

	Direzione Sanitaria	Mod. 0065	Pag. 1 di 3
		Parola chiave: <i>formaz.</i>	
		Rev. 00	del 31/07/2025

ANNO:

Si richiede di esprimere i propri bisogni formativi rispetto agli argomenti inerenti la formazione qui elencati.

Per facilitare la compilazione si richiama il glossario “ECM Regione Piemonte” una definizione di bisogno formativo:

“Esprime una differenza significativa tra ciò che si è in grado di fare e un modello di riferimento considerato ottimale (ciò che si dovrebbe fare). Un bisogno formativo nasce come conseguenza del progresso degli strumenti e delle tecniche della medicina (nuovi farmaci, nuovi modelli di trattamento, nuove procedure diagnostiche, nuove tecniche chirurgiche, ecc.), oppure da un cambiamento nel contesto epidemiologico (comparsa di nuove patologie in un determinato ambito territoriale), talvolta da un cambiamento nelle richieste di salute da parte della popolazione o dal cambiamento nella definizione di un ruolo professionale per effetto della riorganizzazione del modello sanitario”

Domanda n. 1 **Destinatario a Coordinatrice Infermieristica/Referente Infermiere**
Area/obiettivo formativo di riferimento regionale EMERGENZA e URGENZA

La frequenza ad un corso di Basic Life Support Defibrillation risale (crociare la risposta corretta):

- ☐ al 2012
- ☐ al 2014
- ☐ a più di due anni fa
- ☐ operatori che non hanno mai frequentato il corso
- ☐ Se si crocetta l'ultima risposta indicare i nomi:

Domanda n. 2
Area/obiettivo formativo di riferimento regionale ETICA e DEONTOLOGIA

- ☐ Mettere gli argomenti indicati di priorità (numerare da 1 a 4, dove 1 è quello più urgente):
- ☐ consenso informato e la comunicazione con la persona assistita
- ☐ il codice deontologico nella quotidianità
- ☐ la tutela della persona assistita
- ☐ etica del prendersi cura

Domanda n. 3
Area/obiettivo formativo di riferimento regionale SICUREZZA: PREVENZIONE e PROTEZIONE

Mettere gli argomenti indicati di priorità (numerare da 1 a 6, dove 1 è quello più urgente):

- ☐ legislazione relativa all'argomento
- ☐ aggiornamento su corsi specifici obbligatori (Preposti, Chiamata di emergenza, Scale portatili.....)
- ☐ ruoli delle diverse figure: RLS, RSPP, datore di Lavoro, Medico Competente
- ☐ utilizzo sicuro e appropriato degli elettromedicali
- ☐ near misses, infortuni ed incidenti avuti
- ☐ ad argomento aperto
- ☐ Se crociata la seconda risposta indicare i nomi:

info@santannacasale.it

www.santannacasale.it

Nuova Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. Viale Cavalli d'Olivola, 22 - 15033 - Casale M.to (AL) Tel 0142/334611 Fax 0142/75812

Documento di proprietà della Nuova Casa di Cura Sant'Anna srl - Clinica Privata Accreditata.
 È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.

	Direzione Sanitaria	Mod. 0065	Pag. 2 di 3
	ANALISI DEL FABBISOGNO FORMATIVO	Parola chiave: <i>formaz.</i>	
		Rev. 00	del 31/07/2025

ANNO:

--

Domanda n. 4

Area/obiettivo formativo di riferimento regionale INFORMATICA

Al fine di valutare il bisogno formativo in questo ambito si richiede un parere rispetto all'utilizzo degli strumenti informatici in ambito lavorativo:

nel mio lavoro uso normalmente un programma gestionale della Casa di Cura: ☐ SI ☐ NO

Avrei la necessità di _____

Nel mio lavoro uso normalmente un programma di videoscrittura: ☐ SI ☐ NO

Avrei la necessità di: _____

Nel mio lavoro uso normalmente Internet: ☐ SI ☐ NO

Avrei la necessità di: _____

Domanda n. 5

Area/obiettivo formativo di riferimento regionale RISK MANAGEMENT

- Mettere gli argomenti indicati di priorità (numerare da 1 a 5, dove 1 è quello più urgente):
- l'approccio globale al concetto rischio
- gestione del rischio clinico e prevenzione dell'errore in sanità
- gestione degli accessi venosi centrali: appropriatezza e revisione del quotidiano
- "Best practice" la gestione del rischio e della profilassi delle malattie trombo emboliche
- i dispositivi medici: gestione e innovazione

Nell'ottica di agevolare la formazione di tutto il personale operante nella Casa di Cura Sant'Anna si chiede di esprimere il proprio gradimento rispetto all'organizzazione delle attività formative (crocettare solo la risposta ritenuta prioritaria):

- a giornata intera
- a mezza giornata
- ad ore

e la propria preferenza a frequentare corsi (crocettare solo la risposta ritenuta prioritaria);

- nei giorni feriali
- al sabato
- di sera

info@santannacasale.it	www.santannacasale.it
Nuova Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. Viale Cavalli d'Olivola, 22 - 15033 - Casale M.to (AL) Tel 0142/334611 Fax 0142/75812 Documento di proprietà della Nuova Casa di Cura Sant'Anna srl - Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	

	Direzione Sanitaria	Mod. 0065	Pag. 3 di 3
	ANALISI DEL FABBISOGNO FORMATIVO	Parola chiave: <i>formaz.</i>	
		Rev. 00	del 31/07/2025

ANNO:

Eventuali altri argomenti ritenuti utili da segnalare e/o approfondire:

Professione dell'operatore/I-Coo/Referente Infermieristico che ha compilato il questionario di indagine sui bisogni formativi:

Area Ambulatoriale

☐

Area Chirurgia

☐

Altro

Data di compilazione: _____