

## **CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DI CREDITI ALLE ATTIVITA' ECM**

- 1. Introduzione**
- 2. Pianificazione dell'attività formativa ECM**
- 3. Criteri per l'assegnazione dei crediti nelle diverse tipologie di formazione ECM**

## **Introduzione**

L'attività educativa che serve a mantenere, sviluppare e incrementare le conoscenze, le competenze e le performance degli operatori della sanità e che viene denominata ECM (Educazione Continua in Medicina) è stata introdotta in Italia con il Dlvo 229/1999 ed è stata concretamente attivata in tutto il Paese dal 2002 e ulteriormente regolata in base all'accordo Stato/Regioni dal 01/08/2007.

La partecipazione ad un'iniziativa didattica accreditata per l'ECM dà diritto all'acquisizione di crediti. Il sistema di crediti ECM è unico a livello nazionale e i crediti acquisiti hanno lo stesso valore. Non vi sono differenze tra crediti ECM acquisiti frequentando attività finalizzate ad obiettivi formativi nazionali o regionali.

Lo sviluppo della formazione continua dei professionisti della Sanità, tuttavia, richiede l'utilizzazione, possibilmente in forme integrate, di metodi didattici appropriati ed efficaci che, oltre alle attività residenziali tradizionali includano anche la formazione sul campo e a distanza,.

I Provider accreditati ECM, pertanto, saranno autorizzati ad attribuire crediti direttamente alle loro attività didattico/formative. La diversità delle possibili attività ECM e la molteplicità dei soggetti interessati richiede un quadro di riferimento unico per l'attribuzione dei crediti, armonico e condiviso in modo da offrire reciproche garanzie di trasparenza e di affidabilità.

Questo documento contiene i principi generali ed i criteri per l'attribuzione di crediti ECM per i diversi tipi di iniziative didattiche, di carattere residenziale, a distanza, sul campo, in autoapprendimento, etc. e anche per quelle che utilizzano altri metodi.

**Questo documento costituisce una piattaforma sperimentale a livello nazionale e un orientamento a livello regionale. La Commissione Nazionale per la Formazione Continua, entro la fine dell'anno 2010, procederà ad effettuare una verifica tecnica per consolidare un unico sistema su tutto il territorio nazionale**

Tali criteri dovranno essere anche utilizzati dagli Enti accreditanti sia nelle loro funzioni di controllo e verifica sul comportamento dei Provider e sia nell'accREDITAMENTO di singoli eventi o programmi.

***Questo documento richiederà certamente aggiornamenti e modifiche dopo una prima fase applicativa, sulla base di possibili criticità ed esigenze che potranno manifestarsi e la cui correzione consentirà un più efficiente ed efficace attuazione delle attività ECM***

L'assegnazione di crediti ECM può avvenire soltanto in occasione di un processo formativo che sia:  
prodotto da un organizzatore che ne abbia titolo (Provider Accreditato);  
realizzato senza che si determinino condizioni di conflitto di interesse;  
valutabile attraverso una documentazione specifica e/o con osservazioni in situ o ex-post;  
rispondente a precisi requisiti di qualità relativamente, in particolare, agli obiettivi formativi che persegue, ai metodi didattici che sono praticati e alle modalità con cui si effettua la valutazione.

Il mancato rispetto di tali requisiti **annulla** l'iniziativa formativa nella sua valenza per l'ECM e non permette l'assegnazione dei crediti. Espone inoltre l'organizzatore alle sanzioni previste dal documento "Requisiti minimi per l'Accreditamento di Provider ECM".

### **Pianificazione dell'attività formativa ECM**

Al fine di una appropriata pianificazione delle attività ECM, devono essere indicati nel piano formativo (da presentare entro il 31 ottobre di ogni anno) i seguenti aspetti di ogni singolo evento.

