



CREDITI ECM PER SPERIMENTAZIONI CLINICHE

Guida utente

Guida all'inserimento in banca dati Co.Ge.A.P.S. di crediti ECM per sperimentazioni cliniche

Sommario

| | |
|--|----|
| PREMESSA | 2 |
| OBIETTIVO DEL DOCUMENTO | 2 |
| QUADRO NORMATIVO | 2 |
| LA REGISTRAZIONE SUL CO.GE.A.P.S..... | 4 |
| 1. SELF PROVISIONING..... | 4 |
| 2. RICHIESTA INSERITA DA OPERATORE | 11 |
| LA MODULISTICA (solo per richieste 2008-2016)..... | 12 |

Crediti ECM per sperimentazioni cliniche

PREMESSA

I Professionisti Sanitari, oltre alla partecipazione ad eventi formativi ECM svolti da Provider accreditati a livello nazionale o regionale, possono svolgere attività di formazione cosiddetta “individuale”, ovvero quel tipo di formazione non organizzata da un provider accreditato, ma che può dar luogo al riconoscimento di crediti ECM.

Le attività che danno diritto al riconoscimento di crediti individuali sono:

- autoformazione
- tutoraggio individuale
- crediti esteri
- pubblicazioni scientifiche
- sperimentazioni cliniche

Scopo di questo documento è di illustrare, nello specifico, l'attribuzione di crediti ECM alla partecipazione a sperimentazioni cliniche, e la registrazione di questi crediti nella banca dati del Co.Ge.A.P.S., da parte del Professionista Sanitario.

OBIETTIVO DEL DOCUMENTO

Il presente documento illustra la modalità attraverso cui il Professionista Sanitario può inoltrare richiesta di riconoscimento dei crediti ECM per sperimentazioni cliniche sulla banca dati del Co.Ge.A.P.S.

QUADRO NORMATIVO

Il Manuale sulla Formazione Continua del Professionista Sanitario, al par. 3.2.2, stabilisce che

“I professionisti sanitari che svolgono sperimentazioni cliniche secondo i requisiti di cui al decreto del Ministero della Salute del 17 dicembre 2004 recante “Prescrizioni e condizioni di carattere generale, relative all’esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali, con particolare riferimento a quelle ai fini del miglioramento della pratica clinica, quale parte integrante

dell'assistenza sanitaria" maturano il diritto al riconoscimento di crediti formativi ECM per ogni iniziativa, in funzione dell'impegno previsto e della rilevanza dell'esito. Sono riconosciuti, a conclusione di tale attività, ove non erogata da provider ECM, i seguenti crediti previa dichiarazione da cui si evinca l'approvazione da parte del comitato etico e la presenza del nominativo del professionista sanitario tra gli sperimentatori:

- *2 crediti per sperimentazioni fino a sei mesi;*
- *4 crediti per sperimentazioni di durata superiore a sei mesi e fino a dodici mesi;*
- *8 crediti per sperimentazioni oltre i dodici mesi."*

Tale modalità di attribuzione dei crediti è valida per il triennio in corso, 2017-2019, mentre per i trienni precedenti rimane in vigore quanto stabilito dalla Delibera della CNFC 13/09/2016:

" [...] il riconoscimento di crediti E.C.M. ai professionisti sanitari che svolgono le sperimentazioni cliniche secondo i requisiti di cui al decreto del Ministero della Salute del 17 dicembre 2004 recante "Prescrizioni e condizioni di carattere generale, relative all'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali, con particolare riferimento a quelle ai fini del miglioramento della pratica clinica, quale parte integrante dell'assistenza sanitaria" nella misura di cui al paragrafo 6 "Attività di ricerca FSC" del documento "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" del 13 gennaio 2010, e precisamente: da 1 a 3 crediti per ogni iniziativa, in funzione della durata della sperimentazione. In particolare:

- *1 credito per sperimentazioni fino a sei mesi;*
- *2 crediti per sperimentazioni di durata superiore a sei mesi e fino a dodici mesi;*
- *3 crediti per sperimentazioni oltre i dodici mesi".*

LA REGISTRAZIONE SUL CO.GE.A.P.S.

