

Sabato 18/05/2019 – L'Aquila

VALUTAZIONE DEI RISCHI E CONSEGUENTE ATTIVAZIONE DEL PROTOCOLLO SANITARIO

DATA DEL CORSO

Sabato 18/05/2019

SEDE

Sala congressi **CASA DEL VOLONTARIATO**, via G. Saragat, **L'Aquila**: provenendo da Aquila-Ovest, andare vs il Centro commerciale L'Aquilone (uscendo dalla città in direzione Scoppito/Rieti): dopo il cavalcavia e la seconda rotonda che si incontra, girare a Sx: la sede del Volontariato si trova poco più avanti sulla Dx (dopo quella di una sede universitaria e quella della CGIL). Coordinate da inserire in Google Maps (o nel navigatore): **Lat. Nord: 42°20'52", Long. Est: 13°21'08"**

DESTINATARI

→ **MEDICI** – Il corso rientra nella normativa che regola l'Educazione Continua in Medicina (ECM), incluso l'art.38, comma 3 del D. Lgs 81/08, ed è accreditato per **Medici competenti, Medici specialisti** in: *Medicina del lavoro, Igiene, Medicina legale, Radiodiagnostica*; **Medici di Medicina Generale (MMG)**. Provider ECM del Corso: Nova Salus. Crediti assegnati per i Medici = 10,5 crediti ECM (evento n. 16-2504/1^edizione)

→ **TECNICI DELLA PREVENZIONE (RSPP, ASPP)** – Il corso, certificato da AiFOS (Centro formativo GSL srl Tel e Fax 0862.580273 / Cellulare 389.8379497) è valido, nel rispetto dei limiti di partecipanti indicati dalla normativa, anche ai fini dell'aggiornamento obbligatorio per **RSPP e ASPP** in tutti i Macrosettori Ateco, in base agli Accordi Stato-Regioni ed all'art. 32 D. Lgs. 81/08. **Crediti assegnati per i Tecnici = 8 ore di aggiornamento**

RESPONSABILE SCIENTIFICO, DOCENTI, TEMI

Responsabile scientifico dell'evento è la **dott.ssa Graziella Grandi** (L'Aquila). Docenti e temi trattati: vedi nel box a lato il Programma del corso.

RATIO ED OBIETTIVI DEL CORSO

Sempre più al Medico competente viene richiesta un'attiva partecipazione alla Valutazione dei rischi da effettuare col Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) e da sottoporre, per approvazione, al Datore di Lavoro (DL) che ne è penalmente responsabile.

Sono pertanto finiti i tempi in cui il Medico competente (MC) riceveva dal RSPP una valutazione dei rischi semplicemente "da firmare" e – soprattutto nei campi dell'ergonomia, del rischio chimico, del rischio biologico e del rischio da CEM (identificazione dei soggetti più suscettibili) – si rende d'obbligo una qualche tracciabilità dell'attività svolta dal MD Competente nel contribuire alla valutazione dei rischi per la salute, talora anche per la sicurezza. Può infatti rientrare nell'ambito delle competenze del MC



PROGRAMMA DEL CORSO

08:30 – *Registrazione dei Partecipanti e Somministrazione del pre-test*

09:00 – **Antonio PAOLETTI**

(Medico del lavoro, docente e

consulente Health): Dalla valutazione dei rischi al Protocollo sanitario. Idoneità al Rischio e alla Mansioni. Visite preassuntive e preventive. Monitoraggio biologico e Protocollo sanitario.

10:30 – *Intervallo*

10:45 – **Roberta MARTINELLI**

(Medico del lavoro ASL-1

Abruzzo-Sulmona, Avezzano,

L'Aquila): l'Anamnesi, l'EO, i

Questionari. Analisi cliniche,

Consulenze, Acc.strumentali;

Sull'ECG basale e da sforzo.

Vaccinazioni nel Protocollo.

12:15 – **Giulia MICHELINI**

(Specialista in radiodiagnostica, Casa

di cura Villa Letizia, L'Aquila)

Indagini ecografiche nei sog-

getti con rischio significativo

da SBAS (sovraccarico bio-

meccanico arto superiore)

13:30 – *Colazione di lavoro*

14:15 – **Sessione interattiva e**

attività di gruppo a rotazione

- **Gruppo 1:** *Protocollo sanitario*

per Operatori addetti a compiti

manuali ripetitivi con OCRA rosso

- **Gruppo 2:** *Protocollo per Infermi-*

eri ospedalieri turnisti anche di notte

- **Gruppo 3:** *Protocollo per*

Operatori in quota sia con piattaforme

aeree che con arrampicata

17:00 – **Sessione plenaria,**

Verifica interattiva dei

Protocolli con i Docenti

18:30 *Compilazione (e successiva*

correzione) del test di appren-

dimento (+Test di gradimento).

