



**AREA FORMAZIONE**

**INTERVENTO FORMATIVO  
“RETI, NODI E PROCESSI DI TRASFORMAZIONE ORGANIZZATIVA:  
DINAMICHE CULTURALI”**

**ROMA, 30 NOVEMBRE 2017**



## Intervento formativo – Reti, nodi e processi di trasformazione organizzativa: dinamiche culturali

**DATA:** 30 novembre 2017

**SEDE:** Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Roma

**DOCENTE:** **Giuseppe Scaratti**, Professore ordinario di Psicologia organizzativa, Facoltà di Economia, Università Cattolica del Sacro Cuore

**TESTIMONE** **Sara Forlani**, POT di S. Angelo Lodigiano

**OBIETTIVI:** Le organizzazioni sanitarie sono confrontate con costanti processi di mutamento e trasformazione, sollecitati da pressioni che vedono interagire una pluralità di stakeholder sia esterni, sia interni. Lo scambio tra diversi sistemi di attività mobilita diverse figure professionali e attori sociali, impegnati in molteplici transazioni e negoziazioni di aspettative e interessi che creano dinamiche continue di interazione, di circolazione e integrazione di conoscenze e competenze.

Cruciale diventa il processo di coordinamento e di collaborazione tra diversi attori al fine di utilizzare e combinare conoscenze specialistiche e affrontare nuovi problemi alla ricerca di obiettivi condivisi. La posta in gioco è la capacità di operare in contesti instabili, in cui il rapporto con il proprio oggetto di lavoro si trasforma repentinamente e i connessi confini organizzativi e professionali sono soggetti a continue oscillazioni e spostamenti.

Il percorso si propone due obiettivi:

- approfondire il concetto di networking (reti), evidenziando modalità per generare connessioni plurali e mettere in relazione persone in una prospettiva di azione comune, negoziata e situata, per individuare risposte collettive a esigenze emergenti;
- analizzare il concetto di knotworking (nodi e articolazioni), orientato a stabilire, mantenere e modificare accordi necessari per lavorare in un contesto situato (team integrati, collegamenti tra i servizi, scambi di risorse materiali e immateriali).

Verranno evidenziati modi per mantenere e riprodurre scambi, contatti e interazioni che devono essere coltivate e sostenute al fine di consolidare la socialità attivata.

Si rifletterà su come orientarsi all'interno di contesti operativi che prevedono l'interazione con attori plurali, in situazioni di repentino mutamento di regole, ruoli e punti di riferimento.

**METODOLOGIA:** Il corso è ispirato ai canoni propri dell'action learning. A complemento delle lezioni interattive di inquadramento, è previsto l'utilizzo di casi di studio ed esempi. Il ricorso a metodologie didattiche attive è finalizzato a massimizzare l'interazione in aula, così da valorizzare l'esperienza pregressa dei partecipanti ed agevolare le possibili ricadute applicative relative alle metodologie oggetto di trattazione.

**DESTINATARI:**

- Direzione sanitaria, assistenziale e amministrativa
- Dirigenti medici responsabili di strutture complesse e semplici e collaboratori
- Coordinatori di personale infermieristico e tecnico-sanitario e collaboratori
- Direzione del personale, sviluppo organizzativo, formazione o unità organizzative equivalenti

**MODALITA' D'ISCRIZIONE:** Il corso, della durata di una giornata, prevede **una quota di iscrizione pari a: € 290 + IVA (se dovuta).**

**Le aziende associate a CERISMAS possono usufruire dello sconto del 25% per i soci sostenitori e del 15% per i soci ordinari.**

Centro di Ricerche e Studi in Management Sanitario (CERISMAS)  
c/o Università Cattolica del Sacro Cuore  
L.go Gemelli, 1 - 20123 MILANO

Telefono: 02-72.34.39.07 - Fax: 02-72.34.38.28 - E-mail: [cerismas@unicatt.it](mailto:cerismas@unicatt.it) - Web: [www.cerismas.com](http://www.cerismas.com)



**Gli ospedali privati che già aderiscono ai Fondi Interprofessionali per la formazione possono attivare le opportunità previste da ciascun fondo per ottenere il rimborso della quota di iscrizione.**

CERISMAS è inoltre in grado di offrire un servizio di orientamento alle Aziende per la scelta del Fondo, la presentazione delle domande di rimborso e le conseguenti procedure di rendicontazione.

L'interessato dovrà inviare la scheda di iscrizione a:

**CERISMAS**

*Largo Gemelli 1 - 20123 Milano*

*E-mail: [cerismas@unicatt.it](mailto:cerismas@unicatt.it)*

Il versamento della quota di partecipazione deve essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a: CERISMAS - presso Banca Cariparma, Via Molino delle Armi 23, Milano IBAN IT53 P 06230 09486 000063431539.