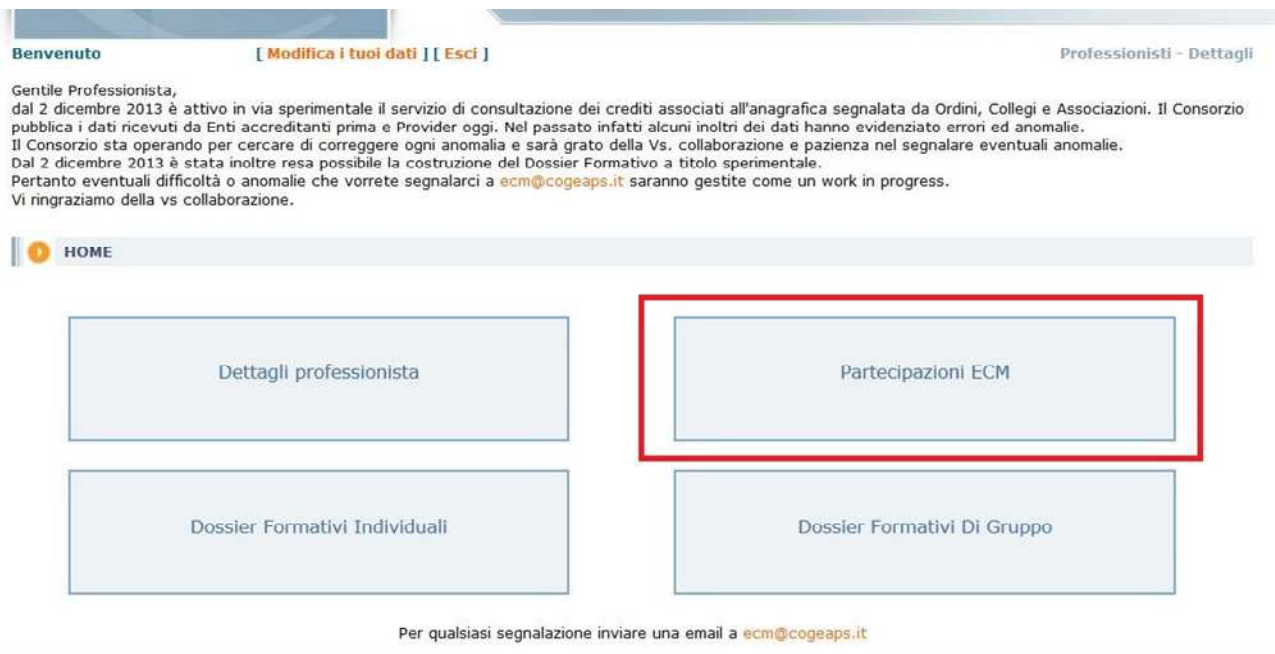
Per caricare sul Co.Ge.A.P.S. tali crediti, esistono due possibilità:

1. il professionista può inserire una richiesta di registrazione di questa attività, tramite la modalità cosiddetta di “self provisioning”
2. l'operatore può registrare l'attività sul profilo del Professionista.

Per poter inserire le richieste in modalità di self provisioning, e successivamente visualizzare i crediti ECM, è necessario essere registrati all'area riservata del Co.Ge.A.P.S. La registrazione si può effettuare alla URL <http://application.cogeaps.it/cogeaps/registrazioneProfessionista.public>. Una volta completata la registrazione, con lo username e password che vengono inviati via mail, il Professionista può effettuare l'accesso e inserire le richieste.

1. SELF PROVISIONING

Il professionista, previa registrazione al portale del Co.Ge.A.P.S., accede alla schermata delle partecipazioni ECM.



The screenshot shows a user interface for a professional portal. At the top, there is a navigation bar with the text "Benvenuto" on the left, "[Modifica i tuoi dati] [Esci]" in the center, and "Professionisti - Dettagli" on the right. Below the navigation bar, there is a welcome message in Italian: "Gentile Professionista, dal 2 dicembre 2013 è attivo in via sperimentale il servizio di consultazione dei crediti associati all'anagrafica segnalata da Ordini, Collegi e Associazioni. Il Consorzio pubblica i dati ricevuti da Enti accreditanti prima e Provider oggi. Nel passato infatti alcuni inoltri dei dati hanno evidenziato errori ed anomalie. Il Consorzio sta operando per cercare di correggere ogni anomalia e sarà grato della Vs. collaborazione e pazienza nel segnalare eventuali anomalie. Dal 2 dicembre 2013 è stata inoltre resa possibile la costruzione del Dossier Formativo a titolo sperimentale. Pertanto eventuali difficoltà o anomalie che vorrete segnalarci a ecm@cogeaps.it saranno gestite come un work in progress. Vi ringraziamo della vs collaborazione."

Below the message, there is a "HOME" button with a red circle icon. The main content area contains four rectangular buttons arranged in a 2x2 grid:

- Top-left: "Dettagli professionista"
- Top-right: "Partecipazioni ECM" (highlighted with a red border)
- Bottom-left: "Dossier Formativi Individuali"
- Bottom-right: "Dossier Formativi Di Gruppo"

At the bottom of the page, there is a footer text: "Per qualsiasi segnalazione inviare una email a ecm@cogeaps.it"

In alto, troverà la funzionalità dedicata all'inserimento dei crediti individuali e dovrà selezionarla cliccandoci sopra.

