i Funzionari di Èupolis Lombardia, supporteranno il processo, anche attraverso "visite" presso i provider.</p> <p><b>Per i provider appartenenti alla Tipologia 2) il pagamento del contributo della quota variabile dovrà avvenire entro e non oltre il 31 gennaio 2013.</b></p> |
| <p>Entro il <b>28 febbraio 2013</b> (salvo diverse indicazioni provenienti da parte della CNFC/COGEAPS)</p>                                                                                                                                  | <p>I provider dovranno inviare il tracciato record relativamente alle attività formative 2011. Per la formazione individuale il termine è fissato al 31 marzo 2013. Si veda l'allegato n. 7 del presente Decreto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Entro il <b>30 giugno 2013</b></p>                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Per le tipologie formative Attività di ricerca, Attività di addestramento ed Audit : è consentito l'inserimento dei dati relativi agli eventi realizzati, il pagamento della quota variabile e l'invio tracciato record.</li> <li>■ Chiusura piani formativi e rapporto annuale sull'attività ECM.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**RICHIESTE DI ACCREDITAMENTO STANDARD**

- I provider **mai accreditati** potranno inoltrare la domanda di accreditamento standard dopo almeno 12 mesi dalla ricezione del Decreto di accreditamento provvisorio.
- I provider **già accreditati e che non hanno ancora ricevuto una visita ispettiva** potranno inoltrare la domanda di accreditamento standard **immediatamente dopo aver ricevuto il** Decreto di accreditamento provvisorio.
- Entrambi i Soggetti sopracitati verranno sottoposti a due verifiche:
  - a) verifica documentale (istruttoria attraverso il sistema gestionale);
  - b) verifica ispettiva **obbligatoria** effettuata dai Funzionari di Èupolis Lombardia finalizzata al "rilascio" dell'accREDITAMENTO standard.



- I provider acquisiranno l'accreditamento standard attraverso le sottoindicate modalità:
  - a) dopo un anno di permanenza nell'"accreditamento provvisorio" (provider mai accreditati al sistema ECM-CPD – provider già accreditati al sistema ECM mai "visitati");
  - b) provider già in possesso di accreditamento standard e che risottopongono la richiesta di accreditamento standard al sistema ECM-CPD;
- L'iter di accreditamento si concluderà con la formulazione dell'esito positivo da parte di Eupolis Lombardia che verrà contestualmente formalizzato nel Decreto di accreditamento standard e/o provvisorio a cura della Direzione Generale Sanità;
- I provider potranno rilasciare i crediti ECM solo dopo aver ricevuto il Decreto di accreditamento (*standard o provvisorio*) a cura della Direzione Generale Sanità.
- Una volta ottenuto il decreto di accreditamento, sia standard che provvisorio, per mantenere l'accreditamento negli anni successivi e fino alla scadenza ( 2 anni per provvisorio e 4 anni per standard) , il provider potrà rilasciare i crediti ECM solo dopo aver inserito il piano formativo e aver ottenuto l'esito positivo da parte di Eupolis Lombardia, oltre ad esser in regola con il versamento dei contributi annuali



**ALLEGATO N. 6**  
**INDICAZIONI CONTRIBUTO ANNUALE ECM-CPD**  
**ANNO 2012\***

Anche per l'anno 2012 i provider dovranno versare a Regione Lombardia, Direzione Generale Sanità, un contributo alle spese; quest'ultimo, coerentemente con quanto statuito nell'accordo "stato -regioni" concernente il nuovo sistema di formazione continua in medicina del 5 novembre 2009, è funzionale alla copertura dei costi diretti ed indiretti a carico di Regione Lombardia per le attività di propria competenza in ambito ECM-CPD.

In linea generale si precisa che alla corresponsione di tale contributo sono tenuti **tutti i provider**, indipendentemente dal loro status rispetto al sistema lombardo ECM-CPD:

1. per gli aspiranti provider il versamento rappresenta condizione necessaria per ottenere l'accreditamento;
2. per i provider già accreditati il versamento rappresenta condizione necessaria per **mantenere** l'accreditamento: la condizione di provider, al quale è stato rilasciato decreto di accreditamento, pertanto non costituisce titolo per ottenere l'esonero dal versamento.

Il contributo annuale si compone di una **quota fissa** e di una **quota variabile**.

|                    |
|--------------------|
| <b>QUOTA FISSA</b> |
|--------------------|

La **quota fissa** è dovuta da tutti i provider per ottenere o mantenere l'accreditamento ECM-CPD; l'ammontare di tale importo si **differenzia** in base all'appartenenza del provider ad una delle due seguenti tipologie previste:

**Tipologia 1. "Enti del Sistema"**

Appartengono a tale tipologia:

- gli enti ricompresi nell'allegato A1 della Legge Regionale n. 30/2006, le Aziende di Servizi alla persona (ASP) e l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale.
- gli enti gestori di strutture di diritto pubblico e privato accreditate e a contratto per il Servizio Sanitario Regionale.

