

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 1464

del 29.09.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Assistente Sanitario Filippo Stroschio  
PDTD/2023/1441

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 29.09.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

---

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu  
SI  NO

---

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. LGS. 50/2016;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/6087 del 08/09/2023, con la quale il Direttore del P.O. Businco ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Filippo Stroschio;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Filippo Stroschio all'evento formativo dal titolo: "Rischi Psicosociali Emergenti e Stress Lavoro Correlato: strumenti di valutazione e gestione per il Settore Sanitario – Edizione 1", che si terrà a Roma dal 09/10/2023 al 10/10/2023, per una spesa complessiva presunta di € 950,00 (novecentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1464 del 29.09.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Filippo Stroschio all'evento formativo dal titolo: "Rischi Psicosociali Emergenti e Stress Lavoro Correlato: strumenti di valutazione e gestione per il Settore Sanitario – Edizione 1", che si terrà a Roma dal 09/10/2023 al 10/10/2023;
2. Autorizzare il Dott. Filippo Stroschio, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 950,00 (novecentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



Emissione 28/01/2018

Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede**



Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

FILIPPO STROSCIO

Struttura di appartenenza

MEDICINA DEL LAVORO - DMP P.O. BUSINCO

Dipartimento

Telefono /cellulare

e-mail

filippo.stroscio@aob.it

Qualifica  
**ASSISTENTE SANITARIO**

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) **29/08/2023**

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico ) \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

**Titolo:** Rischi psicosociali emergenti e stress lavoro correlato: strumenti di valutazione e gestione per il settore sanitario- edizione 1

**Sede:** AUDITORIUM INAIL- PIAZZALE GIULIO PASTORE 6, ROMA

<b>Data:</b>	da (gg/mm/aaaa) <u>09/10/2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>10/10/2023</u>	<b>Durata dell'attività formativa in ore: N.</b> <u>10</u>
<b>Tipologia evento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura		
<b>Organizzatore:</b> <u>INAIL</u>			

*Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider* 4072 INAIL

**Attività ECM?**  Sì |  No *Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:* IN CORSO DI ASSEGNAZIONE

**Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:**  Sì |  No

*\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.*

**4. Preventivo di spesa**

**Ipotesi di spesa totale:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</i></li> <li><input checked="" type="checkbox"/> <i>A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Non prevista</i></li> </ul> </li> </ul>	€ 320
• <b>Vitto:</b>	€ 120
• <b>Pernottamento:</b>	€ <del>270</del> <u>260,00</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Viaggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>*Partenza giorno prima</i> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>• <i>*Rientro giorno dopo</i> <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	€ 250
• <b>Altre spese:</b>	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <del>960</del> <u>950,00</u>

*\* il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.*

Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

Pagina 3 di 4

**ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_



**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

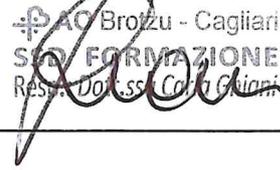
Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 12/09/2023

**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

  
AO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 4 di 4

**7. Esenzione IVA**

**(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)**

**Alla Segreteria Organizzativa**

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente FILIPPO STROSCIO

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
FILIPPO STROSCIO

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

**Titolo:** Rischi psicosociali emergenti e stress lavoro correlato: strumenti di valutazione e gestione per il settore sanitario- edizione 1

**Sede:** AUDITORIUM INAIL- PIAZZALE GIULIO PASTORE 6, ROMA

**Data:** da (gg/mm/aaaa) 09/10/2023 a (gg/mm/aaaa) 10/10/2023

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 12/09/2023

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Retto. Dott.ssa Carla Ghiani

## Obiettivi

Il settore sanitario risulta uno tra i settori produttivi maggiormente a rischio stress lavoro-correlato. La gestione della pandemia da Covid 19 ha inoltre determinato sostanziali cambiamenti nell'organizzazione del lavoro in tale settore, impattando sulla qualità delle condizioni di lavoro degli operatori sanitari. Il corso approfondisce gli aspetti connessi con la valutazione e gestione del rischio stress lavoro correlato, con particolare attenzione ai rischi psicosociali specifici ed emergenti del settore sanitario. Ci si propone di sviluppare conoscenze e competenze professionali utili all'identificazione e all'utilizzo dei principali modelli teorici, approcci integrati e strumenti, con particolare riferimento al modulo integrativo della Metodologia Inail per la valutazione e gestione del rischio stress lavoro correlato contestualizzato al settore sanitario, sviluppato dal Laboratorio rischi psicosociali e tutela dei lavoratori vulnerabili e pubblicato a Marzo 2022. Verranno inoltre forniti strumenti utili all'individuazione di adeguate strategie e misure di prevenzione in settori particolarmente a rischio, per una efficace gestione dei rischi psicosociali negli ambienti di lavoro.

## Destinatari dei crediti E.C.M.

Sono stati richiesti crediti ECM per Medici (Tutte le Discipline), Psicologi (Psicologia e Psicoterapia), Tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Assistenti sanitari.

## Obiettivo formativo:

27- Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

## Provider ECM n. 4072: Inail

## Quota di partecipazione

La quota di iscrizione per ogni partecipante è di € 320.00 (+ imposta di bollo € 2.00).

## Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente dopo il ricevimento della relativa fattura.

