

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

**L'AQUILA, ORDINE DEI MEDICI - SALA CONVEGNI "D. VECCHIONI"**

via Giovanni Gronchi, 16 L'Aquila (Zona di Pile/Aquilone)

**L'Aquila – Sabato 12/11/2016**

**SMARTWORKING (LAVORO AGILE) –  
TECHNOSTRESS DA NUOVE TECNOLOGIE  
INFORMATICHE – TABLET, SMARTPHONE, VDT**

**TARGET: MEDICI (COMPETENTI ED ALTRI)** – Il corso rientra nella normativa che regola l'Educazione Continua in Medicina (ECM) nonché l'art.38 (Titoli e requisiti del Medico competente), comma 3 del D. Lgs 81/08 e smi. L'evento risulta accreditato per specialisti in **MEDICINA DEL LAVORO/MEDICI COMPETENTI, MEDICINA LEGALE, IGIENE, NEUROLOGIA, PSICHIATRIA, MMG.**

**EVENTO FORMATIVO MEDICI N°16-1292, edizione I – Crediti assegnati n° 12,1 ECM**

**AL PASSO CON I TEMPI E CON L'EVOLUZIONE DEL LAVORO E DEI RISCHI**

Corsi Anno 2016 <b>NOVEMBRE</b>	PROGRAMMA DEL CORSO <b>L'AQUILA, SABATO 12/11/2016</b>
<b>Ore 8:30-8:45</b>	REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI
<b>Ore 8:45-9:00</b>	SOMMINISTRAZIONE PRE-TEST
<b>09:00-13:30</b> (Intervallo 10:30-10:45)	<b>RELAZIONI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Antonio PAOLETTI (AQ):</b> INTRODUZIONE ALLO SMARTWORKING ED AL TECHNOSTRESS DA NUOVE TECNOLOGIE DIGITALI <i>INTERVALLO (DISTRIBUTORE AUTOMATICO A DISPOSIZIONE)</i></li> <li>▪ <b>Graziella GRANDI (AQ):</b> REVISIONE NORME DI PROGETTAZIONE ERGONOMICA DEL LAVORO CON VDT E PORTATILI</li> </ul>
<b>13:30-14:30</b>	BUFFET (INCLUSO NELL'ISCRIZIONE)
<b>14:30-17:30</b>	<b>ESERCITAZIONE INTERATTIVA CON I DOCENTI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Gruppo "SMARTWORKING"</i> – Stesura di un piano di prevenzione in linea con l'innovazione e con la normativa vigente (tenuto conto anche del Disegno di legge depositato in Commissione)</li> <li>▪ <i>Gruppo "TECHNOSTRESS"</i> – Stesura e discussione di una Check list per contrastare e ridurre lo stress da nuove tecnologie informatiche (Tablet, Smartphone, Appartenenza a gruppi di studio/lavoro/affinità vis social)</li> <li>▪ <i>Gruppo "VDT"</i> – Revisione di una Valutazione rischi tipo per la prevenzione dell'affaticamento da lavoro continuativo con VDT e Portatili</li> </ul>
<b>17:30-19:00</b>	DISCUSSIONE PLENARIA, SOMMINISTRAZIONE E CORREZIONE DEL TEST DI VERIFICA - RILASCIO DEGLI ATTESTATI E CONCLUSIONE CORSO

## Informazioni

**OBIETTIVI DEL CORSO:** Il corso teorico-pratico intende fornire ai Partecipanti strumenti, metodologie e competenze per conseguire i sottoelencati obiettivi **NEL CAMPO DELLE INNOVAZIONI TECNOLOGICHE DIGITALI E DELL'EVOLUZIONE DELLE FORME DI LAVORO (SMARTWORKING, WORLD CLASS MANUFACTURING, ETC.)**