HOME ANAGRAFICA PARTECIPAZIONI ECM DOSSIER FORMATIVI DOSSIER FORMATIVI DI GRUPPO RICHIESTE

DETTAGLI PROFESSIONISTA (PARTECIPAZIONI ECM) DOTT

CREDITI INDIVIDUALI CREDITI MANCANTI ESONERI E ESENZIONI SPOSTAMENTO CREDITI

SELEZIONA IL TRIENNIO : --seleziona--

Triennio 2017 - 2019

Riepilogo

| | |
|--|-------------|
| Obbligo formativo standard triennio | 150.0 |
| Riduzione derivante da formazione del triennio precedente | 30 |
| Riduzione per la costruzione del dossier formativo nell'attuale triennio | 10 |
| Riduzione per il soddisfacimento del dossier formativo nel triennio precedente | 15 |
| Obbligo formativo triennio | 95.0 |
| Crediti acquisiti nel triennio 2017 - 2019 | 45.0 |
| Totale crediti utili al soddisfacimento dell'obbligo formativo | 45.0 |

Nella schermata, è possibile selezionare le singole di tipologie di formazione individuale che possono dar luogo al riconoscimento di crediti ECM. Occorre selezionare la casella "Inserisci crediti tutoraggio"

HOME ANAGRAFICA PARTECIPAZIONI ECM DOSSIER FORMATIVI DOSSIER FORMATIVI DI GRUPPO RICHIESTE

CREDITI INDIVIDUALI

Inserimento crediti individuali

[Torna al triennio attuale](#)

Inserisci crediti pubblicazione

Inserisci crediti estero

Inserisci crediti tutoraggio

Inserisci crediti autoformazione

Inserisci crediti sperimentazione

Nella schermata successiva è possibile selezionare, in base al periodo in cui si è svolta l'attività, la funzione da utilizzare:

Crediti sperimentazione anni 2008-2016

Crediti sperimentazione dall'anno 2017

Crediti per sperimentazioni cliniche dall'anno 2017 (Manuale del Professionista)

Si accederà, poi, alla schermata di self provisioning per inserire la richiesta:

Gentile Professionista, compilando i campi sottostanti e cliccando successivamente su "Invia", le informazioni contenute nei campi verranno inserite in automatico nel modulo di autocertificazione che potrà scaricare nella prossima schermata.

Informazioni evento

| | | |
|------------------------|-------------------------------|---------------|
| Data inizio * | Data fine * | Obiettivo * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | --selezione-- |
| Tipo sperimentazione * | Descrizione sperimentazione * | |
| --selezione-- | <input type="text"/> | |

Informazioni professionista

| | |
|---------------|----------------|
| Professione * | Disciplina/e * |
| --selezione-- | --selezione-- |

Invia Annulla

Dovrà quindi compilare la schermata; i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori.

Le informazioni da indicare sono le seguenti:

- **Data inizio** e **data fine** della sperimentazione
- **Obiettivo formativo** dell'attività, che è sempre univoco e da selezionare tra quelli definiti dalla normativa
- **Tipo di sperimentazione**
- **Descrizione sperimentazione** (campo testuale descrittivo)
- **Professione** e **disciplina** del professionista

Le informazioni che il Professionista inserisce nei campi verranno riversate in un'autocertificazione, generata automaticamente dal sistema, che il Professionista può scaricare nella schermata successiva. L'autocertificazione dovrà comunque essere datata e firmata, con firma autografa o digitale.

Oltre all'autocertificazione, andranno obbligatoriamente allegati anche:

- documento di identità in corso di validità (in formato .pdf);
- documentazione dell'attività di sperimentazione clinica dalla quale si evinca l'approvazione del comitato etico e la presenza del proprio nome tra gli sperimentatori (in formato .pdf).

HOME
ANAGRAFICA
PARTECIPAZIONI ECM
DOSSIER FORMATIVI
DOSSIER FORMATIVI DI GRUPPO
RICHIESTE

INSERISCI AUTOCERTIFICAZIONE
DOTT

Allegati

Scarica autocertificazione compilata

[Download file]

L'autocertificazione compilata deve essere salvata e firmata (con firma autografa o digitale).

File di Autocertificazione *

Sfogl... Nessun file selezionato.

Altra documentazione

Sfogl... Nessun file selezionato.

Invia
Annulla

Cliccando su "Salva ed esci", la richiesta verrà salvata "in attesa" finché non sarà allegata la necessaria documentazione.


ATTENZIONE!
Eventuali allegati non verranno salvati. Per salvare gli allegati è necessario cliccare su "Invia".

Salva ed esci
versi

In caso il Professionista abbia la possibilità di completare la richiesta nell'immediato, può caricare tutta la necessaria documentazione e cliccare direttamente su "Invia": in questo caso, la richiesta verrà salvata come finalizzata e sarà nello stato "PROF", ovvero inserito da Professionista. Da questo momento, la richiesta è completa e potrà essere analizzata e, se corretta, validata.






