



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA
DI CUNEO e CAO NAZIONALE**

presentano il corso

**“LA RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 101/2020
Cosa sapere, cosa conoscere, cosa fare”**

Evento n° 2603 - XXXXXX CREDITI ECM X

Evento di aggiornamento ECM per Odontoiatri e Medici Chirurghi

SABATO 17 OTTOBRE ORE 08,30 – 13,30

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cuneo

Via G. Mameli 4 bis – 12100 Cuneo

SALA RIUNIONI

ABSTRACT

Il corso ha l'obiettivo di portare a conoscenza il Decreto L.gs 101, coinvolgendo gli operatori sanitari sul versante prescrittivo ed esecutivo di radiazioni ionizzanti ai fini diagnostici. Conoscere i punti cardine del Decreto (individuabili nei concetti di protezione e responsabilità) permetterà ai discenti di rispettare i concetti di protezione del paziente e dello stesso lavoratore, aumentando le competenze nella sfera delle responsabilità cliniche.

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dott. Almini Stefano

Dott. Damilano Gian Paolo

RELATORE

Dott. Almini Stefano

MODERATORE

Dott. Damilano Gian Paolo

08:00 – 08:30 Registrazione partecipanti

08:30 – 08:45 APERTURA DEI LAVORI

- Presentazione del corso
- Presentazione degli obiettivi formativi
- Introduzione alla tematica della radioprotezione

08:45 – 09:45 COSA SAPERE

- ECM e Radioprotezione: percentuali di obbligo in base all'attività professionale
- L'irradiazione cosmica e geofisica
- La radiazione ionizzante: effetti biologici e rischio stocastico
- La comunicazione delle dosi al paziente
- Informazione e comunicazione del rischio radiologico

09:45 – 10:45 COSA CONOSCERE

- Evoluzione della normativa della Radioprotezione
 - Il D.Lgs. 101/2020: principi e principali novità
 - Il progetto europeo **HERCA** per l'appropriatezza prescrittiva
 - Il quesito diagnostico: cosa deve contenere
 - La definizione del medico specialista nel D.Lgs. 101/2020
-

10:45 – 11:00 PAUSA

11:00 – 12:00 COSA CONOSCERE – APPROFONDIMENTI

- La consegna delle radiografie al paziente
 - La CBCT: dalle Raccomandazioni del 2010 all'art. 161 del D.Lgs. 101/2020
 - Appropriatezza, giustificazione e ottimizzazione dell'esposizione
 - Discussione di casi pratici
-

12:00 – 13:00 COSA FARE

La Radioprotezione nella pratica professionale

- La Radioprotezione del Paziente
 - La Radioprotezione del Lavoratore
 - La nomina del Responsabile dell'Impianto Radiologico
 - La nomina dell'Esperto di Radioprotezione
 - La nomina dello Specialista in Fisica Medica
 - Il Registro di Radioprotezione
 - Il Manuale di Qualità
 - Ruoli, responsabilità e documentazione
-

13:00 – 13:15 DISCUSSIONE FINALE E QUESITI

13:15 – 13:30 VERIFICA FINALE ECM

Questionario di apprendimento

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
STEFANO ALMINI	MEDICO CHIRURGO ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	<u>DOPPIA ISCRIZIONE ALBO MEDICI</u> <u>ALBO ODONTOIATRI</u>

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

STEFANO ALMINI

, 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:

27/08/2025

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Gian Paolo Damilano	odontoiatra	odontoatria	Libero professionista	<u>Laurea medicina chirurgia specializzazione odontostomatologia</u>

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 DAMILANO GIAN PAOLO, 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: 08/09/2026

Firma: