



ATS Milano
Città Metropolitana

ID Provider R.L. 7139

Tipologia formativa:

- Formazione residenziale classica (RES1)** - fino a 100 partecipanti – da 101 a 200 partecipanti
- Convegni, congressi, simposi e conferenze (RES2)** - oltre i 200 partecipanti
- Videoconferenza (RES3)**
- Formazione Blended** - specificare le diverse tipologie formative _____

ID evento: 172848

TITOLO EVENTO: Il preposto nel sistema di prevenzione e protezione aziendale: poteri, doveri, responsabilità. Consapevolezza del ruolo

CALENDARIO DELL'EVENTO:

Edizione n° 1 Date: **19 settembre 2022**

Edizione n° 2 Date: **21 settembre 2022**

Edizione n° 3 Date: **23 settembre 2022**

SEDE: **ATS Città Metropolitana di Milano** - Via Conca del Naviglio, 45 – Milano – Sala Conferenze Piano 1 n. 25

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams

DESCRIZIONE EVENTO:

L'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011, in attuazione dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008, prevede che il Preposto frequenti, in relazione ai propri compiti in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro, uno specifico percorso formativo aggiuntivo rispetto alla formazione generale e specifica svolta in qualità di lavoratore. Il corso prevederà una durata di 8 ore, così suddivise: 4 ore di formazione teorica e 4 ore di formazione pratica.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Assicurare uno sviluppo delle competenze di ruolo dei Preposti in una struttura organizzativa come quella di ATS della Città Metropolitana di Milano, con particolare attenzione ad argomenti quali:

- quadro giuridico/formativo in riferimento alla figura del Preposto;
- evidente ed immediato valore aggiunto in termini di focalizzazione su comunicazione efficace;
- gestione dei conflitti con un miglioramento delle capacità di rapportarsi con i propri collaboratori.

OBIETTIVI FORMATIVI (selezionare quanto indicato nel Piano Formativo):

- obiettivi formativi **tecnico – professionali** (10, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37 e 38)
- obiettivi formativi **di processo** (3, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 30 e 32)
- obiettivi formativi **di sistema** (1, 2, 5, 6, 16, 17, 31 e 33)

AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI): n. 27 **denominazione:** sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

TEMATICA REGIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Sviluppo del SSL attraverso l'implementazione della telemedicina

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative, dipendenze
- Strumenti per la sanità digitale
- Applicazione del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"

TEMATICA NAZIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Fertilità (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Vaccini e strategie vaccinali (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Responsabilità professionale (associabile obiettivo ECM n. 6)
- Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Antimicrobico-resistenza (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Utilizzo della cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore (associabile obiettivo ECM n. 21)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):

- Lezione / Discussione
- Dimostrazione
- Lavoro in piccolo gruppo
- Analisi di casi
- Role Playing
- Journal club

L'evento è organizzato in collaborazione con _____

EVENTO SPONSORIZZATO: NO SÌ

SPONSOR: _____
(ragione sociale)

DESTINATARI (per singola edizione):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	Tutti i servizi	Preposti ATS Città metropolitana di Milano	25
TOTALE partecipanti			25

E' prevista una quota di iscrizione: NO SÌ pari a Euro _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO (riportare lo stesso nominativo inserito nel Piano Formativo):

Casadio Jacopo – ATS Città metropolitana di Milano - Servizio Prevenzione e Protezione – RSPP

DOCENTI/RELATORI:

Giuffra Carlo - Accademia09 – Formatore;
Melissari Daniela - Accademia09 - Ingegnere;
Violo Raffele Cristiano - Accademia09 - Avvocato

TUTOR (se previsto):

Barbieri Sabrina – ATS Città metropolitana di Milano - Servizio Prevenzione e Protezione – referente formazione

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Barbieri Sabrina
ATS Città metropolitana di Milano - Servizio Prevenzione e Protezione
Tel 0285782057 - 0285782058
e-mail sbarbieri@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata:

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 08.30 alle 12.30	Modulo 1: Giuridico-Normativo Modulo 2: Gestione e organizzazione della sicurezza Modulo 3: Individuazione e valutazione dei rischi	Melissari Daniela
Dalle 13.30 alle 17.00	Modulo 4: comunicazione, formazione e consultazione dei lavoratori	Giuffra Carlo Violo Raffaele Cristiano

Dalle 17.00 alle 17.30	Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento <input checked="" type="checkbox"/> Test a scelta multipla (3 domande per ogni credito, a risposta quadrupla) <input type="checkbox"/> Questionario a risposta aperta <input type="checkbox"/> Colloquio <input type="checkbox"/> Valutazione con pratica <input type="checkbox"/> Produzione di un elaborato/progetto <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel dettaglio, come previsto dal manuale di accreditamento R.L. ECM-CPD) <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)
------------------------	---

<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi: _____ _____
--

+ <input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico + <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento
--

Durata totale in ore: **8**

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato a: registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e valutazione della qualità percepita)

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:

Soglia minima di partecipazione:

- eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore: 100% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi di durata superiori alle 6 ore: 80% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi con vincoli legislativi di durata superiore alle 6 ore, come ad esempio la formazione del D. Lgs. n. 81/2008: 90% delle ore totali previste dal programma

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 18429 del 23/12/2021, all'evento sono stati preassegnati **n. 15,2 crediti ECM**.

L'attestato ECM e di partecipazione sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno:

- raggiunto la soglia minima di partecipazione;
- compilato il questionario conoscitivo di ingresso (ove previsto);
- superato l'80% del questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti);
- compilato e riconsegnato la valutazione di gradimento;
- inviato il modulo A037-MD033 *Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: (Specificare modalità e tempi)

ON LINE Personale individuato dal Servizio Proponente