**Tali soggetti sono tenuti al versamento della quota fissa in ragione di € 2.000,00.**

**Tipologia 2. "Enti diversi"**

Appartengono a questa tipologia tutti gli altri soggetti a vario titolo coinvolti nell'educazione continua in medicina, a prescindere dalla loro qualificazione giuridica.

**Questi soggetti sono tenuti al versamento della quota fissa in ragione di € 2.500,00.**

|                        |
|------------------------|
| <b>QUOTA VARIABILE</b> |
|------------------------|

I soggetti ricompresi nella **Tipologia 1. "Enti del sistema"** non sono tenuti alla corresponsione di alcuna somma a titolo di quota variabile.



I provider ricompresi nella **Tipologia 2. "Enti diversi"** dovranno invece versare a titolo di **quota variabile**, per lo svolgimento di specifiche attività formative promosse/organizzate dagli stessi, successivamente alla realizzazione degli eventi, un ulteriore importo il cui ammontare dipende dall'applicazione dei seguenti criteri:

- **Da n. 2 a n. 15 eventi** (o edizioni di eventi) realizzati dal provider nell'anno 2012: € 2.000,00;
- **Da n. 16 a n. 50 eventi** (o edizioni di eventi) realizzati dal provider nell'anno 2012: € 4.000,00;
- **Da n. 51 a n. 100 eventi** (o edizioni di eventi) realizzati dal provider nell'anno 2012: € 8.000,00;
- **Oltre 100 eventi** (o edizioni di eventi) realizzati dal provider nell'anno 2012: € 20.000,00;

Precisazioni per i provider:

Il rilascio del Decreto di accreditamento è subordinato al previo versamento della **quota fissa** del contributo annuale ECM-CPD.

Il pagamento della **quota fissa** dovrà essere effettuato una volta avvenuta la notifica di esito positivo dell'istruttoria di accreditamento da parte di Eupolis Lombardia.

Tale prescrizione si applica anche ai provider già accreditati i quali saranno tenuti al pagamento della **quota fissa** una volta ottenuto l'esito positivo sul piano formativo da parte di Eupolis Lombardia.

\*Per completezza espositiva si richiama integralmente il contenuto dell'allegato 1, paragrafo 3 della Deliberazione Giunta regionale n. IX/3103 del 14 marzo 2012.



## ALLEGATO 7

### TRASMISSIONE INFORMATICA DEL TRACCIATO RECORD RELATIVO ALL'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI FORMATIVI

L'accordo Stato Regioni 5 novembre 2009 in materia di ECM prevede che il provider è un soggetto che *“è responsabile della trasmissione dei dati per la doppia e contestuale registrazione dei crediti sulla base di una traccia informatica unica costituendo la sua capacità di ottemperare a questo obbligo un requisito di accreditamento”*.

A conclusione di tutte le attività formative, pertanto, il provider deve trasmettere in via informatica i crediti formativi rilasciati sia all'ente accreditante (in questo caso Regione Lombardia) che, contemporaneamente, a CO.Ge.A.P.S. *“quale organismo nazionale deputato alla gestione delle anagrafiche nazionali e territoriali dei crediti ecm attribuiti (...)”*.

La Commissione Nazionale Formazione Continua ha adottato, relativamente al sistema “centrale” di accreditamento dei provider, una propria strumentazione informatica volta a consentire l'invio dei flussi informativi ECM attraverso l'emanazione di un documento che descrive e contiene le specifiche funzionali del proprio tracciato record; tale “linguaggio”, pubblicato sul sito internet di Agenas, è stato da ultimo rivisto ed integrato nel gennaio 2012 con la pubblicazione delle specifiche funzionali del tracciato in versione 1.10.

Regione Lombardia utilizza un autonomo impianto di trasmissione del tracciato record relativo all'attribuzione dei crediti; tuttavia, al fine di agevolare i provider nell'assolvimento del compito ed evitare loro inutili duplicazioni delle tipologie di inoltro dei dati (a Regione e a Cogeaps), si informa che per ciò che concerne le attività formative anno 2012 l'invio dei tracciati record relativi all'attribuzione dei crediti formativi avverrà ancora attraverso il conosciuto “canale del Debito Informativo Telematico” (DIT) ma con modalità conformi alle prescrizioni adottate in materia dalla Commissione Nazionale Formazione Continua.

Le specifiche funzionali del tracciato record, nonché le tempistiche e le modalità di invio dei dati a Regione sono al momento oggetto di definizione; esse saranno dettagliate all'interno di uno specifico documento che, non appena approntato, sarà tempestivamente pubblicato sul sito internet.