- a) - Data e sede (per la FAD data di inizio e di scadenza del programma FAD)
- b) - Argomento (titolo)
- c) - Obiettivi formativi : ogni programma ECM deve prevedere obiettivi formativi espliciti e scritti in modo chiaro e che devono essere proporzionati alla durata e alle modalità di svolgimento dell'iniziativa nonché garantiti, per quanto riguarda i contenuti, da un responsabile scientifico di adeguata capacità in termini di conoscenze e competenze
- d) - Target dell'utenza cui il programma ECM è rivolto indicando anche la capacità (o competenze) che i professionisti della Sanità dovranno acquisire nel corso del progetto formativo e che devono essere aderenti alle specifiche situazioni lavorative e organizzative in cui il professionista è coinvolto (*un evento può essere indirizzato a diverse tipologie di utenti*)
- e) La metodologia didattico-formativa con cui verrà erogata l'attività ECM

I metodi e le tecniche didattiche utilizzate in un programma formativo per l'ECM possono essere diversi. Il loro impatto dipende molto dall'uso specifico che ne viene fatto nel contesto formativo. E' quindi necessario che per ogni programma formativo ECM vengano adottati metodi didattici che, oltre ad essere funzionali ai processi di apprendimento degli adulti, siano comunque:

- coerenti con gli obiettivi proposti;
- realizzati con tempi, condizioni strutturali e organizzative adeguate ed idonee attrezzature;
- rivolti ad un numero di partecipanti adeguato alle strutture e procedure utilizzate;
- gestiti da persone competenti del metodo didattico utilizzato

- La Formazione residenziale deve essere realizzata in una sede adeguatamente predisposta ed idonea per spazi e strumenti
- La Formazione a distanza (FAD) include diverse modalità con cui è possibile comunicare con interlocutori localizzati in sedi diverse e che possono partecipare in tempi diversi da quelli in cui opera il docente/formatore. E' possibile una fruizione individuale o a gruppi dei percorsi formativi e pertanto si distinguono nella FAD almeno tre principali tipologie:
  - la classe virtuale - che è centrata sul docente che utilizza il tradizionale metodo di insegnamento frontale, anche se la lezione è trasmessa a distanza e a molteplici pubblici non solo contemporaneamente ma anche in tempi diversi (materiale durevole);
  - l'apprendimento collaborativo in rete - che è centrato sul gruppo dei pari, i quali condividono in rete conoscenze, esperienze e competenze;
  - l'autoapprendimento integrato da sistemi di supporto (cartacei, telematici, informativi, etc.) che è centrato sull'allievo il quale utilizza materiali durevoli opportunamente predisposti, seguendo un proprio percorso temporalmente (e anche culturalmente) individualizzato, con o senza la guida e il supporto di un tutor.
- La Formazione sul campo (FSC) in cui vengono utilizzati direttamente per l'apprendimento i contesti, le occasioni di lavoro e le competenze degli operatori impegnati nelle attività assistenziali. Questa modalità di formazione, che include anche la partecipazione ad attività di ricerca e a commissioni e gruppi di miglioramento, offre la massima possibilità di essere legata alle specifiche esigenze di sviluppo dei servizi e di miglioramento dei processi assistenziali, favorendo l'apprendimento di competenze professionali e di comportamenti organizzativi (La formazione sul campo è oggetto di un documento specifico allegato).
- Altre forme di ECM : Per completare il quadro delle modalità attraverso cui un operatore sanitario può sviluppare il proprio percorso di formazione continua, è importante riconoscere anche formalmente le attività di docenza e di tutoraggio in programmi ECM, la presentazione di relazioni e comunicazioni in consessi scientifici e l'attività scientifica e di ricerca, inclusa la pubblicazione di lavori scientifici. Rientrano in questo ambito perché sono indicatori, e anche strumenti, efficaci di crescita culturale e, quindi, di apprendimento.

f) Il responsabile scientifico dell'evento/programma ECM (accludendo il curriculum vitae)

E' bene ricordare che:

- Il piano formativo deve essere realizzato dal Provider almeno al 50% degli eventi programmati. Altri eventi potranno essere aggiunti in corso di anno, per i target di utenza già previsti, in rapporto ad esigenze formative emergenti (nuove, per carenza di offerta o altro)

- ogni progetto formativo ECM, a prescindere dai metodi e dalle tecniche didattiche utilizzate, deve includere obbligatoriamente anche una fase di valutazione che si articola in 3 momenti:

1. la verifica della effettiva partecipazione al processo - da attuare con strumenti obiettivi;
2. la valutazione dell'apprendimento individuale - da realizzare con strumenti adeguati e in forme coerenti a documentare la acquisita conoscenza/competenza di almeno il 75% degli obiettivi formativi dichiarati (conoscenze, abilità/capacità operative, metodi e approcci, etc.). (\*) **Nota 1**
3. la misura della qualità percepita dai partecipanti, in particolare in merito alla rilevanza del programma rispetto ai bisogni formativi e al ruolo professionale dei partecipanti, la qualità formativa del programma e dei singoli docenti, l'efficacia della formazione rispetto agli obiettivi formativi, la qualità dell'organizzazione ed il tempo necessario per svolgere l'attività ed anche l'assenza di conflitto di interessi percepito dall'utente;

- dato che la formazione continua è uno strumento fondamentale dello sviluppo della organizzazione sanitaria, delle pratiche professionali e della qualità dell'assistenza, è necessario che i Provider siano in grado di mettere in atto processi di implementazione basati sulla valutazione delle attività formative anche in funzione delle valutazioni sopra indicate e quindi dell'impatto che i programmi ECM producono sull'utenza cui sono dedicati.

-----  
(\*) **Nota 1** In caso di valutazione con test a scelta multipla deve essere proposta scelta quadrupla con una sola risposta esatta. Per la FAD che utilizza strumenti informatici i test a scelta multipla devono prevedere la variazione casuale ma sistematica dell'ordine dei quesiti e dell'ordine della risposta esatta.

## **Criteria per l'assegnazione dei crediti ECM**

Nella Tabella allegata sono indicati i criteri per l'attribuzione dei crediti ECM al programma ECM e quindi al professionista della Sanità che avrà seguito un evento o un programma formativo accreditato ed avrà soddisfatto tutti e tre i momenti di valutazione sopra indicati.

Al fine di garantire un quadro completo ed armonico che permetta di comprendere le diverse possibili modalità di formazione/apprendimento utilizzabili sono state identificate le seguenti 10 tipologie:

1. FORMAZIONE RESIDENZIALE (RES)
2. CONVEGNI e CONGRESSI
3. FORMAZIONE RESIDENZIALE INTERATTIVA (RES)
4. TRAINING INDIVIDUALIZZATO (FSC)
5. GRUPPI DI MIGLIORAMENTO O DI STUDIO, COMMISSIONI, COMITATI (FSC)
6. ATTIVITA' DI RICERCA (FSC)
7. AUDIT CLINICO E/O ASSISTENZIALE (FSC)
8. AUTOAPPRENDIMENTO SENZA TUTORAGGIO (FAD)
9. AUTOAPPRENDIMENTO CON TUTORAGGIO (FAD)
10. DOCENZA E TUTORING + ALTRO

Ad ognuna delle tipologie identificate corrispondono specifiche indicazioni per il calcolo dei crediti. Va sottolineato, tuttavia, che in alcune circostanze, e soprattutto nei progetti formativi più impegnativi, le diverse tipologie di formazione possono essere integrate tra loro, con alternanza, ad esempio, di momenti di formazione residenziale, fasi di autoapprendimento, di ricerca, etc. Alcuni progetti, di fatto, non sono più classificabili come esclusivamente residenziali o di FSC o di FAD e, per questo, si usa il termine *blended* (sistema "misto"). In questi casi occorre scomporre il progetto nelle varie componenti e sommare i crediti attribuibili a ciascuna.

*Per le tipologie di cui ai punti 2 (convegni congressi simposi conferenze); 5 (gruppi di miglioramento, ecc.); 6 (attività di ricerca); 10 (docenza e tutoring), il numero massimo di crediti acquisibili non può eccedere, complessivamente, il 60% del monte crediti triennale ottenibile da un singolo operatore sanitario (n. 90 crediti formativi su 150).*

## Criteria per l'attribuzione di crediti nelle diverse tipologie di formazione ECM

TIPOLOGIE FORMATIVE	VERIFICHE	CREDITI
<b>1. FORMAZIONE RESIDENZIALE (RES)</b>		
<p>Attività in cui uno o pochi docenti si rivolgono a molti discenti (comunque inferiore a 200 partecipanti) e il livello di interattività è limitato alla possibilità di fare domande e partecipare alla discussione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione di apprendimento documentata con una prova specifica ed attestata dal Provider</li> </ul>	<p>1.0 credito per ogni ora di partecipazione effettiva. Da 1 a 20 partecipanti attribuire il premio del 25% dei crediti formativi previsti; da 21 a 50 partecipanti attribuire il premio del 25% decrescente; da 51 a 100 partecipanti nessun premio; da 101 a 150 partecipanti attribuire la riduzione del 25% ora/credito (1 ora, 0.75 c.f.); da 151 a 200 partecipanti attribuire la riduzione del 50% ora/credito (1 ora, 0.50 c.f.)</p>
<p><b>2. CONVEGNI CONGRESSI SIMPOSI E CONFERENZE (oltre 200 partecipanti)</b></p> <p><i>Per le tipologie di cui ai punti 2 (convegni congressi simposi conferenze, <u>senza valutazione di apprendimento ma con dichiarazione scritta del professionista di aver seguito le attività della manifestazione</u>); 5 (gruppi di miglioramento, ecc.); 6 (attività di ricerca); 10 (docenza e tutoring), il numero massimo di crediti acquisibili non può eccedere, <u>complessivamente</u>, il 60% del monte crediti triennale ottenibile da un singolo operatore sanitario (n. 90 crediti formativi su 150).</i></p>		

<p>Da queste attività, con limitato valore formativo, potrà essere acquisito un limitato numero di crediti in base alla documentazione di registrazione ed alla dichiarazione di partecipazione sottoscritta dall'utente.</p> <p>Per queste attività possono essere utilizzate anche forme di trasmissione a distanza usufruite in simultanea.</p> <p>Queste attività se registrate su materiale durevole e quindi ripetibili nel tempo, costituiscono non più attività residenziale ma FAD. In tal caso occorre la valutazione di apprendimento documentata</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza documentata ad almeno 80% della durata della manifestazione</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Dichiarazione scritta del professionista di aver seguito le attività del congresso o convegno</li> </ul>	<p>La partecipazione consente l'acquisizione dei crediti formativi relativi alle singole giornate: 0,20 crediti per ora per un <b>massimo di 5 crediti</b> (anche se la durata del convegno/congresso è superiore a 3 giorni, 1 settimana).</p>
<p>Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione dell'apprendimento documentata con una prova specifica ed attestata dal Provider</li> </ul>	<p>1.0 credito per ogni ora di partecipazione effettiva entro e non oltre i 100 partecipanti.</p> <p>I crediti formativi acquisiti per la partecipazione ai workshop, seminari, corsi teorici, ecc., escludono la possibilità di sommare i crediti formativi previsti con quelli del convegno, congresso, simposio, conferenza di riferimento in base alla semplice registrazione e dichiarazione di partecipazione (c.f. 0,20-5)</p>



<b>3. FORMAZIONE RESIDENZIALE INTERATTIVA (RES)</b>		
<p>Attività in cui i partecipanti svolgono un ruolo attivo e il livello di interazione tra loro e con i docenti è ampio.</p> <p>Si realizzano in genere attraverso lavori di gruppo, esercitazioni, <i>role playing</i>, simulazioni, etc.</p> <p>Si svolgono in sedi appropriate per la didattica, eventualmente attrezzate <i>ad hoc</i>. Possono essere utilizzate anche forme di trasmissione a distanza purchè sia garantita un'adeguata interazione col docente/tutor.</p> <p>Per garantire un'adeguata partecipazione è necessario che il numero dei discenti sia limitato (massimo 25 partecipanti per tutor/docente)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione di apprendimento documentata con una prova specifica ed attestata dal Provider</li> </ul>	<p>1.5 crediti ogni ora di partecipazione effettiva.</p>
<b>4. TRAINING INDIVIDUALIZZATO (FSC)</b>		
<p>Attività in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze, abilità e comportamenti utili all'esecuzione di attività specifiche, all'utilizzo di tecnologie e strumenti o al miglioramento di aspetti relazionali.</p> <p>Si verificano in genere durante tirocini, training, periodi di affiancamento, supervisione in psicoterapia, etc.</p> <p>Si svolgono in contesti lavorativi qualificati e sulla base di obiettivi ben identificati e di una programmazione specifica.</p> <p>E' necessaria la presenza di un formatore tutor preferenzialmente nel rapporto 1:1 o 1:2 e comunque non oltre 1:3.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione di apprendimento valutata dal Tutor (indicato dal Provider accreditato che attesta i crediti)</li> <li>- Rapporto conclusivo a cura del tutor</li> </ul>	<p>I crediti sono assegnati al progetto/obiettivo sulla base dell'impegno: 1 credito ogni ora (massimo 6 crediti per giorno a tempo pieno) fino a un massimo di 30 crediti per ogni singola iniziativa.</p>

<p><b>5. GRUPPI DI MIGLIORAMENTO (FSC)</b></p> <p><i>Per le tipologie di cui ai punti 2 (convegni e congressi); 5 (gruppi di miglioramento, ecc.); 6 (attività di ricerca); 10 (docenza e tutoring), il numero massimo di crediti acquisibili non può eccedere, <u>complessivamente</u>, il 60% del monte crediti triennale ottenibile da un singolo operatore sanitario (n. 90 crediti formativi su 150).</i></p>		
<p>Attività in cui l'apprendimento avviene attraverso la interazione con un gruppo di pari e la partecipazione a iniziative mirate prevalentemente al miglioramento di un processo, di una situazione, di una procedura, etc. Prevedono, di solito, la ricerca e l'organizzazione di documentazione, la lettura di testi scientifici e la discussione in gruppo, l'analisi di casi, la redazione, la presentazione e la discussione di elaborati, etc. Includono l'Audit clinico-assistenziale con revisione sistematica e strutturata di argomenti e contesti clinici.</p> <p>Queste attività si svolgono di solito in ambienti lavorativi clinici ma si possono svolgere anche in sedi diverse. E' possibile, e in alcuni casi necessario, l'uso di tecnologie informatiche per la comunicazione a distanza e per l'accesso alla documentazione.</p> <p><b>Affinché sia possibile riconoscere la valenza formativa ai fini del rilascio dei crediti è necessario che le attività di miglioramento/studio siano identificate dal Provider con un atto formale (atto aziendale per il SSN), in cui sia specificato l'obiettivo del progetto, il responsabile del progetto, il numero di partecipanti, la durata e il numero degli incontri previsto</b></p> <p>Tra i gruppi di miglioramento possono essere identificate, a titolo esemplificativo, le seguenti tipologie (tutte attestate da Provider accreditato e validate dalla documentazione prodotta) che si realizzano con la <u>partecipazione a gruppi di lavoro</u>:</p> <p><b>gruppi di lavoro/studio /miglioramento</b> finalizzati al miglioramento della</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza ad almeno l'80% delle riunioni</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione di partecipazione attiva/ apprendimento attestata dal Responsabile del progetto e documentata da un documento o report.</li> </ul> <p>Per tutte queste attività è necessaria la designazione formale (con atti aziendali per il SSN) e la presenza documentata alle riunioni/attività sotto la responsabilità del Provider.</p>	<p>1 credito per due ore non frazionabili</p> <p>Si rammenta che ogni progetto è accreditabile per un minimo di 4 incontri equivalente ad un totale di 4 crediti</p> <p>Il numero massimo di partecipanti per questo tipo di FSC è individuato in un massimo di 20</p>

<p>qualità, alla promozione della salute, all'accreditamento e alla certificazione di sistemi, dell'organizzazione di servizi, di prestazioni, della comunicazione con i cittadini, etc.; circoli di lettura di articoli scientifici, discussioni su casi clinici, su problemi assistenziali e cure primarie, circoli di gestione delle criticità di programmi di prevenzione e di emergenze.</p> <p><b>comitati aziendali permanenti</b> (ad esempio comitato etico, per il controllo delle infezioni, il buon uso degli antibiotici o del sangue, il prontuario terapeutico, la sicurezza ed emergenze sul lavoro, HACCP, ospedale senza dolore, etc.);</p> <p><b>commissioni di studio</b> (interaziendali, dipartimentali, aziendali)</p> <p><b>comunità di apprendimento o di pratica:</b> gruppo o network professionale con obiettivo di generare conoscenza organizzata e di qualità. Non esistono differenze gerarchiche perché il lavoro di ciascun componente è di beneficio all'intera comunità. Possono avvalersi anche di tecniche web.</p>	<p>Il Responsabile del gruppo è indicato dal Provider che attesta i crediti, è identificato nella delibera ed ha diritto ad un aumento del 50% dei crediti</p>	
---	--	--

## 6. ATTIVITA' DI RICERCA (FSC)

*Per le tipologie di cui ai punti 2 (convegni e congressi); 5 (gruppi di miglioramento, ecc.); 6 (attività di ricerca); 10 (docenza e tutoring), il numero massimo di crediti acquisibili non può eccedere, complessivamente, il 60% del monte crediti triennale ottenibile da un singolo operatore sanitario (n. 90 crediti formativi su 150).*

<p>a) <u>Attività di ricerca programmate da Provider accreditato</u>. Partecipazione a studi finalizzati a ricercare nuove conoscenze rispetto a determinanti della salute e delle malattie e alle modalità assistenziali.</p> <p>La partecipazione si realizza nell'ambito dello svolgimento della ricerca e prevede attività di studio e organizzazione di documentazione bibliografica, di collaborazione al disegno dello studio, di raccolta ed elaborazione di dati, di discussione in gruppo sui risultati, di redazione, presentazione e discussione di elaborati, etc.</p> <p>Queste attività si riferiscono a contesti lavorativi specifici ma si svolgono anche in sedi diverse anche con tecnologie informatiche per la comunicazione a distanza e per l'accesso alla documentazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza/ partecipazione</li> <li>- Valutazione di partecipazione/ apprendimento attestata dal Responsabile del progetto e documentata da una relazione-report</li> </ul> <p>Attestata da Provider accreditato che ha organizzato l'attività di ricerca.</p> <p>Disponibilità di una relazione scritta sugli esiti della ricerca</p>	<p>Da 1 a 3 crediti per ogni iniziativa, in funzione dell'impegno previsto e della rilevanza dell'esito</p>
---	---	---

<p>b) <u>Attività di ricerca non pianificate da un Provider</u> ma che danno esito a pubblicazione scientifiche.</p>	<p>Per le pubblicazioni scientifiche l'attribuzione dei crediti avverrà da parte dell'Ordine o Associazione professionale secondo la tabella indicata a lato</p>	<p>Tabella:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Citazioni su riviste citate nel Citation Index             <ul style="list-style-type: none"> <li>- primo nome                    3 crediti</li> <li>- altro nome                    1.0 credito</li> </ul> </li> <li>- Pubblicazioni su riviste non citate su C.I. ed atti di congressi nazionali o internazionali             <ul style="list-style-type: none"> <li>- primo nome                    1.0 credito</li> <li>- altro nome                    0.5 credito</li> </ul> </li> <li>capitoli di libri e monografie             <ul style="list-style-type: none"> <li>- primo nome                    2 crediti</li> <li>- altro nome                    1 credito</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

<b>7. AUDIT CLINICO E/O ASSISTENZIALE</b>		
<p><b>Partecipazione ad audit</b></p> <p>Affinché sia possibile riconoscerne la valenza formativa ai fini del rilascio dei crediti è necessario che tale attività sia identificata con atto formale del Provider in cui sia specificato l'obiettivo del progetto, il responsabile, il numero di partecipanti, la durata e il numero degli incontri previsti</p> <p>- I professionisti esaminano la propria attività e i propri risultati, in particolare attraverso la revisione della documentazione sanitaria e la modificano se necessario.</p> <p>L'attività di Audit si articola nelle seguenti fasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identificazione delle aree cliniche e dei problemi assistenziali oggetto della valutazione, con conseguente identificazione del campione di pazienti;</li> <li>- identificazione del set di informazioni da raccogliere per ciascun caso secondo modalità standardizzate, rilevanti ai fini della valutazione;</li> <li>- identificazione dei parametri di riferimento (criteri, indicatori e relativi standard);</li> <li>- analisi dei dati raccolti ai fini di un confronto tra i profili assistenziali e i loro esiti clinici documentati e gli standard di riferimento;</li> <li>- definizione delle opportune strategie di miglioramento laddove sia stata riscontrata una significativa differenza tra i profili assistenziali documentati e gli standard professionali di riferimento;</li> <li>- ripetizione del processo di valutazione e gli interventi attuati per ottenere e/o sostenere il miglioramento.</li> </ul>	<p>Verbale di ogni riunione</p> <p>Presenza ad almeno il 90% delle riunioni con attività equamente distribuita tra i partecipanti</p> <p>Partecipazione attestata dal Responsabile dell'AUDIT</p> <p>Qualità percepita da parte dei partecipanti</p> <p>Relazione conclusiva del Responsabile di progetto.</p>	<p>2 crediti per 2 ore non frazionabili</p> <p>Ogni progetto è accreditabile per un minimo di 3 incontri/progetto</p> <p>L'assegnazione dei crediti è uguale per tutti i partecipanti perché le attività previste dal processo di audit devono essere equamente distribuite tra tutti</p> <p>In ogni progetto possono essere coinvolti fino ad un massimo di 20 partecipanti</p>

