



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Manuale sulla formazione continua del Professionista Sanitario

-Referente Agenas: MARCO MACCARI

1) ANAGRAFICA

1.1 - Nome*

dario michele

1.2 - Cognome*

rota

1.3 - Email*

scisma1970@gmail.com

1.4 - Tipologia utente*

PROFESSIONISTI SANITARI ED ENTI RAPPRESENTATIVI DEGLI STESSI

1.5 - Amministrazione/ Ente/Società/Impresa di appartenenza

asst hpg23

1.6 - Ruolo/funzionale del soggetto

ip

1.7 - Le osservazioni e/o proposte che verranno sottoposte alla Commissione nazionale per la formazione continua sono da ritenersi formulate per conto di:

dipendente pubblico

2) DIRITTI ED OBBLIGHI SULLA FORMAZIONE CONTINUA DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

1.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:*

A mio modesto avviso incentiverei con una procedura piu' snella a riguardo della nomina di un referente per la formazione di gruppo che ad oggi trovo sia fortemente sotto dimensionata e considerata. Visto oltretutto il periodo di forti cambiamenti culturali, socio ed economici (vedi il passaggio ad ordini e non piu' collegi) proporrei un innalzamento della soglia dei crediti dell'obbligo formativo data anche la massiva presenza do corsi disponibili. Valuterie una maggiore meritocrazia a chi i crediti li ottiene e li mantiene aggiornati anche se ha ottenuto il minimo richiesto. Dobbiamo meritarcì anche nei titoli formativi il passaggio ad una formazione che richiede un forte e costante aggiornamento anche alla luce di nuove problematiche sociali ed economiche oltre che culturali c causa di flussi migratori e violenze su minori sempre piu' diffuse.

3) OBIETTIVI FORMATIVI E DOSSIER FORMATIVO

2.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:*

A tal riguardo ritengo che i limiti di crediti per ottenere la conformita' al dossier formativo sia limitante per che crede nelle meritocrazia. Innalzerei la soglia di crediti minimi per ottenere tale conformita'. Oltretutto terrei opportuno premiare chi prosegue ulteriormente, magari a sue spese, ad ottenere crediti formativi. Tali professionisti trovo sia giusto e professionalmente qualificante riconoscerli in qualche modo il loro impegno anche quando non sarebbero obbligati, avendo gia' raggiunto i requisiti minimi di crediti (che ribadisco ritengo bassi, vista la professionalita' che noi stessi richiediamo e che ci viene richiesta). Sollecito nuovamente ad incentivare con modalistiche piu' semplice la creazione di dossier di gruppo che possani coinvolgere infermiere dello stesso reparto o disciplina a magiior guadagno per i pazienti stessi a cui devono dare assistenza. Premierie pure che ogni anno riesci a soddisfare piu' di un dossier formativo singolo e/o di gruppo. il tutto per incentivare una formazione costante e fruttuosa.

4) FORMAZIONE INDIVIDUALE

3.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:*

In questo paragrafo si toccano argomenti, per quanto ho potuto constatare, poco utilizzati dai miei colleghi piu' per scarsa informazione su come attingerci e come a accedervi. Non pervengono nel nostro contesto informazioni utili su come partecipare a studi e sperimentazioni e soprattutto esperienze lavorative anche estere che arricchirebbero il proprio bagaglio culturale ed il curriculum del professionista in modo gratificante per il datore di lavoro ed il professionista medesimo.

5) ESONERI ED ESENZIONI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

4.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:*

Nulla da eccepire, a mio avviso è esauriente e completo

6) ALLEGATI

5.1 - Con riferimento ai temi/paragrafi del documento in consultazione si formulano di seguito le seguenti osservazioni:*

Gli allegati li trovo ben fatti, torno solo a sottolineare come sia laborioso se non difficile ottenere una autorizzazione ad iniziare un dossier di gruppo. Servirebbe, a mio modesto avviso qualcosa di più snello. Ad esempio: una auto candidatura di un ip autoreferente concorde con altri infermieri del reparto e non solo non può essere fattibile? una volta concordato, magari con gli specialisti del reparto, gli argomenti utili?

7) CONSENSO

7.1 - Consenso alla pubblicazione integrale e non anonima sul sito di AGENAS delle osservazioni e/o proposte formulate*

SI

7.1.1 - Nel caso di consenso parziale indicare le parti delle osservazioni e/o proposte che si richiede di non pubblicare*