



Sistema Sanitario  Regione Lombardia

PROGRAMMA:

EVENTO RESIDENZIALE

STRUTTURA FORMATIVA

TITOLO EVENTO: PREVENZIONE ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEGLI OPERATORI SANITARI

Tipologia formativa: RES1 – FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA

ID evento: 192478.1

ID provider: RL0214 - 6448

Sede di svolgimento in presenza: Istituto Clinico Città Studi S.p.A., Via Ampère, 47, 20131 - Milano

Indirizzo collegamento da remoto/streaming: ---

DESCRIZIONE EVENTO: Il corso, tratterà il tema della violenza in abito lavorativo che secondo l'Agenzia Europea per la salute e sicurezza sul lavoro riguarda una percentuale di lavoratori compresa tra il 5 e il 20%. Il settore sociale e sanitario ha un tasso di incidenza del 15%. Tratterà dei fenomeni di aggressività sul luogo di lavoro degli effetti a medio e lungo termine sull'individuo vittima e sul sistema lavoro, dei macrofattori, della politica organizzativa del clima organizzativo, delle regole della comunicazione, del riconoscimento dei segnali di agitazione attraverso il linguaggio del corpo, tecniche di de-escalation.

OBIETTIVI FORMATIVI (tecnico – professionali, di processo, di sistema): OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

OBIETTIVI SPECIFICI: Formare il personale della struttura sanitaria nella "gestione relazionale e nella comunicazione" per la gestione dell'aggressività da parte di terzi.

METODOLOGIA DIDATTICA: Lezione frontale con l'ausilio di slides.

AREA DI RIFERIMENTO (obiettivi nazionali): 7 – La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente; la privacy ed il consenso informato.

TEMATICA NAZIONALE: 10. Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario.

DESTINATARI:

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
ICCS S.p.A.	Tutte le professioni sanitarie	16
ICCS S.p.A.	Altre Figure	8
TOTALE partecipanti		24

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Dott.ssa Stefania Doria – Medico Psichiatra – LP Esterno

DOCENTI:

Dott.ssa Stefania Doria – Medico Psichiatra – LP Esterno

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Cognome e nome Rebolini Marina
Ente Istituto Clinico Città Studi S.p.A.
Telefono ufficio 02 2393 4407
Fax ufficio 02 2393 4252
E-mail formazione@ic-cittastudi.it
Sito internet www.ic-cittastudi.it



Sistema Sanitario Regione Lombardia

PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE STRUTTURA FORMATIVA

PROGRAMMA

Durata: 4 ore

Data: 16/04/2024

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
Ore 8.30 - 8.45	Registrazione partecipanti	
Ore 8.45 - 9.45	Breve presentazione del docente e dei partecipanti. Fenomeno dell'aggressività in Azienda	Dott.ssa Stefania Doria
Ore 9.45 - 10.45	Macrofattori-modelli organizzativi e aggressività	Dott.ssa Stefania Doria
Ore 10.45 - 10.55	Coffee break	
Ore 10.55 - 12.40	Rabbia e regole di comunicazione; disinnescare la rabbia con le parole; tecniche di de-escalation - tecniche di negoziazione	Dott.ssa Stefania Doria
Ore 12.40 - 12.55	Test scritto a risposte multiple con discussione dell'esito	Dott.ssa Stefania Doria
Ore 12.55 - 13.00	Questionario di gradimento e saluti	

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore totali previste dal programma per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore; la soglia minima dell'80% è, invece, prevista per eventi formativi superiori alle 6 ore.

Si precisa inoltre che deve essere rispettata la percentuale di partecipazione prevista per vincoli legislativi come ad esempio la formazione ex D. Lgs. N. 81/2008, che prevede una frequenza obbligatoria pari al 90%.

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022, all'evento sono stati preassegnati **n. 5,2 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato la soglia dell'80% del questionario di apprendimento, che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione e che avranno compilato e riconsegnato il questionario di gradimento.

MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

VALUTAZIONE GRADIMENTO: Valutazione tramite somministrazione Customer Satisfaction.

EVENTO SPONSORIZZATO (SI/NO): No.

DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO: Valutazione tramite somministrazione di test a scelta multipla.

RICADUTE ORGANIZZATIVE ATTESE/INDICATORI: No.