

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) .

The screenshot shows a list of units (UO) with the following details:

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

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