



ASP
PALERMO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 –
90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

DA TRASMETTERE DAL SINGOLO DIPENDENTE AI REFERENTI PER LA FORMAZIONE DELLA MACROSTRUTTURA

Scheda rilevazione fabbisogno formativo individuale

Per l'anno 2015

DATI PERSONALI

Matricola	Cognome	Nome
Qualifica Professionale	Rapporto di lavoro	Titolo di studio conseguito (indicare il titolo più elevato)
<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo <input type="checkbox"/> Medico Veterinario <input type="checkbox"/> Odontoiatra <input type="checkbox"/> Farmacista <input type="checkbox"/> Psicologo <input type="checkbox"/> Sociologo <input type="checkbox"/> Pedagogista <input type="checkbox"/> Avvocato <input type="checkbox"/> Ingegnere <input type="checkbox"/> Dir. Amministrativo <input type="checkbox"/> Biologo <input type="checkbox"/> Chimico <input type="checkbox"/> Fisico <input type="checkbox"/> Assistente Sanitario <input type="checkbox"/> Assistente sociale <input type="checkbox"/> Dietista <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Infermiere pediatrico <input type="checkbox"/> Logopedista <input type="checkbox"/> Ortottista/assistente di oftalmologia <input type="checkbox"/> Ostetrica/o <input type="checkbox"/> Tecnico audiometrista	<input type="checkbox"/> Dipendente tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Dipendente tempo determinato <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Altro _____	Scuola professionale Diploma Laurea triennale Laurea magistrale (compreso laurea v.o.) Specializzazione post laurea Altro (specificare _____)

<input type="checkbox"/> Tecnico audioprotesista <input type="checkbox"/> Tecnico della fisiop.cardiocircolatoria e perf.cardiovascolare <input type="checkbox"/> Tecnico della riabilitazione psichiatrica <input type="checkbox"/> Tecnico di neuro fisiopatologia <input type="checkbox"/> Tecnico ortopedico <input type="checkbox"/> Tecnico sanitario di radiologia medica <input type="checkbox"/> Tecnico sanitario laboratorio biomedico <input type="checkbox"/> Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva <input type="checkbox"/> Terapista occupazionale <input type="checkbox"/> Tecnico Prevenzione ambienti e luoghi di lavoro <input type="checkbox"/> Personale tecnico-amministrativo <input type="checkbox"/> Podologo <input type="checkbox"/> Ottico <input type="checkbox"/> Odontotecnico <input type="checkbox"/> Igienista dentale <input type="checkbox"/> Altro specificare		
Macrostruttura di appartenenza	Struttura di appartenenza	
Da quanti anni lavora nell'attuale struttura di appartenenza	Indichi gli anni di anzianità di servizio	
Specificare ruolo e funzioni svolte all'interno della struttura con breve descrizione delle mansioni svolte		

INDICAZIONE PER LA COMPILAZIONE

Il presente questionario contiene una serie di domande relative alle aspettative, esigenze ed indicazione in merito ai bisogni formativi del personale dell'Azienda ASP Palermo

Le sue risposte daranno un contributo significativo alla pianificazione della formazione futura, con la prospettiva di costruire i piani di formazione personalizzati.

1. Quali tra le seguenti funzioni caratterizzano principalmente il suo lavoro?

- Gestionali
- Organizzative
- Diagnostiche
- Terapeutiche
- Assistenziali
- Altro (specificare _____)

2. per l'esercizio della sua attività professionale e della sua competenza, quali ambiti di abilità trasversali vorrebbe implementare e migliorare (dia al massimo 3 risposte):

- etica e deontologia professionale
- comunicazione e relazione (pazienti familiari)
- comunicazione e relazione (colleghi)
- metodologia a supporto della pratica professionale (protocolli, procedure, linee guida....)
- metodologia della pratica basata sulle evidenze (banche dati) nella pratica diagnostica e nella pratica assistenziale (EBP)
- qualità della prestazioni tecniche, assistenziali e professionali
- sicurezza e gestione del rischio clinico, assistenziale e professionale
- definizioni di percorsi diagnostici e/o assistenziali
- organizzativo gestionali
- informatica: conoscenza nell'utilizzo degli strumenti informatici aziendali
- altro (specificare): _____

3. Sulla base di quanto indicato alla domanda 2. quali abilità scelte metterebbe al:

1° posto: _____

2° posto: _____

3° posto: _____

4. Per ognuno degli ambiti scelti alla domanda 3, descriva brevemente una difficoltà/criticità riscontrata durante il suo lavoro

