



**Azienda Ospedaliero-Universitaria  
“Policlinico – Vittorio Emanuele”  
Catania**

**Staff Direzione Generale  
U. O. Formazione Permanente e  
Aggiornamento del Personale  
Centro Formazione Aziendale ECM  
Centro Formazione Aziendale IRC**

**QUESTIONARIO SULLA RILEVAZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI DEL PERSONALE**

Il presente questionario contiene una serie di domande relative alle aspettative, esigenze ed indicazioni, in merito ai bisogni formativi del personale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria “Policlinico - Vittorio Emanuele” di Catania.

I dati che emergeranno dalla valutazione dei questionari pervenuti, daranno un’utile indicazione per la predisposizione del piano formativo aziendale per gli anni 2010 – 2011.

I questionari compilati dovranno essere consegnati per il Presidio “Gaspere Rodolico” all’U.O. di Formazione e per il presidio Vittorio Emanuele all’U.O. di Educazione alla Salute.

**Note per la compilazione:**

- Per consentire l’elaborazione dei dati, è necessario rispondere alle domande a risposta chiusa, annerendo completamente l’apposito spazio come nel seguente esempio: . o dove indicato diversamente con una crocetta **x**.
- Per consentire una migliore elaborazione delle domande a risposta aperta, si richiede di scrivere in STAMPATELLO.

Grazie per la collaborazione

**Data di compilazione** \_\_\_\_\_

**Dati personali**

**Nome e cognome:** \_\_\_\_\_ **Genere** M  F  **Età:** \_\_\_\_\_

**Dipartimento di appartenenza:**

\_\_\_\_\_

## Dati personali

U.O.: \_\_\_\_\_

Professione:

\_\_\_\_\_

**Titolo di studio abilitante la professione conseguito:**

- Diploma Universitario
- Laurea
- Diploma Scuola Regionale
- Scuola Secondaria Professionale/Tecnica Statale (Tecnici di Laboratorio)

**Da quanto tempo lavora come professionista nella Sanità (anche con incarichi):**

- Fino a 5 anni
- Da 6 a 15 anni
- Da 16 a 25 anni
- Oltre 26 anni

**1. Quali tra le seguenti funzioni caratterizzano principalmente il suo lavoro? La indichi con una crocetta e nell'ultima colonna quella più importante per il suo lavoro.**

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto	La più importante
Organizzativo-gestionali	1	2	3	4	
Diagnostico-terapeutiche	1	2	3	4	
Assistenziali	1	2	3	4	
Riabilitative	1	2	3	4	
Formativo/educative	1	2	3	4	
Tecnico/consultive	1	2	3	4	
Consulenziali	1	2	3	4	
Di ricerca	1	2	3	4	
Altro (specificare: _____)	1	2	3	4	

**2. Nella sua attuale esperienza lavorativa, come ritiene il livello di integrazione ospedale / territorio?**

assente	scarso	buono	eccellente
1	2	3	4

**3. Le seguenti applicazioni dell'informatica sono importanti per il suo lavoro? E qual è il suo livello di conoscenza in ciascuna di esse?**

	Importanza				Conoscenza			
	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto	Nulla	Base	Discreta	Ottima
Scrittura testi (Word)								
Archivio e calcolo di base (excel, access)								
Preparazione presentazioni (powerpoint)								
Statistica								
Uso di internet								
Costruzione pagine web								
Se, nella sua attività, sente la necessità di apprendere l'utilizzo di un software specialistico, le chiediamo di indicarlo qui di seguito:								
_____								
_____								

**4. E' importante per il suo lavoro conoscere le seguenti lingue straniere? E qual è il suo livello di conoscenza in ciascuna di esse?**

	Importanza				Conoscenza			
	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto	Nulla	Base	Discreta	Ottima
Inglese	1	2	3	4	1	2	3	4
Francese	1	2	3	4	1	2	3	4
Tedesco	1	2	3	4	1	2	3	4
Spagnolo	1	2	3	4	1	2	3	4
Arabo	1	2	3	4	1	2	3	4
Altro _____	1	2	3	4	1	2	3	4

**5. Pensando alla sua attività professionale, su quali contenuti è prioritario che la sua formazione si concentri nel prossimo futuro? (Mettere una crocetta sul sì o sul no)**