- 1) **CONOSCERE**, nell'ambito dell'evoluzione dell'organizzazione del lavoro, in che cosa consiste lo *SMARTWORKING (Lavoro agile)* già adottato in vari Paesi e trasformato, in questi giorni, in disegno di legge dal Parlamento italiano. Conoscere inoltre l'evoluzione del lavoro nei differenti campi.
- 2) **ANALIZZARE I RISCHI** dovuti all'uso (spesso distorto) delle *NUOVE TECNOLOGIE DIGITALI (informatiche)*, inclusa la pratica del trovarsi "sempre connesso" (con l'azienda, con la famiglia, con i "gruppi" professionali ed extra). In alcuni Paesi sono state proposte regole di vario genere ai fini del contenimento dei flussi informativi aziendali e del conseguente *TECHNOSTRESS*.
- 3) **RIVISITARE**, alla luce dei criteri della *PROGETTAZIONE ERGONOMICA*, un corretto/accettabile assetto degli uffici *open space* in cui si lavora con VDT, portatili, tablet, etc.

**PROVIDER ECM** Nova Salus / Evento 16-1292 – Edizione I / Crediti 12,1

**RESPONSABILE SCIENTIFICO/DOCENTI:** Il Responsabile scientifico ed organizzatore è la dott.ssa *Graziella Grandi*. I Relatori sono specialisti e docenti nel campo della prevenzione e della valutazione rischi.

**DESTINATARI:** **Medici Competenti e Specialisti in: Medicina del Lavoro, Medicina Legale, Igiene, Neurologia, Psichiatria, Medici di Medicina Generale (MMG)**

**ISCRIZIONE AL CORSO:** **Il corso è a numero chiuso:** Chi si iscriverà in eccesso rispetto al numero dei posti disponibili per le singole categorie verrà avvisato/a tempestivamente dall'organizzazione via e-mail e collocato/a in lista di attesa e potrà essere iscritto/a solo in caso di rinunce, entro il 10/11/16.

**COSTO DELL'ISCRIZIONE:** al netto: € **80,00** + IVA 22% (per un totale, IVA inclusa, di € **97,60**)

**Nella quota di iscrizione sono compresi:** Rilascio dell'attestato; Colazione di lavoro a buffet; Dispense e materiale formativo utilizzato durante il corso consegnato in formato elettronico; Costi per la certificazione dei crediti; Costi generali di segreteria per l'organizzazione, Sala congressuale inclusa.

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** UN MODO SEMPLICE DI ISCRIVERSI È QUELLO DI COLLEGARSI AL SITO DELLA GSL, DIGITANDO [www.gslaq.com](http://www.gslaq.com), QUINDI SCARICANDO IL FORM PER L'ISCRIZIONE, ETC. Le domande di iscrizione saranno accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo: entro due giorni dall'invio del modulo riceverete l'accettazione (o la notizia che siete stati posti in lista di attesa per sovrannumero). Chi è accettato, **entro due giorni** dovrà perfezionare l'iscrizione inviando via e-mail la **ricevuta del bonifico bancario** da effettuarsi sulle coordinate bancarie indicate nel modulo di iscrizione. **Il corso è a numero chiuso.** L'accettazione al corso verrà comunicata via e-mail. In caso di sopraggiunta impossibilità da parte dell'iscritto ad intervenire sarà possibile inviare la **RINUNCIA ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 08/11/16** per ottenere indietro – detratte le spese per il bonifico della restituzione – l'intera somma versata. Dopo tale data la somma **non verrà restituita** ma sarà accantonata in ragione del **50%** (40,00 € + IVA = 48,8) che l'iscritto potrà utilizzare, entro l'anno successivo, per iscriversi con tale sconto ad altro corso organizzato dalla **GSL srl**.