La predetta quota è ridotta del 10%, del 20% e del 30% in caso di iscrizioni cumulative relative rispettivamente a due, tre e quattro o più partecipanti, proposte e pagate da uno stesso Datore di Lavoro/Ditta/Azienda Sanitaria/Ente ... per i propri dipendenti (Decreto 7 luglio 2005)

## Modalità di iscrizione

L'iscrizione può essere effettuata esclusivamente contattando la segreteria organizzativa:

06/94181575

[r.dml.corsi@inail.it](mailto:r.dml.corsi@inail.it)

[m.catelli@inail.it](mailto:m.catelli@inail.it)

[t.castaldi@inail.it](mailto:t.castaldi@inail.it)

Le richieste di iscrizione dovranno pervenire entro e non oltre 15 giorni prima dell'inizio del corso. Per motivi funzionali è previsto un numero massimo di 35 partecipanti, tenendo conto dell'ordine di arrivo delle prenotazioni.

L'Istituto si riserva di non procedere all'erogazione del corso, qualora non fosse raggiunto il numero minimo di 10 partecipanti.

*Ai fini dell'ottenimento dei crediti per il programma Ecm (Educazione continua in medicina) è richiesto il superamento del test di valutazione finale (che non sarà distribuito prima delle ore 13:15 del 10/10/2023) ed è obbligatoria la presenza al 90% delle ore riportate nel programma del presente opuscolo.*

## Sede del corso

Auditorium Inail, Piazzale Giulio Pastore, 6—00144 Roma

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Provider ECM  
n° 4072

*Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018 : i dati richiesti, relativi al partecipante, all'Ente o all'Azienda, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento ECM, per l'emissione della fattura e al fine di segnalare eventuali analoghi eventi formativi.*

# RISCHI PSICOSOCIALI EMERGENTI E STRESS LAVORO CORRELATO:

# STRUMENTI DI VALUTAZIONE E GESTIONE PER IL SETTORE SANITARIO

## EDIZIONE 1

# INAIL

Corso di formazione

09 e 10 ottobre 2023

2023

Formazione

Provider ECM  
Inail n. 4072

RISCHI PSICOSOCIALI EMERGENTI E  
STRESS LAVORO CORRELATO:  
STRUMENTI DI VALUTAZIONE E  
GESTIONE PER IL SETTORE SANITARIO  
EDIZIONE 1

**Coordinamento del programma dei corsi del  
dipartimento**

Dott.ssa Marta Petyx (Responsabile STS Dimeila – Inail)

**Responsabile e segreteria scientifica**

Dott.ssa Cristina Di Tecco (Dimeila – Inail)

**Docenti e esercitatori**

Dott.ssa Antonia Ballottin (Spisal Ausl 9 Verona)

Dott.ssa Rosina Bentivenga (Dimeila – Inail)

Dott.ssa Cristina Di Tecco Dimeila – Inail)

Dott.ssa Monica Ghelli (Dimeila – Inail)

Dott. Ivan Marzocchi (Sapienza Università di Roma)

Dott.ssa Benedetta Persechino (Dimeila – Inail)

Dott. Matteo Ronchetti (Dimeila – Inail)

**Segreteria ECM**

Marina Catelli (Dimeila – Inail)

**Segreteria organizzativa**

Marina Catelli (Dimeila – Inail)

Tiziana Castaldi (Dimeila – Inail)

**09 ottobre 2023 — Sessione I**

09:00—09:30	Registrazione delle presenze
09:30—10:30	<i>Stessa lavoro-correlato e rischi psicosociali emergenti nel mondo del lavoro che cambia</i> C Di Tecco
10:30—11:30	<i>La normativa di riferimento e ruolo delle figure della prevenzione nella valutazione e gestione del rischio stress lavoro-correlato</i> B Persechino
11:30—11:45	Pausa caffè
11:45—12:45	<i>La Metodologia Inail per la valutazione e gestione del rischio stress lavoro correlato</i> M Ronchetti
12:45—13:45	Pausa pranzo
13:45—14:45	<i>Fattori ei profili di rischio specifici nel settore sanitario: rassegna degli studi</i> I Marzocchi
14:45—15:45	<i>Il modulo della Metodologia Inail contestualizzato al settore sanitario</i> C Di Tecco
15:45—16:45	<i>Gli strumenti integrativi del modulo contestualizzato al settore sanitario e la piattaforma Inail: esercitazione a piccoli gruppi</i> M Ghelli, R Bentivenga

**10 ottobre 2023 — Sessione II**

09:00—09:15	Registrazione delle presenze
09:15—10:15	<i>La gestione del rischio stress lavoro-correlato: tipologie e classificazione degli interventi di miglioramento e prevenzione</i> M Ronchetti
10:15—11:15	<i>Strumenti e metodi per l'identificazione ed implementazione degli interventi di miglioramento</i> M Ghelli
11:15—12:15	<i>La prevenzione delle violenze contro gli operatori sanitari e socio-sanitari: prime proposte operative</i> A Ballottin
12:15—13:15	<i>Esercitazioni in gruppi</i> C Di Tecco, M Ronchetti
13:15—14:15	Scheda di valutazione del corso e Test di valutazione dell'apprendimento Ecm

**Uffici amministrativi**

Direzione centrale ricerca Inail

Ufficio I e Ufficio II