

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
Viale Regina Margherita 5  
88900 Crotone  
Email: [segreteria@ordinemedici.crotone.it](mailto:segreteria@ordinemedici.crotone.it)  
PEC: [segreteria@pec.ordinemedici.crotone.it](mailto:segreteria@pec.ordinemedici.crotone.it)

Prot. 257/2019/rd

Crotone, 17/06/2019

A TUTTI GLI ISCRITTI AGLI ALBI  
PROFESSIONALI  
LORO MAIL

**Oggetto: obbligo formativo ECM per medici e odontoiatri.**

Egr. Colleghi,

come è noto medici e odontoiatri hanno l'obbligo di ottemperare alle attività di formazione continua mediante l'acquisizione di crediti ECM.

Infatti, l'art.16 quater del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. dispone che la partecipazione alle attività di formazione continua costituisce requisito indispensabile per svolgere l'attività professionale in qualità di dipendente per conto delle aziende ospedaliere, delle università, delle unità sanitarie locali e delle strutture sanitarie private o di libero professionista.

Inoltre, si rileva che l'art. 19 del Codice di Deontologia Medica prevede che "il medico, nel corso di tutta la sua vita professionale, persegue l'aggiornamento costante e la formazione continua per lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali tecniche e non tecniche, favorendone la diffusione ai discenti e ai collaboratori. Il medico assolve agli obblighi formativi. L'Ordine certifica agli iscritti ai propri Albi i crediti acquisiti nei percorsi formativi e ne valuta le eventuali inadempienze".

Si sottolinea che i contratti collettivi nazionali di lavoro per il personale dipendente e convenzionato individuano specifici elementi di penalizzazione, anche di natura economica, per il personale che nel triennio non abbia conseguito il minimo di crediti formativi stabiliti dalla Commissione nazionale per la formazione continua.

Vi ricordo che la suddetta Commissione ha adottato una delibera finalizzata ad incentivare i professionisti sanitari all'assolvimento del proprio percorso di aggiornamento continuo, puntando ad una maggiore semplificazione e chiarezza del sistema di regolamentazione dell'ECM.

Nello specifico, sono state approvate alcune importanti modifiche riguardanti:

- 1) la possibilità per tutti i professionisti, che nel triennio 2014-2016 non abbiano soddisfatto l'obbligo formativo individuale triennale, di completare il conseguimento dei crediti con formazione ECM svolta nel triennio 2017-2019;
- 2) il riconoscimento di crediti individuali tramite lo svolgimento delle attività di:

Ricerca scientifica (pubblicazioni scientifiche e sperimentazioni cliniche)

Tutoraggio individuale

Formazione all'estero

Autoformazione per la quale è previsto l'ampliamento dal 10% al 20% della percentuale dei crediti formativi acquisibili per il triennio 2017- 2019.

3) l'esenzione per gli iscritti agli albi in pensione che esercitano saltuariamente l'attività professionale.

Ciò detto, considerato l'approssimarsi della scadenza del 31.12.2019, reputo opportuno sollecitarvi a voler verificare la vostra situazione, collegandovi all'area riservata COGEAPS e registrandovi, qualora non lo aveste già fatto: <http://application.cogeaps.it/cogeaps/login.ot>

Si ricorda che nell'area riservata è consentito inserire l'eventuale documentazione mancante che sia in possesso del professionista, entrando su "**Partecipazione ECM**" (Esempio FIGURA 1) e successivamente su "**Crediti mancanti**", dalla cui schermata si potranno inserire i singoli eventi formativi, allegando l'autocertificazione accompagnata alla scansione del documento di riconoscimento e l'attestato in possesso (Esempio FIGURA 2)

FIGURA 1

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](mailto:ecm@cogeaps.it) saranno gestite come un work in progress. Vi ringraziamo della vs collaborazione.

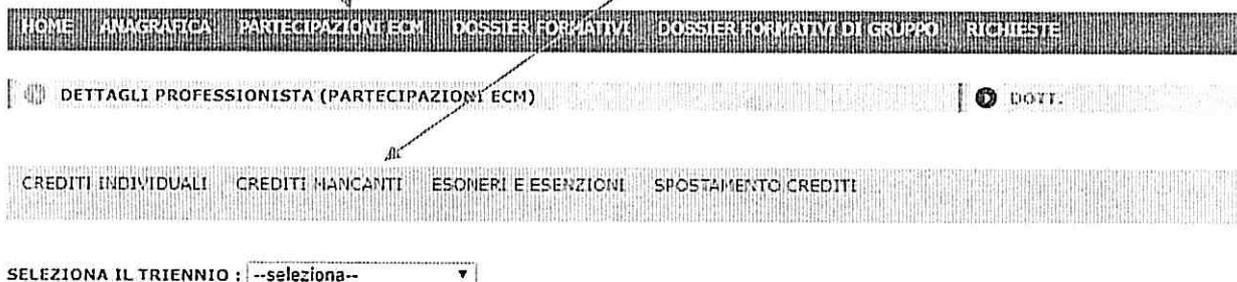
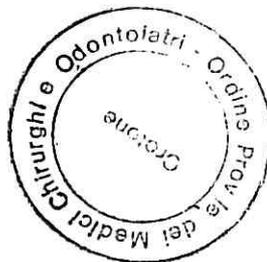


FIGURA 2

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 accreditati 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 [comunicazioni@consorzio.it](mailto:comunicazioni@consorzio.it) saranno gestite come un work in progress. Vi ringraziamo della vs collaborazione.

HOME	ANAGRAFICA	PARTICIPAZIONI ECV	DOSSIER APPRATIVI	DOSSIER FORMATIVI DI GRUPPO	REQUISITI																		
EVENTO																							
DOTT.																							
Codice *	Codice Edizione	Codice Organizzatore *	Codice Accrediatore *																				
<table border="1"> <tr> <td>Tipo evento *</td> <td>Data inizio *</td> <td>Data fine **</td> <td colspan="3">Data acquisizione crediti *</td> </tr> <tr> <td>Numero ore</td> <td>Crediti totali evento</td> <td>Tipo formazione *</td> <td colspan="3">Obiettivo *</td> </tr> <tr> <td>Numero Partecipanti</td> <td colspan="5">Tipologia formazione</td> </tr> </table>						Tipo evento *	Data inizio *	Data fine **	Data acquisizione crediti *			Numero ore	Crediti totali evento	Tipo formazione *	Obiettivo *			Numero Partecipanti	Tipologia formazione				
Tipo evento *	Data inizio *	Data fine **	Data acquisizione crediti *																				
Numero ore	Crediti totali evento	Tipo formazione *	Obiettivo *																				
Numero Partecipanti	Tipologia formazione																						
<table border="1"> <tr> <td>Numero crediti acquisiti *</td> <td>Tipo crediti *</td> <td>Stato contrattuale *</td> <td colspan="3">Partecipante reclutato</td> </tr> <tr> <td>Sponsor</td> <td>Professione **</td> <td colspan="4">Disciplina/e *</td> </tr> </table>						Numero crediti acquisiti *	Tipo crediti *	Stato contrattuale *	Partecipante reclutato			Sponsor	Professione **	Disciplina/e *									
Numero crediti acquisiti *	Tipo crediti *	Stato contrattuale *	Partecipante reclutato																				
Sponsor	Professione **	Disciplina/e *																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">File di Autocertificazione *</td> <td colspan="4">File di Attestato *</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Scegli file   nessun file selezionato</td> <td colspan="4">Scegli file   nessun file selezionato</td> </tr> </table>						File di Autocertificazione *		File di Attestato *				Scegli file   nessun file selezionato		Scegli file   nessun file selezionato									
File di Autocertificazione *		File di Attestato *																					
Scegli file   nessun file selezionato		Scegli file   nessun file selezionato																					

Cordiali saluti.



Il Presidente  
 Dott. Enrico Ciliberto