Nel caso, invece, il Professionista non possa allegare subito la documentazione, dovrà salvare l'autocertificazione sul proprio computer, in modo da poterla completare in un secondo momento, e poi cliccare su "Salva ed esci": la richiesta verrà salvata senza allegati, in stato "ATT" (in attesa):

| INS_PART | M_O-TOS-GR | 14/02/2019 | 14/02/2019 | PROF | universitari di primo livello che erogano...) |
|-------------------------|------------|------------|------------|------|--|
| INS_PART_14022019095734 | M_O-TOS-GR | 14/02/2019 | 14/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM Z401C1901201324012013 - 0 |
| INS_PART_15022019101524 | M_O-TOS-GR | 15/02/2019 | 15/02/2019 | ATT | Inserimento partecipazione ECM SPEF0102201801022019 - 0 |
| INS_PART_12022019115926 | M_O-TOS-GR | 12/02/2019 | 12/02/2019 | OK | Inserimento partecipazione ECM TUT00010102201903022019 - 0 |
| | | | | | Inserimento partecipazione ECM |

Potrà essere finalizzata in qualunque momento caricando gli allegati, cliccando sull'icona  ed entrando nella schermata di modifica della richiesta, in cui è possibile inserire la documentazione richiesta:



A seguito del salvataggio degli allegati, la richiesta verrà salvata come finalizzata, in stato "PROF", ovvero inserito da Professionista. Da questo momento in poi, le richieste non potranno più subire modifiche da parte del Professionista.

| | | | | | | |
|-------------------------|------------|------------|------------|------|---|---|
| INS_ESON_13022019101815 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento esonero/esenzione (Master universitari di primo livello che erogano...) |  |
| INS_PART_11022019105110 | M_O-TOS-GR | 11/02/2019 | 11/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM GURU1002201910022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019125704 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEP0101201807022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019141649 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEW0101201801022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019141914 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEE0105201801022019 - 0 |  |
| | | | | | Inserimento partecipazione ECM |  |

Da questo momento, la richiesta è completa e potrà essere analizzata e, se corretta, validata.

Il professionista, una volta inserita la richiesta, dovrà attendere alcuni giorni per la validazione o il rifiuto della stessa da parte di un operatore affinché l'attività sia effettiva e visibile nel suo riepilogo delle partecipazioni ECM.

Gli stati possibili delle richieste, indicati nella relativa colonna, sono:

- **ATT** = in attesa di completamento
- **PROF** = Inserito da professionista
- **RIF** = Rifiutata
- **OK** = Accettata

Nel caso in cui la richiesta non fosse corretta o completa, il Co.Ge.A.P.S. può rifiutarla, motivando il rifiuto nell'apposito riquadro delle note.

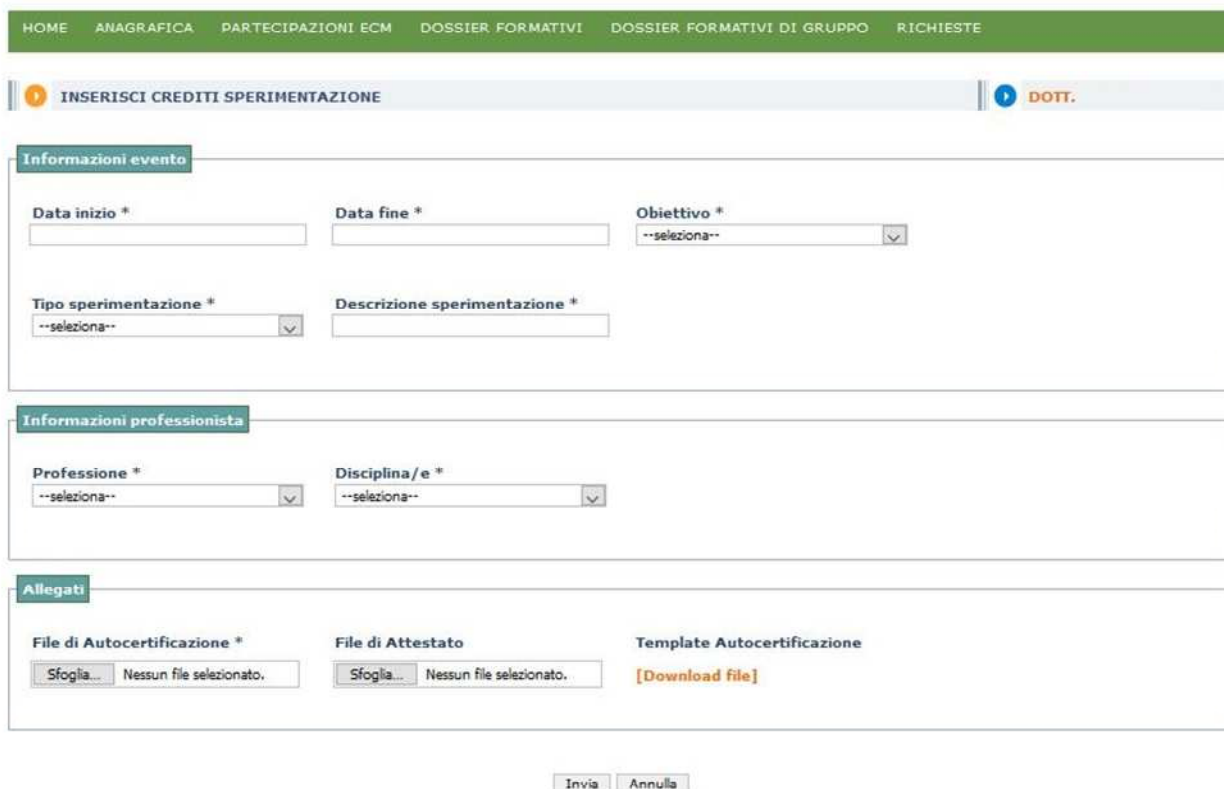
Sarà cura del Co.Ge.A.P.S. comunicare via mail al Professionista l'esito negativo della richiesta e fornire indicazioni su come procedere al corretto inserimento.