Consegna attestati e conclu-

sione del Corso.

anche la valutazione dei rischi di chi opera: in altezza (con o senza ausiliazione); in ambienti termicamente severi; in attività con sforzo fisico elevato. In casi specifici, inoltre, il MC può essere coinvolto nel rischio da *stress lavoro correlato* specie quando esso risulti elevato e scarsamente riducibile nell'immediato.

Il *Protocollo sanitario* deriva, in primis, dall'individuazione dei *Rischi residui* per i quali una *Sorveglianza sanitaria, preventiva e periodica*, possa costituire un'effettiva misura prevenzionale e protettiva. Il Protocollo sanitario viene stilato in base ai *Rischi residui della Mansione*. Quando tuttavia l'idoneità alla Mansione si estende, come previsto dall'articolo 28 del Decreto 81/08, anche ai *Rischi individuali (età, genere, provenienza, gravidanza, tipologia contrattuale)* il giudizio di idoneità diventa più problematico in quanto esteso non solo e tanto ai Rischi di mansione ma anche alla compatibilità della Mansione stessa con lo stato psico-fisico del lavoratore.

Scopo del Corso è quello di evidenziare – in maniera interattiva – come un Medico competente possa contribuire efficacemente alla *Valutazione dei rischi per la salute* (talora anche per la *sicurezza*) e come possa tradurre tale attività in un *efficace Protocollo sanitario da allegare al DVR aziendale*.

Tutti i Partecipanti si cimenteranno, a gruppi, in ciascuno dei due ambiti (*Valutazione rischi e Protocollo sanitario*), evidenziando anche i punti critici propri della collaborazione tra il *RSPP* ed il *Medico competente*.

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 dall'organizzazione via e-mail e collocato in lista di attesa e potrà essere iscritto, in caso di rinunce, entro il giorno **15/05/2019**.

COSTO DELL'ISCRIZIONE

Il costo dell'iscrizione è di **€ 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 ECM; Costi generali e di Segreteria; Sala convegni.

MODALITA' DI ISCRIZIONE, RINUNCE EVENTUALI

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, a sua volta, ***entro due giorni dovrà perfezionare l'iscrizione inviando via e-mail la ricevuta del bonifico bancario da effettuarsi con le coordinate bancarie indicate nel MODULO DI ISCRIZIONE*** (vedi oltre). In caso di sopraggiunta impossibilità da parte dell'iscritto ad intervenire sarà possibile inviare la RINUNCIA ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO **11/05/19** 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 2020, per iscriversi, con tale sconto, ad altro Corso organizzato dalla GSL srl in materia di prevenzione.

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

GSL srl, Via Piemonte, 2C – 67100 L'Aquila / Tel & Fax 0862-580273 / Cell. 389.8379497 / E-mail: gsl.salutelavoro@gmail.com / Sito web: www.gslaq.com

MODULO DI ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO, SCRIVENDO SOPRA LE RIGHE

Scannerizzare e inviare via e-mail a gsl.salutelavoro@gmail.com (oppure via Fax a 0862.580273)

.....
Cognome e Nome Tipo e N° Documento identificativo (es, C.I. n°/Comune di)

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

.....
Residente in (CAP, Città, Provincia) via/piazza n. civico

.....
Telefono fisso Titolo di studio autocertificato

.....
Telefono cellulare e-mail di riferimento

CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO del 18/05/19 [Barrare SOLO la casella di interesse: i crediti ECM servono solo ai Medici; i crediti per RSPP, etc. a coloro che esercitano tali funzioni] quale:

MEDICO per crediti ECM / TECNICO per crediti R/ASPP

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

.....
Cap città via/p.zza n. civico

.....
P. IVA /C.F. referente eventuale (ad es., amministrativo in caso di ente)

.....
IBAN PER PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO, con accredito bancario a favore di:

GSL srl/ IBAN IT88 S032 9601 6010 0006 7064 632 / Causale: ISCRIZIONE 18/05/2019

L'ISCRIZIONE SARÀ EFFETTIVA ESCLUSIVAMENTE AD AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DEL CORSO. L'ORGANIZZAZIONE SI RISERVA LA FACOLTÀ, PER CAUSE INDIPENDENTI DALLA PROPRIA VOLONTÀ, DI ANNULLARE O MODIFICARE LE DATE DEL CORSO DANDONE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE

DATA FIRMA

CON LA FIRMA SI INTENDE INCLUSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/2003 E DEL GDPR/2018 PER PURI FINI GESTIONALI DELL'EVENTO (contabilità, registrazione, attribuzione crediti, comunicazioni di servizio), CON LE GARANZIE DI LEGGE.