



AIRESPSA

PREVENZIONE E PROTEZIONE
IN AMBIENTE SANITARIO

Il Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale: **ruolo essenziale per la prevenzione primaria**

EVENTO AIRESPSA ad AMBIENTE LAVORO 2024

BOLOGNA – FIERA AMBIENTE LAVORO

21 Novembre 2024

Sala Verdi – Centro servizi blocco C – 1° piano

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Giuseppe Smecca - *Presidente AIRESPSA, RSPP ASP Ragusa*



AMBIENTE LAVORO

2024



AIRESPSA

PREVENZIONE E PROTEZIONE
IN AMBIENTE SANITARIO

Giovedì, 21 Novembre 2024

- 09.00-09.30** Registrazione dei partecipanti
- 09.30-10.00** Il Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale. Quali prospettive?
Paolo PASCUCCI
- 10.00-10.30** Il RSPP come manager della sicurezza aziendale
FIASO
- 10.30-11.00** I servizi di prevenzione e protezione davanti alla sfida per un cambio di paradigma sulla sicurezza
Attilio PAGANO
- 11.00-11.30** La vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro: tra aspettative e realtà
Marcello LIBENER
- 11.30-12.00** Il servizio di prevenzione e protezione nelle Aziende Sanitarie: proposta di un algoritmo per la determinazione del numero di addetti
Giovanni CECCANTI
- 12.00-12.30** La sicurezza come leva organizzativa: dalla prestazione al SPP
Guglielmo LANZA



AMBIENTE LAVORO

2024



AIRESPSA

PREVENZIONE E PROTEZIONE
IN AMBIENTE SANITARIO

Relatori

Giovanni CECCANTI

Dirigente delle Professioni Sanitarie della Prevenzione, RSPP della Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, Pisa

Guglielmo LANZA

Segreteria Nazionale FP CGIL Medici e Dirigenti SSN; Dirigente Veterinario AUSL Piacenza

Marcello LIBENER

Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro - UpG S.C. SPRESAL dell'ASL AL

XXX XXXX

FIASO

Attilio PAGANO

Responsabile Corsi di formazione su valutazione del rischio di stress lavoro correlato presso Hirelia S.r.l. Servizi di formazione e consulenza a Organizzazioni sanitarie

Paolo PASCUCCI

Professore Ordinario di Diritto del Lavoro, Dipartimento di Giurisprudenza, Università di Urbino

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE GRATUITA

DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome* _____

Luogo di nascita* _____ Provincia* _____

Data di nascita* (GG/MM/AAAA) _____

Codice Fiscale _____

Ragione Sociale* _____

Ruolo* _____

Telefono/Cell _____

E-mail* _____

*campi obbligatori

Inviare il modulo compilato a segreteria.airespsa@gmail.com