Quando invece la richiesta viene validata, l'inserimento è effettivo, e i crediti si vanno ad aggiungere nel prospetto delle partecipazioni ECM del professionista.

Come tutti gli altri crediti ECM, anche i crediti per sperimentazioni cliniche, se dovessero rientrare in un periodo di esenzione, non sarebbero più conteggiati ai fini del soddisfacimento dell'obbligo formativo individuale del Professionista.

Crediti per sperimentazioni cliniche anni 2008-2016 (Delibera CNFC 13/09/2016)

Cliccando sul riquadro “Crediti sperimentazione anni 2008-2016”, si accederà alla relativa schermata di self provisioning per inserire la richiesta:



The screenshot shows a web interface for entering experimental credit requests. At the top, a green navigation bar contains links: HOME, ANAGRAFICA, PARTECIPAZIONI ECM, DOSSIER FORMATIVI, DOSSIER FORMATIVI DI GRUPPO, and RICHIESTE. Below this is a light blue header with a left arrow, the text 'INSERISCI CREDITI SPERIMENTAZIONE', and a right arrow followed by 'DOTT.'. The main form is divided into three sections:

- Informazioni evento:** Contains four fields: 'Data inizio *' (text input), 'Data fine *' (text input), 'Obiettivo *' (dropdown menu with '--seleziona--'), and 'Tipo sperimentazione *' (dropdown menu with '--seleziona--'). A 'Descrizione sperimentazione *' text area is located below the 'Tipo' dropdown.
- Informazioni professionista:** Contains two dropdown menus: 'Professione *' and 'Disciplina/e *', both with '--seleziona--' as the selected option.
- Allegati:** Contains three file upload areas: 'File di Autocertificazione *' (with 'Sfogliala...' button and 'Nessun file selezionato.' text), 'File di Attestato' (with 'Sfogliala...' button and 'Nessun file selezionato.' text), and 'Template Autocertificazione' (with a '[Download file]' link).

At the bottom of the form are two buttons: 'Invia' and 'Annulla'.

Dovrà quindi compilare la schermata; i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori. Le informazioni da indicare sono le seguenti:

- **Data inizio e data fine** della sperimentazione
- **Obiettivo formativo** dell'attività, che è sempre univoco e da selezionare tra quelli definiti dalla normativa
- **Tipo di sperimentazione**
- **Descrizione sperimentazione** (campo testuale descrittivo)
- **Professione e disciplina** del professionista

Alla richiesta dovranno obbligatoriamente essere allegati:



- modulo di autocertificazione, compilato e firmato, con firma autografa o digitale (a cui possono essere aggiunte fino a tre pagine di documentazione di supporto);
- documento di identità in corso di validità.

Il modello di autocertificazione è scaricabile in fondo alla pagina, alla voce “Template autocertificazione – download file”.

