



**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

**Provider ID 2603**

**Programma Evento FAD**

## **Il Codice di Deontologia medica**

([www.fadinmed.it](http://www.fadinmed.it))

**Struttura:** Il corso è composto da: un questionario propedeutico che ha l'obiettivo di verificare le conoscenze di partenza sul Codice di Deontologia medica e non concorre alla valutazione per il superamento del corso; una sezione contenente le fonti informative per l'acquisizione delle competenze necessarie a completare le attività successive; nove casi clinici composti da scenari e domande chiuse utili a testare l'apprendimento. Le attività sono tutte obbligatorie e per ottenere i crediti è necessario superare il questionario ECM al termine del corso e compilare la scheda di valutazione della qualità percepita.

**Razionale:** Il Codice di Deontologia medica è il riferimento essenziale per orientare l'esercizio professionale secondo principi di autonomia, responsabilità, tutela della salute, rispetto della dignità e correttezza nei rapporti con pazienti, colleghi e istituzioni. Il corso propone una sezione dedicata alle principali norme deontologiche e alla loro applicazione. A seguire, sono presentati nove casi clinici che permettono di confrontarsi con situazioni concrete e richiedono valutazioni deontologiche complesse: segreto professionale e riservatezza, consenso informato, prescrizione appropriata, rifiuto di prestazione, vaccinazioni, terapie non convenzionali, fine vita eccetera. Attraverso l'integrazione tra documenti normativi e analisi degli scenari, il corso mira a rafforzare la capacità di riconoscere i profili etici e deontologici implicati nelle decisioni professionali, promuovendo una pratica medica fondata su prudenza, responsabilità, appropriatezza e rispetto della relazione di cura.

### **INFORMAZIONI**

**Destinatari:** medici e odontoiatri

**Area obiettivi:** obiettivi formativi di Sistema

- **Obiettivo formativo nazionale:** Etica, bioetica e deontologia

**Durata:** 12 ore

**Crediti ECM assegnati:** 12

**Pubblicazione**

Il corso sarà on line a partire dal 15 LUGLIO 2026 fino al 14 LUGLIO 2027

**Piattaforma:** [www.fadinmed.it](http://www.fadinmed.it)

**Responsabili scientifici:** Dott. ssa Antonella Arras, Guido Giustetto, Roberto Monaco

**Moduli didattici****Questionario propedeutico****Fonti informative**

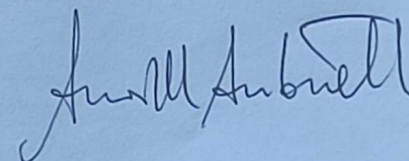
- Codice di deontologia medica
- Giuramento professionale
- Suicidio assistito – Indirizzi applicativi allegati all'articolo 17
- Conflitto di interessi – Indirizzi applicativi allegati all'articolo 30
- Sperimentazione scientifica – Indirizzi applicativi allegati all'articolo 47
- Tecnologie informatiche – Indirizzi applicativi allegati all'articolo 78

**Nove casi clinici composti da scenari e domande a scelta multipla****Verifica finale dell'apprendimento**

| NOME<br>COGNOME          | PROFESSIONE  | DISCIPLINA | ENTE DI<br>APPARTENENZA/LIBERA<br>PROFESSIONE                                               | DESCRIZIONE ATTIVITÀ<br>PROFESSIONALE<br>-ISTRUZIONE E<br>FORMAZIONE |
|--------------------------|--------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| ARRAS<br>MARIA ANTONELLA | MEDICO CHIR. | O.S.S.B.   | LIBERA PROF.<br>(IN PENSIONE<br>DAL 1/1/2019)<br>IN PRECEDENZA<br>DIR. MEDICO<br>AST Torino | LIBERA PROF.                                                         |
|                          |              |            |                                                                                             |                                                                      |
|                          |              |            |                                                                                             |                                                                      |
|                          |              |            |                                                                                             |                                                                      |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;







**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

## IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a ARRAS MARIA ANTONELLA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente  
☐ Moderatore  
☐ Relatore  
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

#### DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

#### OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

---

---

---

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

27/06/2026

Firma:

[Firma]

| NOME<br>COGNOME | PROFESSIONE     | DISCIPLINA | ENTE DI<br>APPARTENENZA/LIBERA<br>PROFESSIONE | DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -<br>ISTRUZIONE E FORMAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------|-----------------|------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Guido GIUSTETTO | Medico Chirurgo | MMG        | OMCeO Torino                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presidente OMCeO Torino</li> <li>- Laurea in Medicina e Chirurgia</li> <li>- Specializzazione in Igiene e Sanità Pubblica</li> <li>- Medico di Medicina Generale ASL TO5 Regione Piemonte fino al 31.10.2019</li> <li>- Componente della Commissione Paritetica per gli Esami di Stato - Professione medico chirurgo</li> <li>- Docente Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale, Regione Piemonte</li> <li>- Co-Direttore Master in Etica, Deontologia e Politica Sanitaria (MedPOS) OMCeO – Coripe dal 2019 ad oggi.</li> </ul> |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

Firma



**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

## IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il sottoscritto **Guido GIUSTETTO** consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

### DICHIARA

**X di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

### OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

---

---

---

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Firma:



Firmato digitalmente da:  
Giustetto Guido  
Firmato il 08/05/2026 13:02  
Seriale Certificato: 3700672  
Valido dal 03/07/2024 al 03/07/2027  
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA