

§1. Esoneri¹

I professionisti sanitari che frequentano, in Italia o all'estero, corsi di formazione post-base propri della categoria di appartenenza e durante l'esercizio dell'attività professionale² sono esonerati dall'obbligo formativo ECM. L'esonero riguarda l'intero periodo di formazione nella misura di 4 crediti per mese e solo se il corso di formazione abbia durata superiore a 15 giorni per ciascun mese³.

Sono altresì esonerati i professionisti sanitari domiciliati o che esercitano la propria attività professionale presso le zone colpite da catastrofi naturali in virtù dell'Accordo Stato – Regioni del 19 Aprile 2012 e della decisione della Commissione nazionale per la formazione continua del 20 giugno 2012⁴ e limitatamente al periodo definito con determina della stessa Commissione.

Sono esonerati per l'intero obbligo formativo individuale annuale ECM i professionisti sanitari che frequentano corsi di formazione manageriale, ai sensi dell'articolo 16-quinquies del D.lgs. n. 502/92⁵.

La Commissione nazionale per la formazione continua si riserva di valutare eventuali posizioni non previste dal presente paragrafo.

¹ Si specifica che nel periodo di esonero (§1) il professionista sanitario non sospende l'esercizio dell'attività professionale mentre nel periodo di esenzione (§2) la sospensione dell'attività professionale costituisce elemento qualificante per la richiesta di esenzione.

² Sono ricompresi anche i professionisti sanitari temporaneamente privi di occupazione ma aventi titolo ad esercitare la professione.

³ Sono esonerati per l'intero obbligo formativo individuale annuale ECM i professionisti sanitari che frequentano i seguenti corsi di formazione post-base aventi carattere certificativo:

☒ Laurea specialistica, diploma di specializzazione, dottorato di ricerca, master universitari di primo e secondo livello della durata di uno o più anni e che erogano almeno 60 CFU/anno previsti e disciplinati dal Decreto del MURST del 3 novembre 1999 n. 509 e dal Decreto del MIUR del 22 ottobre 2004, n. 270 e successive modifiche ed integrazioni;

☒ Corso di formazione specifica in medicina generale, di cui al Decreto Legislativo 17 agosto 1999 n. 368, emanato in attuazione della Direttiva 93/16/CEE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli;

☒ Corso di specializzazione in Psicoterapia per Medici e Psicologi, di cui al Decreto 11 dicembre 1998, n. 509 Regolamento recante norme per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'articolo 17, comma 96, della legge 15 maggio 1997, n. 127.

La frequenza di corsi universitari diversi da quelli sopraelencati dà diritto all'esonero di 4 crediti per mese e solo se il corso di formazione abbia durata superiore a 15 giorni per ciascun mese.

L'unità mese è considerata il periodo non inferiore a 16 giorni e non superiore a 31 giorni di corso post-base certificativo. I giorni di frequenza possono anche essere non continuativi e cumulabili nell'anno di riferimento. A titolo esemplificativo: 10 giorni di formazione a gennaio possono essere cumulati con 10 giorni di formazione a maggio. Tale periodo dà diritto a 4 crediti ECM.

⁴ Determina della CNFC del 20 giugno 2012 per gli eventi sismici che hanno colpito la regione Emilia – Romagna. L'esonero si applica per il periodo deliberato dalla CNFC anche al sisma del 9 aprile 2009.

⁵ Sono esonerati altresì i professionisti sanitari che frequentano corsi per il rilascio dell'attestato di micologo ai sensi del decreto del Ministero della Sanità del 29 novembre 1996 n.686 e s.m.i., nella misura dell'intero obbligo formativo individuale annuale se il corso ha durata annuale o, qualora il corso abbia durata biennale, nella misura del 50% dell'obbligo formativo individuale annuale del biennio ECM ricompreso dal corso di cui sopra.

Per la richiesta dei crediti il professionista potrà rivolgersi al Co.Ge.A.P.S. **Call Center dedicato ai professionisti 06.42749600: opzione 4 attivo dalle 9 alle 16 dal lunedì al venerdì:**

- **Informazioni su costituzione Dossier Formativo**
- **ECM Acquisiti**
- **Certificazioni e registrazione su portale Co.Ge.A.P.S.**

Indirizzo e-mail dedicato: ecm@cogeaps.it

PER LE RICHIESTE ALL'ORDINE

Per l'attribuzione di questa tipologia di crediti compilare l'allegato

MODULO RICHIESTA ESONERO CREDITI ECM

La domanda, gli allegati e il documento di identità in corso di validità [da inviare solo alla prima richiesta] vanno indirizzati all'Ordine esclusivamente per Posta Elettronica Certificata.

Per il monitoraggio dei crediti attribuiti, il professionista psicologo potrà registrare il proprio profilo sulla funzionalità: <http://www.cogeaps.it>

Mod. 1. Esoneri

All'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo

PEC: psicologi.abruzzo.pe@psypec.it

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a (luogo e data) _____ Residente a _____
In via _____ n. _____ Telefono _____
Iscritto all'Albo della Regione Abruzzo, Al numero _____ Sezione _____

Chiede l'esonero dei crediti ECM per aver frequentato il seguente corso post base:

- Laurea specialistica,
- Diploma di specializzazione,
- Dottorato di ricerca,
- Master universitari di primo e secondo livello della durata di uno o più anni e che erogano almeno 60 CFU/anno previsti e disciplinati dal Decreto del MURST del 3 novembre 1999 n. 509 e dal Decreto del MIUR del 22 ottobre 2004, n. 270 e successive modifiche ed integrazioni;
- Corso di specializzazione in Psicoterapia per Medici e Psicologi, di cui al Decreto 11 dicembre 1998, n. 509 Regolamento recante norme per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'articolo 17, comma 96, della legge 15 maggio 1997, n. 127.
- Frequenza di corsi universitari diversi da quelli sopraelencati [La frequenza di corsi universitari diversi da quelli sopraelencati dà diritto all'esonero di 4 crediti per mese e solo se il corso di formazione abbia durata superiore a 15 giorni per ciascun mese].
- Corso post base sopra elencati all'estero
- Corso di formazione manageriale ai sensi dell'art.16 quinquies D.Lgs 502/1992
- Residente nella zona cratere come individuato dal Decreto del Commissario delegato n. 3 del 16 aprile 2009 e Decreto n. 11 del Commissario delegato del 17 luglio 2009

Allega certificazione attestante la frequenza di quanto dichiarato.

In fede

Firma _____

Luogo _____ data _____

NB. Allegare documento di identità valido