Allegati

| | | |
|---|--|---|
| File di Autocertificazione * <input type="button" value="Browse..."/> No file selected. | File di Attestato <input type="button" value="Browse..."/> No file selected. | Template Autocertificazione [Download file] |
|---|--|---|

Premendo invio, in fondo alla pagina, verrà quindi creata una richiesta, collocata nella relativa sezione “Richieste”:

| | | | | | | |
|-------------------------|------------|------------|------------|------|--|---|
| INS_PART_11022019105110 | M_O-TOS-GR | 11/02/2019 | 11/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM PIBU1102201910022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019125704 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEP0101201807022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019141649 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEW0101201801022019 - 0 |  |
| INS_PART_13022019141914 | M_O-TOS-GR | 13/02/2019 | 13/02/2019 | PROF | Inserimento partecipazione ECM SPEE0105201801022019 - 0 |  |

Le richieste **NON** possono essere modificate dal Professionista dopo l’inserimento.

L’attribuzione dei crediti ECM avviene successivamente alla validazione delle singole istanze inoltrate dal professionista, nel proprio profilo Co.Ge.A.P.S., da parte dell’Ordine o del Co.Ge.A.P.S.

Il professionista, una volta inserita la richiesta, dovrà attendere alcuni giorni per la validazione o il rifiuto della stessa da parte di un operatore affinché l’attività sia effettiva e visibile nel suo riepilogo delle partecipazioni ECM.

Gli stati possibili delle richieste, indicati nella relativa colonna, sono:

- **PROF**=Inserito da professionista
- **RIF**=Rifiutata
- **OK**=Accettata

Nel caso in cui la richiesta non fosse corretta o completa, il Co.Ge.A.P.S. può rifiutarla, motivando il rifiuto nell’apposito riquadro delle note.

Sarà cura del Co.Ge.A.P.S. comunicare al professionista l’esito negativo della richiesta e fornire indicazioni su come procedere al corretto inserimento.

Quando invece la richiesta viene validata, l'inserimento è effettivo, e i crediti si vanno ad aggiungere nel prospetto delle partecipazioni ECM del professionista. Il sistema calcola in automatico eventuali crediti eccedenti i vincoli per tipologia di formazione, escludendoli dal conteggio:

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|------------|------------|--------------------|-----------------------------|-----|-----|---|---|
| 2016 | TUT0002511201617122016-0 | 25/11/2016 | 17/12/2016 | Medico chirurgo | Continuità assistenziale | 4.0 | 0.0 |  |  |
| <p>La partecipazione: TUT0002511201617122016-0 periodo 25-11-2016 - 17-12-2016 non verrà considerata in quanto è stato superato il limite massimo pari a 52.5 per l'evento del tipo: "Docenza, Tutor, Relatore di formazione"</p> | | | | | | | | | |
| 2016 | 171393-1 | 17/11/2016 | 18/11/2016 | Medico | Chirurgia generale | 1.0 | 0.0 |  |  |

Come tutti gli altri crediti ECM, anche i crediti per sperimentazioni cliniche, se dovessero rientrare in un periodo di esenzione, non sarebbero più conteggiati ai fini del soddisfacimento dell'obbligo formativo individuale del Professionista.

2. RICHIESTA INSERITA DA OPERATORE

Solo in caso di malfunzionamento o blocco del sistema di self provisioning, il professionista può inviare via mail la documentazione. In tal caso il Co.Ge.A.P.S. può inserire manualmente l'attività di autoformazione.

L'operatore compilerà i campi, secondo quanto autocertificato dal richiedente, allegando la documentazione ricevuta; cliccando invio, l'attività verrà inserita direttamente nel prospetto del professionista, senza necessità di ulteriore validazione.

TABELLE DA NON ALLEGARE – UTILI PER COMPILAZIONE

TABELLA A

| Ambito/Obiettivo Formativo | codice |
|---|--------|
| APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM-EBN-EBP) | 1 |
| LINEE GUIDA - PROTOCOLLI – PROCEDURE | 2 |
| DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA – PROFILI DI CURA | 3 |
| APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SANITARIE NEI LEA. SISTEMI DI VALUTAZIONE, VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ED EFFICACIA | 4 |
| PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE | 5 |
| LA SICUREZZA DEL PAZIENTE. RISK MANAGEMENT | 6 |
| LA COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE. LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATO | 7 |
| INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE | 8 |
| INTEGRAZIONE TRA ASSISTENZA TERRITORIALE ED OSPEDALIERA | 9 |
| EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI | 10 |
| MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI (vedi nota 1) | 11 |
| ASPETTI RELAZIONALI (LA COMUNICAZIONE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE) E UMANIZZAZIONE DELLE CURE | 12 |
| METODOLOGIA E TECNICHE DI COMUNICAZIONE SOCIALE PER LO SVILUPPO DEI PROGRAMMI NAZIONALI E REGIONALI DI PREVENZIONE PRIMARIA | 13 |
| ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI. LA CULTURA DELLA QUALITA' | 14 |
| MULTICULTURALITA' E CULTURA DELL' ACCOGLIENZA. NELL' ATTIVITÀ SANITARIA | 15 |
| ETICA, BIOETICA E DEONTOLOGIA | 16 |
| ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE: INFORMATICA E LINGUA INGLESE SCIENTIFICA DI LIVELLO AVANZATO. NORMATIVA IN MATERIA SANITARIA: I PRINCIPI ETICI E CIVILI DEL SSN | 17 |
| CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE | 18 |
| MEDICINE NON CONVENZIONALI: VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA IN RAGIONE DEGLI ESITI E DEGLI AMBITI DI COMPLEMENTARIETA' | 19 |
| TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE e/o STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI TECNICO – PROFESSIONALI | 20 |
| TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO E CRONICO. PALLIAZIONE | 21 |
| FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO - DIPENDENTI, SALUTE MENTALE) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO - ASSISTENZIALI | 22 |