**PROGRAMMA  
ANALITICO:**

**30 novembre 2017 - ore 9.00 registrazione dei partecipanti**

**Sessione 1 (30 novembre 2017, ore 9.30–13.00) – Networking e knotworking come pratiche organizzative**

Docente: Giuseppe Scaratti

Reti, nodi e articolazioni: lavorare tra molteplici sistemi di attività e con oggetti mobili

Discussione/auto-casi

Tra caos e messa in ordine: traiettorie operative per muoversi in contesti instabili

*Pausa Pranzo*

**Sessione 2 (30 novembre 2017, ore 14.00–17.30) – Indicazioni per un lavoro di rete e articolazione**

Docente: Giuseppe Scaratti

Case study: un'esperienza di lavoro connettivo in rete

Discussione in piccoli gruppi

Indicazioni di coordinate di riferimento manageriali e operative

Sintesi dei messaggi chiave del corso e conclusioni



**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE**  
**Reti, nodi e processi di trasformazione organizzativa: dinamiche culturali**  
**30 novembre 2017 - Roma**

**Modalità di iscrizione**

Si prega di restituire il presente modulo compilato per ogni singolo partecipante a:

**Segreteria CERISMAS: E-mail: [cerismas@unicatt.it](mailto:cerismas@unicatt.it)**

**Partecipante all'iniziativa**

Nome e Cognome	Posizione Aziendale	Telefono	E-mail

**Modalità di pagamento e quota di iscrizione**

La quota di partecipazione si differenzia per iscrizione a titolo **individuale** o **aziendale**:

per le iscrizioni a **titolo individuale**, la quota di partecipazione al corso è pari a **€ 290,00 + IVA** da versare a ricevimento fattura tramite bonifico bancario.

SOGGETTO A CUI INTESTARE LA FATTURA			
Nome		Cognome	
CF		Indirizzo	
Città	CAP	Provincia	

Per le iscrizioni a **titolo aziendale**, è definita una quota di partecipazione al corso pari a (barrare la casella corrispondente):

- per le aziende NON associate: **€ 290,00 + IVA (se dovuta)**
- per i SOCI ORDINARI: **€ 246,50 + IVA (se dovuta)**
- per i SOCI SOSTENITORI: **€ 217,50 + IVA (se dovuta)**

da versare tramite bonifico bancario che sarà effettuato da un soggetto giuridico a ricevimento della fattura.

SOGGETTO A CUI INVIARE LA FATTURA			
Nome		Cognome	
Indirizzo		Città	CAP
Mail		Prov.	

DATI FISCALI DELL'ENTE/AZIENDA DI APPARTENENZA A CUI INTESTARE LA FATTURA			
Ragione sociale			
Indirizzo		Città	CAP
Partita IVA		Codice fiscale	
Codice Univoco Ufficio		Codice CIG	

**Al fine di perfezionare l'iscrizione, per le aziende pubbliche che necessitano la fatturazione elettronica, è necessario inviare l'ordine aziendale, CIG e CUU contestualmente alla scheda di iscrizione con i dati necessari.**

**Versamento quota di iscrizione**

Il versamento della quota di iscrizione può essere effettuato tramite bonifico bancario, intestato a:

**CERISMAS – Banca Cariparma, Via Molino delle Armi 23, Milano – IBAN IT53 P 06230 09486 000063431539**

Sulla causale del versamento è necessario precisare **il titolo del corso e il nome del partecipante**.

**Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003**

CERISMAS, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti in ottemperanza alle disposizioni del **D.Lgs.196/2003**. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi del corso. In ogni momento, a norma dell'articolo 7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda d'iscrizione, avrà la possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dal Centro. Ove fosse interessato, barri la casella qui accanto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



CERISMAS

**Dati anagrafici partecipante (sezione obbligatoria SOLO in caso di corso accreditato ECM)**

I dati richiesti di seguito sono indispensabili per l'identificazione di ogni partecipante e per un corretto rendiconto dell'attività di formazione e aggiornamento nell'ambito dell'accreditamento secondo il modello regionale ECM-CDP.

DATI ANAGRAFICI			
Cognome			
Nome/i			Sesso (M/F)
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	
Codice Fiscale			
Indirizzo – Via di residenza		N.	
Città	CAP	Prov.	
Nazione			
Telefono lavoro		Cellulare	
E-mail			
DATI PROFESSIONALI			
Titolo (es. Dr/Dr.ssa/Sig./Sig.ra/ ...)			
Professione / Profilo sanitario ECM (es.: medico, biologo...)		Disciplina	
Tipologia (selezionare tra): <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Privo di occupazione <input type="checkbox"/> Convenzionato			
Ente di appartenenza (in caso di libero professionista riportare nome e cognome del soggetto)			
Reparto/Servizio			
Indirizzo – Via (comprensivo di numero civico)		CAP	Città Prov.
Nazione			

I dati raccolti da CERISMAS con la presente scheda saranno trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 al fine della partecipazione alla presente iniziativa formativa e saranno trasmessi al Provider che li comunicherà a Regione Lombardia per l'erogazione dei crediti ECM-CDP.

(Cognome e nome in stampatello) \_\_\_\_\_ **autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_