<b>8. AUTOAPPRENDIMENTO SENZA TUTORAGGIO (FAD)</b>		
<p>Utilizzazione individuale di materiali durevoli e sistemi di supporto per l'autoapprendimento.                      La preparazione e distribuzione dei materiali è effettuata dal Provider accreditato. Non è prevista l'azione di guida o il supporto di un tutor, ma solo i processi di valutazione.                      La valutazione dell'apprendimento costituisce anche verifica di partecipazione</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza documentata dal test di valutazione</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Verifica dell'apprendimento con strumenti autocompilati e appropriati predisposti dal Provider * <b>(Nota 2)</b> che provvede all'attestazione</li> </ul>	<p>1 credito per ogni ora di impegno previsto.   <b>(*) (Nota 3)</b>   <b>(*) (Nota 4)</b></p>

-----  
**(\*) Nota 2** Per la FAD che utilizza strumenti informatici nei test a scelta multipla deve essere prevista la variazione casuale ma sistematica dell'ordine dei quesiti e dell'ordine delle risposte esatte

**(\*) Nota 3** Per i crediti da attività FAD di Provider non italiani (EU, USA, Canada. Ad es: Medscape, Giornali Scientifici, etc) il certificato ottenuto dal provider FAD straniero deve essere trasmesso a cura del professionista della Sanità all'Ordine o Associazione professionale e registrato con il 50% dei crediti attestati

**(\*) Nota 4** Per la tipologia formazione a distanza **con o senza tutoraggio**, il numero massimo dei crediti acquisibili dagli infermieri professionali non può eccedere complessivamente il 60% del monte dei crediti triennali ottenibili da ogni singolo infermiere professionale (n. 90 crediti formativi su n. 150 crediti formativi) in attesa della definizione del dossier formativo.

<b>9. AUTOAPPRENDIMENTO CON TUTORAGGIO (FAD)</b>		
Utilizzazione individuale di materiali durevoli e sistemi di supporto per l'autoapprendimento, con l'azione di guida e di supporto di un tutor in tempo reale o anche in differita breve (48 ore).	<ul style="list-style-type: none"><li>- Presenza/ partecipazione documentata dal test di valutazione</li> <li>- Qualità percepita</li> <li>- Valutazione dell'apprendimento documentata da prova specifica e attestata dal Provider</li></ul>	1.5 crediti per ogni ora di impegno previsto.



<p><b>10. DOCENZA E TUTORING + ALTRO)</b></p> <p><i>Per le tipologie di cui ai punti 2 (convegni e congressi); 5 (gruppi di miglioramento, ecc.); 6 (attività di ricerca); 10 (docenza e tutoring), il numero massimo di crediti acquisibili non può eccedere, <u>complessivamente</u>, il 60% del monte crediti triennale ottenibile da un singolo operatore sanitario (n. 90 crediti formativi su 150).</i></p>		
Docenza o Relazioni a eventi residenziali accreditati.	Documentazione attestata dal Provider	1 credito per ½ ora di docenza o relazione - 2 crediti ogni ora effettiva di docenza o relazione
Tutoring per training individualizzato oppure di aula in eventi accreditati.	Documentazione attestata dal Provider	5 crediti per settimana lavorativa (o 1 Credito al giorno)
Coordinamento di attività di FSC Responsabile /Coordinatore di Gruppi di lavoro, di studio o Miglioramento in qualità	Documentazione attestata dal Provider	50% in più dei crediti formativi attribuiti al progetto di riferimento
Tutoring per Tirocini di valutazione e/o obbligatori (esame di abilitazione- internato studenti in Medicina- formazione MMG- professioni sanitarie).	Documentazione attestata dall'Ente Erogatore dell'attività ed indirizzata all'Ordine Professionale o al Collegio per l'emissione dell'attestazione e l'erogazione dei crediti	4 crediti/per mese di tutorato  * limite di utilizzo per ciascun professionista : 50% dei crediti di ogni anno