| | |
|--|----|
| SICUREZZA ALIMENTARE E/O PATOLOGIE CORRELATE | 23 |
| SANITÀ VETERINARIA | 24 |
| FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA | 25 |
| SICUREZZA AMBIENTALE E/O PATOLOGIE CORRELATE | 26 |
| SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE | 27 |
| IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE TRAPIANTO | 28 |
| INNOVAZIONE TECNOLOGICA: VALUTAZIONE, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE E DEI DISPOSITIVI MEDICI. HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT | 29 |
| EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO | 30 |
| EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA | 31 |
| TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE e/o STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO | 32 |
| TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE e/o STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI /PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA | 33 |

ALLEGATO B

| Attività professionista | CODICE |
|--------------------------------|---------------|
| Libero professionista | L |
| Dipendente | D |
| Convenzionato | C |
| Privo di occupazione | P |

Allegato C

| Professione | Codice |
|-------------------------|---------------|
| Medico chirurgo | 1 |
| Odontoiatra | 2 |
| Farmacista | 3 |
| Veterinario | 4 |
| Psicologo | 5 |
| Biologo | 6 |
| Chimico | 7 |
| Fisico | 8 |
| Assistente sanitario | 9 |
| Dietista | 10 |
| Educatore professionale | 11 |
| Fisioterapista | 12 |
| Igienista dentale | 13 |
| Infermiere | 14 |

| | |
|--|----|
| Infermiere pediatrico | 15 |
| Logopedista | 16 |
| Ortottista/assistente di oftalmologia | 17 |
| Ostetrica/o | 18 |
| Podologo | 19 |
| Tecnico audiometrista | 20 |
| Tecnico audioprotesista | 21 |
| Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare | 22 |
| Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro | 23 |
| Tecnico della riabilitazione psichiatrica | 24 |
| Tecnico di neurofisiopatologia | 25 |
| Tecnico ortopedico | 26 |
| Tecnico sanitario di radiologia medica | 27 |
| Tecnico sanitario laboratorio biomedico | 28 |
| Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva | 29 |
| Terapista occupazionale | 30 |

TABELLA D

| PROFESSIONE | DISCIPLINA | CODICE |
|--------------------|---|---------------|
| MEDICO CHIRURGO | ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA | 1 |
| MEDICO CHIRURGO | ANGIOLOGIA | 2 |
| MEDICO CHIRURGO | CARDIOLOGIA | 3 |
| MEDICO CHIRURGO | DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA | 4 |
| MEDICO CHIRURGO | EMATOLOGIA | 5 |
| MEDICO CHIRURGO | ENDOCRINOLOGIA | 6 |
| MEDICO CHIRURGO | GASTROENTEROLOGIA | 7 |
| MEDICO CHIRURGO | GENETICA MEDICA | 8 |
| MEDICO CHIRURGO | GERIATRIA | 9 |
| MEDICO CHIRURGO | MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA | 10 |
| MEDICO CHIRURGO | MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO | 11 |
| MEDICO CHIRURGO | MALATTIE INFETTIVE | 12 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA | 13 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 14 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA INTERNA | 15 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA TERMALE | 16 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE | 17 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA DELLO SPORT | 18 |
| MEDICO CHIRURGO | NEFROLOGIA | 19 |
| MEDICO CHIRURGO | NEONATOLOGIA | 20 |
| MEDICO CHIRURGO | NEUROLOGIA | 21 |
| MEDICO CHIRURGO | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | 22 |
| MEDICO CHIRURGO | ONCOLOGIA | 23 |