1. _____

2. _____

3. _____

5. Pensando alla qualifica ricoperta e alle funzioni svolte da Lei, quali sono a suo parere i contenuti prioritari per la sua formazione nel prossimo futuro? (Indicarne max cinque)

- Attività cliniche
- Attività di laboratorio bio-medico
- Attività di prevenzione (es. formazione obbligatoria D.Lgs 81/2008..)
- Responsabilità professionale /medico legale (es. responsabilità professionale, privacy...)
- Gestione delle risorse umane
- Gestione delle risorse economiche
- Gestione del governo clinico
- Gestione delle persone e lavoro d'èquipe
- Gestione del rischio (Risk management)
- Benessere organizzativo
- Area giuridica
- Gestione dei processi diagnostico –terapeutici (es. misurazione e valutazione dei risultati e per l'avvio del ciclo di miglioramento continuo, ciclo di sviluppo continuo della professionalità)
- Gestione dei processi assistenziali e riabilitativi
- Ricerca Evidence Based
- Ricerca Psicosociale
- Elaborazione e valutazione dei progetti
- Tecnologie bio mediche
- Educazione sanitaria /terapeutica Comunicazione organizzativa
- Comunicazione nella relazione di cura (pazienti /caregiver)
- Attività di valutazione psicodiagnostica
- Utilizzo e gestione della documentazione sanitaria (es. cartella infermieristica, clinica riabilitativa...)
- Prestazioni tecniche e/o assistenziali al paziente politraumatizzato
- Trattamento delle emergenze
- Attività pratiche operative specializzate (es. gestione dei dispositivi per la preparazione e somministrazione di farmaci antiblastici, sterilizzazione materiale...)
- Didattica (es. Formazione tutor tirocini, Formazione dei referenti)
- Equità e rispetto delle differenze
- Diritti e Doveri dei dipendenti

- Integrazione socio-sanitaria
- Informatica
- Altro (specificare _____)

6. Nelle precedenti rilevazioni ha espresso il suo fabbisogno formativo mediante risposte a questionari, interviste schede, ecc?

Si (indichi in quale anno/anni) _____

No

7. Ha partecipato ad attività di formazione negli ultimi 3 anni?

Si (indichi quali) _____

No (indichi i motivi)

- Nessun interesse per i corsi proposti
- Per esigenze di Servizio
- Mancanza di informazione da parte dei Referenti della struttura
- Richiesta non condivisa da parte del Responsabile della Struttura
- Altro _____

8. In riferimento alle esperienze formative a cui ha partecipato indichi quanto siano state efficaci?

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Congressi, conferenze				
Seminari, tavole rotonde, workshop				
Autoapprendimento				
Formazione sul campo (es. Gruppi di miglioramento...)				
Formazione a distanza (FAD, e-learning...)				
Corsi di formazione teorico-Pratici				
Corsi di addestramento sull'uso di tecnologie specifiche				
Supervisione casi clinici				
Tirocinio/Frequenza Clinica				

9.Facendo riferimento alla Sua esperienza, qual'è il grado di accordo con le seguenti affermazioni ?

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Bisogna fare formazione con l'utilizzo di metodi didattici attivi (auto casi e simulazioni)				
Bisogna lavorare sui casi clinici				
La formazione deve essere rivolta a gruppi interdisciplinari (partecipanti appartenenti a diverse categorie professionali)				
La formazione deve essere rivolta a gruppi misti (partecipanti appartenenti a organizzazioni diverse)				
Sarebbe utile puntare sulla formazione a distanza				
Dovrebbero essere impiegati docenti interni				
Dovrebbero essere impiegati docenti esterni				
La formazione deve essere progettata su criticità lavorative emerse				
La formazione dovrebbe puntare non solo sulle competenze ma sulle dinamiche, sul clima relazionale all'interno dei gruppi				
La formazione dovrebbe essere utilizzata a sostegno della implementazione di percorsi diagnostico – terapeutici- assistenziali: omogenei in ambito aziendale				

La formazione dovrebbe essere utilizzata a sostegno della implementazione di percorsi diagnostico – terapeutici - assistenziali: omogenei in ambito regionale				
La formazione dovrebbe favorire l'integrazione tra ATTORI pubblici e del privato sociale (lavoro di rete territoriale)				

10. Conosce i nomi ed il recapito dei Referenti alla Formazione della Macrostruttura a cui appartiene?

Si (indichi i nominativi) _____

No (indichi i motivi) _____

Data di compilazione _____

FIRMA _____