Attività cliniche	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Attività di laboratorio	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Attività di prevenzione	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Studi sulla diffusione di malattie	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Aspetti giuridico-amministrativi	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Gestione delle risorse	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Gestione delle persone e lavoro d'èquipe	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Gestione del rischio (clinico, chimico, biologico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Gestione dei processi diagnostici-terapeutici	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Gestione dei processi assistenziali e riabilitativi	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Comunicazione organizzativa	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Comunicazione con il paziente	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Ricerca	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**6. Come valuta complessivamente gli interventi di formazione cui ha partecipato negli ultimi 3 anni? Se non ha partecipato ad alcun intervento di formazione, metta una crocetta nel seguente quadratino:**

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Utili rispetto ai contenuti	1	2	3	4
Interessanti	1	2	3	4
Con ricadute positive sul lavoro	1	2	3	4
Capaci di accrescere l'integrazione tra operatori	1	2	3	4
Mirati rispetto ai destinatari	1	2	3	4
Innovativi	1	2	3	4

**7. Per l'esercizio della sua attività professionale e sulla base del suo profilo di competenza, quali ambiti di competenze trasversali (ciò riconoscibili in ogni profilo professionale) vorrebbe migliorare relativamente a:** (dia al massimo 3 risposte)

- a) comunicazione e relazione (con i pazienti, familiari, colleghi)
- b) etica e deontologia professionale
- c) metodologia a supporto della pratica professionale (Linee Guida, protocolli, procedure, sistemi di verifica e miglioramento, ecc.)
- d) metodologia della pratica basata sulle evidenze (banche dati) nella pratica diagnostica e nella pratica assistenziale (EBN)
- e) sicurezza e gestione del rischio clinico/assistenziale/professionale
- f) qualità delle prestazioni tecniche/assistenziali
- g) definizione di percorsi diagnostici e/o assistenziali
- h) altro(specificare): \_\_\_\_\_

**8. Sulla base di quanto risposto alla domanda 7, quale degli ambiti scelti metterebbe al:** (indicare negli spazi la lettera corrispondente a ciascun aspetto: ad es. a), b)....)

1° posto: \_\_\_\_\_

2° posto: \_\_\_\_\_

3° posto: \_\_\_\_\_

**9. Per ognuno degli ambiti scelti sopra, descriva brevemente una difficoltà/criticità riscontrata durante il suo lavoro:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**(Solo per area infermieristica e ostetrica)**

**10. Per l'esercizio della sua attività professionale specifica dell'area infermieristica e ostetrica, oltre alle competenze trasversali già indicate alla domanda 7, quale ulteriore ambito di competenza vorrebbe migliorare relativamente a:**  
(dia 1 risposta)

- informazione e educazione sanitaria a paziente e familiari
- aspetti tecnico/organizzativi (es. somministrazione/gestione farmaci, attrezzature,...)
- controllo delle infezioni nosocomiali
- altro \_\_\_\_\_

**10.1 In relazione all'ambito scelto alla domanda 10 descriva brevemente una difficoltà/criticità riscontrata durante il suo lavoro:**

---

---

---

**(Solo per area tecnica)**

**11. Per l'esercizio della sua attività professionale specifica dell'area tecnica, oltre alle competenze trasversali già indicate alla domanda 7, quali ulteriori ambiti di competenza vorrebbe migliorare relativamente a: (dare 1 risposta)**

- informatizzazione delle procedure
- utilizzo delle tecnologie
- clinica diagnostica
- glossari terminologici in lingua straniera

**11.1 In relazione all'ambito scelto sopra, descriva brevemente una difficoltà/criticità riscontrata durante il suo lavoro:**

---

---

---

**12. Quanto ritiene utile per il suo apprendimento le seguenti attività:**

- |                               |                                     |                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Convegni, seminari            | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Corsi interni                 | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Stage presso altre strutture  | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Addestramento sul campo       | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Gruppi di lavoro e di migl.to | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Lettura articoli              | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Discussione su casi           | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| Formazione a distanza         | <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> abbastanza |

**13. Se lei potesse proporre dei corsi di formazione nei tre livelli organizzativi seguenti, su quali argomenti orienterebbe la sua scelta, considerando:**

il suo dipartimento: \_\_\_\_\_

più dipartimenti: \_\_\_\_\_

la sua U.O.: \_\_\_\_\_

**14. Infine le chiediamo un Suo contributo su come migliorare la partecipazione**  
**- frequenza ai corsi interni** (es. diffusione delle informazioni, metodologie didattiche ricaduta organizzativa, ecc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_