

# Piano Formazivo Aziendale 2023-2025

Attraverso questo Form è possibile per le UOC-UOS-UOSD inserire le Proposte di Corsi di Formazione, già concordate durante la riunione con il Direttore del Dipartimento di appartenenza.

## Dati del Compilatore di questa Scheda

(Saranno utilizzati per richiedere eventuali chiarimenti. Non verranno pubblicati sulla Deliberazione)

Cognome e Nome \*

Codice FISCALE \*

Cellulare \*

Email \*

Dipartimento appartenenza \*

 

Manda copia della proposta Corso anche a questa Email

NON OBBLIGATORIO. Se concordato è possibile per esempio far pervenire in automatico una copia della scheda inserita anche al Direttore dell'UOC o al Direttore del Dipartimento

# Corso proposto

I Corsi possono essere proposti anche congiuntamente da più UU.OO (max 3)

La proposta del Corso che inserirai è stata approvata nella Riunione con Il Direttore del Dipartimento? \*

SI

NO - Non puoi presentarlo

Scheda Corso



Titolo o Argomento del Corso \*

Razionale del Corso \*

ESEMPIO 1: Il corso è finalizzato a diffondere le linee guida del Ministero della Salute per il trattamento del..... E' Destinato a Medici e Infermieri che lavorano nell'UO di ..... ESEMPIO 2: Il Corso parte dall'esame dei dati epidemiologici relativi alla diffusione del.....e alla numerosità dei ricoveri nell'UO di ..... dell'Ospedale di ..... L'Obiettivo è quello di diffondere tra gli operatori sanitari dell'UO di ..... nuove metodiche di trattamento per ridurre i tempi di degenza . ESEMPIO 3: Il Corso intende affrontare le problematiche legate a ..... E' rivolto a tutti gli Operatori che a qualsiasi titolo devono conoscere la normativa su..... per essere in grado di migliorare .....

Finalità, destinatari e descrizione dei contenuti del corso (max 1000 battute) 0/60

Tipo corso proposto \*

In Aula

Sul Campo

WEBINAR

Formazione alla pari - Riunioni Gruppi di lavoro

## Unità Operativa che propone il corso

Esempio: 20 - Ortopedia - UOC - Ospedale Lecce

Per individuare il Numero dell' ID.UO scorrere nella finestra sottostante o scaricare questo file (Allegato B alla Nota della Direzione Generale) contenente l'elenco ed il Numero Identificativo delle UU.OO, suddivise per i 24 Dipartimenti. →INDIVIDUARE, a sinistra in grassetto, il numero di ID.UO e riportarlo nel campo successivo (U.O. proponenti il corso\_max 3) .

ID.UO	UOS	UOC
592		SISP MAGLIE - UOS Maglie-Foggiano
T01	Dipartimento Strut. PREVENZIONE	Strutt. Rif: 200
593		SISP MAGLIE - UOS Ugento-Gagliano del Capo
T01	Dipartimento Strut. PREVENZIONE	Strutt. Rif: 200
511		SISP MAGLIE - UOS:Gallipoli Casarano
T01	Dipartimento Strut. PREVENZIONE	Strutt. Rif: 107
107	<b>UOC</b>	<b>SIAN LECCE Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione</b>
T01	Dipartimento Strut. PREVENZIONE	Strutt. Rif: 107
506		SIAN LECCE - UOS: Alimenti e Ambiente
T01	Dipartimento Strut. PREVENZIONE	Strutt. Rif: 107
513		SIAN LECCE - UOS: Malattie Correlate agli alimenti

U.O. proponenti il corso\_max 3 \*

	N.ID_UO	UOC_UOS_UOSD	Denominazione U.O.	Struttura_Sede
1_UO				
2_UO				
3_UO				

## Responsabili Scientifici del Corso\_max 3 \*

	Codice_FISCALE	Cognome e Nome
1°		
2°		
3°		

## Eventuali Note\_Sponsorizzazioni\_Collaborazioni

Invia