| | | |
|-----------------|---|-----|
| MEDICO CHIRURGO | PEDIATRIA | 24 |
| MEDICO CHIRURGO | PSICHIATRIA | 25 |
| MEDICO CHIRURGO | RADIOTERAPIA | 26 |
| MEDICO CHIRURGO | REUMATOLOGIA | 27 |
| MEDICO CHIRURGO | CARDIOCHIRURGIA | 29 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA GENERALE | 30 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE | 31 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA PEDIATRICA | 32 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA | 33 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA TORACICA | 34 |
| MEDICO CHIRURGO | CHIRURGIA VASCOLARE | 35 |
| MEDICO CHIRURGO | GINECOLOGIA E OSTETRICIA | 36 |
| MEDICO CHIRURGO | NEUROCHIRURGIA | 37 |
| MEDICO CHIRURGO | OFTALMOLOGIA | 38 |
| MEDICO CHIRURGO | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 39 |
| MEDICO CHIRURGO | OTORINOLARINGOIATRIA | 40 |
| MEDICO CHIRURGO | UROLOGIA | 41 |
| MEDICO CHIRURGO | ANATOMIA PATOLOGICA | 42 |
| MEDICO CHIRURGO | ANESTESIA E RIANIMAZIONE | 43 |
| MEDICO CHIRURGO | BIOCHIMICA CLINICA | 44 |
| MEDICO CHIRURGO | FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA | 45 |
| MEDICO CHIRURGO | LABORATORIO DI GENETICA MEDICA | 46 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA TRASFUSIONALE | 47 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA LEGALE | 48 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA NUCLEARE | 49 |
| MEDICO CHIRURGO | MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 50 |
| MEDICO CHIRURGO | NEUROFISIOPATOLOGIA | 51 |
| MEDICO CHIRURGO | NEURORADIOLOGIA | 52 |
| MEDICO CHIRURGO | PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA) | 53 |
| MEDICO CHIRURGO | RADIODIAGNOSTICA | 54 |
| MEDICO CHIRURGO | IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA | 55 |
| MEDICO CHIRURGO | IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE | 56 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO | 57 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA) | 58 |
| MEDICO CHIRURGO | CONTINUITÀ ASSISTENZIALE | 59 |
| MEDICO CHIRURGO | PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA) | 60 |
| MEDICO CHIRURGO | SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA | 106 |
| MEDICO CHIRURGO | DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO | 107 |

| | | |
|--|--|-----|
| MEDICO CHIRURGO | ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE | 108 |
| MEDICO CHIRURGO | AUDIOLOGIA E FONIATRIA | 111 |
| MEDICO CHIRURGO | PSICOTERAPIA | 112 |
| MEDICO CHIRURGO | <u>PRIVO DI SPECIALIZZAZIONE *</u> | 113 |
| MEDICO CHIRURGO | CURE PALLIATIVE | 114 |
| MEDICO CHIRURGO | EPIDEMIOLOGIA | 115 |
| MEDICO CHIRURGO | MEDICINA DI COMUNITÀ | 116 |
| ODONTOIATRA | ODONTOIATRIA | 64 |
| FARMACISTA | FARMACIA OSPEDALIERA | 66 |
| FARMACISTA | FARMACIA TERRITORIALE | 67 |
| VETERINARIO | IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE | 61 |
| VETERINARIO | IGIENE PROD., TRASF., COMMERCIAL., CONSERV. E TRAS. ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI | 62 |
| VETERINARIO | SANITÀ ANIMALE | 63 |
| PSICOLOGO | PSICOTERAPIA | 77 |
| PSICOLOGO | PSICOLOGIA | 78 |
| BIOLOGO | BIOLOGO | 68 |
| CHIMICO | CHIMICA ANALITICA | 76 |
| FISICO | FISICA SANITARIA | 79 |
| ASSISTENTE SANITARIO | ASSISTENTE SANITARIO | 80 |
| DIETISTA | DIETISTA | 81 |
| EDUCATORE PROFESSIONALE | EDUCATORE PROFESSIONALE | 83 |
| FISIOTERAPISTA | FISIOTERAPISTA | 82 |
| IGIENISTA DENTALE | IGIENISTA DENTALE | 84 |
| INFERMIERE | INFERMIERE | 85 |
| INFERMIERE PEDIATRICO | INFERMIERE PEDIATRICO | 86 |
| LOGOPEDISTA | LOGOPEDISTA | 87 |
| ORTOTTISTA/ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA | ORTOTTISTA/ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA | 88 |
| OSTETRICA/O | OSTETRICA/O | 89 |
| PODOLOGO | PODOLOGO | 90 |
| TECNICO AUDIOMETRISTA | TECNICO AUDIOMETRISTA | 95 |
| TECNICO AUDIOPROTESISTA | TECNICO AUDIOPROTESISTA | 96 |
| TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE | TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE | 92 |
| TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO | TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO | 105 |
| TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA | TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA | 91 |

| | | |
|---|---|-----|
| TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA | TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA | 98 |
| TECNICO ORTOPEDICO | TECNICO ORTOPEDICO | 99 |
| TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA | TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA | 94 |
| TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO | TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO | 93 |
| TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA | TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA | 100 |
| TERAPISTA OCCUPAZIONALE | TERAPISTA OCCUPAZIONALE | 101 |