



CON IL PATROCINIO DELLA
SEGRETERIA DI STATO PER LA SANITÀ E LA SICUREZZA SOCIALE
SEGRETERIA DI STATO ISTRUZIONE E CULTURA



CEMEC
EUROPEAN CENTRE
FOR DISASTER MEDICINE



Disaffezione e motivazione al lavoro in ambito sanitario



Repubblica di San Marino, 3 giugno 2023



Corso diretto da:
Prof. Emilio Chiodo
Dott.ssa Roberta Mariotti



Il corso è rivolto a tutti i dipendenti del servizio sanitario



info e iscrizioni **CEMEC**
cemec@iss.sm tel 0549 994535-600

Disaffezione e motivazione al lavoro in ambito sanitario

San Marino, 3 giugno 2023
Ospedale di Stato Cailungo
Repubblica San Marino

Sala Il Monte 5° piano

Docenti:

Prof. Emilio Chiodo - Consulente
Psichiatra forense Tribunale Ordinario
di Torino

Dott.ssa Roberta Mariotti - Psicologa,
Psicoterapeuta, mental coach

Obiettivo del corso:

Riconoscere le cause della disaffezione al lavoro e le sue manifestazioni. Individuare come prevenirle e come trovare motivazione in ambiente sanitario per ridurre conseguenze negative individuali e collettive.

Target del corso:

Il corso è rivolto a tutti i dipendenti del servizio sanitario

Programma del corso:

9,00 - Saluto delle Autorità

9,30 - Introduzione:
le cause della insoddisfazione degli operatori sanitari (E.Chiodo)

10,15 - coffee break

10,30 -12,30 come affrontarle: soluzioni individuali, sistemiche e organizzative (R. Mariotti)

12,30 - pranzo

13,30 - 15,30 facilitazione nei gruppi di lavoro (facoltativo per un gruppo di almeno 6 persone)

Quota di iscrizione: 50 €

include: iscrizione al corso, coffee break

Numero massimo di partecipanti: 60

Info e iscrizioni: CEMEC

Centro Europeo Medicina delle
Catastrofi - Repubblica di San Marino
Via Scialoja, 1 Cailungo 47893

cemec@iss.sm cemec.info@iss.sm

Tel. 0549-994535/994600

www.cemec-sanmarino.eu

seguici su 

Scheda iscrizione:

R.S.M. 3 giugno 2023

Da inviare a : **cemec@iss.sm** fax **0549-903706**

(Si prega di scrivere in stampatello e completare tutti i campi)

COGNOME _____ NOME _____

Luogo e data di Nascita _____

QUALIFICA _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV _____

CODICE FISCALE _____

CELL. _____

E MAIL _____

RICHIESTA FATTURA:

(solo ai possessori di: P.IVA/C.O.E - contattare la segreteria Cemec)

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario intestato a CEMEC:

IBAN: SM 37 L 06067 09801 0000 10151057

Cassa di Risparmio di San Marino - agenzia Borgo Maggiore

(Le quote comprendono l'iscrizione al corso, il materiale didattico, la pause caffè)

Trattamento dati personali:

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di conoscere le informazioni di cui all'Art.13 e 14 del Reg. UE 679/ 2016 e della Legge 171/2018, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla suindicata normativa e di acconsentire al trattamento dei dati personali di contatto per l'attività di marketing attraverso l'invio di materiale promozionale inerente ai servizi analoghi a quelli oggetto del rapporto instaurato con il Cemec.

presto il consenso

nego il consenso

Firma _____

Data _____