**SEDE DEL CORSO:** **Sala congressi dell'Ordine dei Medici dell'Aquila**, via Giovanni Gronchi, 16 L'Aquila (**Zona di Pile**). ISTRUZIONI: Andare verso il Centro Commerciale L'Aquilone → Percorrere il viadotto che conduce all'Aquilone → Procedere fino alla PRIMA rotonda e girare a sinistra → proseguire (verso la Mausonia) → procedere fino alla sede della CISL, con insegna ben visibile sulla sinistra, vicino a quella dell'OMCEO → Entrare nel cancello di OMCEO/CISL e parcheggiare [la sede dell'OMCEO si trova, in linea d'aria, di fronte alla Casa del Volontariato].

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ECM (12,1 CREDITI) Smartworking, Technostress, VDT / L'Aquila 12/11/16

COMPILARE IN STAMPATELLO SCRIVENDO SOPRA LE RIGHE E SPEDIRE

a mezzo fax al n° **0862.580273** OPPURE scannerizzare il documento e inviarlo via e-mail [gsl.salutelavoro@gmail.com](mailto:gsl.salutelavoro@gmail.com)

.....  
Cognome e Nome ..... Tipo e N° Documento identificativo (es. CI n° .... / Comune di .....

.....  
nato a ..... in data ..... codice fiscale/P.IVA .....

.....  
Cap ..... residente in (città e provincia) ..... via ..... n. civico .....

.....  
telefono fisso ..... titolo di studio autocertificato .....

.....  
telefono cellulare ..... e-mail @ .....

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO** [i crediti ECM sono riservati solo ai Medici] **IN QUALITÀ DI (barrare su  MEDICO)**

**MEDICO** Specialista in Medicina del Lavoro/Md compet., Igiene, Medicina Legale, Neurologia, Psichiatria, MMG

### ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Intestare a  Professionista  Azienda  Ente

.....  
Cognome e Nome del Professionista oppure Nome dell'Azienda oppure Nome dell'ENTE .....

.....  
cap ..... città ..... via ..... n. civico .....

.....  
telefono fisso ..... fax ..... e-mail @ .....

.....  
p. IVA /C.F. .... referente (ad es., amministrativo in caso di azienda o ente) .....

**PAGAMENTO:** con **Accredito bancario** a favore di **GSL srl Codice IBAN: IT95G060550360000000000630** **Causale: ISCRIZIONE CORSO DEL 12/11/2016.** / Ente Pubblico (esente Iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura N.B. → **ALLEGARE ATTESTAZIONE BONIFICO**

**INFORMAZIONI: IL CORSO È A NUMERO CHIUSO.** La quota di iscrizione comprende: il rilascio dell'attestato (previo superamento del test di apprendimento), buffet, le dispense e il materiale formativo utilizzato durante il corso. Le dispense ed il materiale informativo saranno trasmessi ad ogni partecipante da parte dell'organizzazione unicamente su supporto informatico. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'organizzazione si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. **In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail entro i termini sopra indicati, prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine l'organizzazione fatturerà il 100% della quota di iscrizione, garantendo, come riportato nelle Modalità di iscrizione, uno sconto del 50% della somma versata in un successivo corso della GSL s.r.l.**

.....  
LUOGO E DATA ..... FIRMA .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

AUTORIZZO L'ORGANIZZAZIONE AD INSERIRE I PRESENTI DATI PERSONALI NELLA PROPRIA BANCA DATI ONDE CONSENTIRE IL REGOLARE SVOLGIMENTO DEL RAPPORTO CONTRATTUALE, PER ASSOLVERE AD OBBLIGHI DI NATURA CONTABILE, CIVILISTICA E FISCALE, PER EFFETTUARE OPERAZIONI CONNESSE ALLA FORMAZIONE E ALL'ORGANIZZAZIONE INTERNA (REGISTRAZIONE, ACCOGLIENZA, ORIENTAMENTO DIDATTICO, RILASCIO ATTESTATO E LIBRETTO CURRICULUM), PER FAVORIRE TEMPESTIVE SEGNALAZIONI INERENTI AI SERVIZI E ALLE INIZIATIVE DI FORMAZIONE.

.....  
LUOGO E DATA ..... FIRMA .....