

Alla UOSD Sviluppo Competenze e Formazione
Azienda Sanitaria Locale Rieti
 Tel. 0746/279455/9456 - e-mail: formazione@asl.rieti.it

Per l'anno 2023 le proposte formative dovranno essere orientate all'innovazione organizzativa e dei comportamenti organizzativi in funzione degli obiettivi assegnati e strategici dell'Azienda.

Saranno poi valutate proposte ECM di Formazione sul campo teorico-pratica da svolgere con il coinvolgimento del personale assegnato, anche in collaborazione con altre UOC.

Dipartimento di appartenenza: Dipartimento di Prevenzione

UO proponente: UOC IPTCA

INIZIATIVA IN SEDE

Tipologia proposta formativa (selezionare una sola delle due opzioni):

- Formazione sul campo (FSC)
 Corso di formazione (RES)
 Videoconferenza (NO ECM – es. piattaforma TEAMS)
 Formazione A Distanza (FAD) – su strumenti informatici

Titolo della proposta: Corso base sui Controlli Ufficiali ai sensi del Regolamento (UE) 2017/625

Argomento della proposta: Controlli Ufficiali ai sensi del Regolamento (UE) 2017/625

Descrizione del problema e del bisogno formativo (fattore che impedisce, o potrebbe impedire in futuro, l'ottimizzazione del servizio e della mission aziendale): Aggiornamento alla normativa vigente relativo all'attività dei controlli ufficiali e altre attività ufficiali effettuate dalle Autorità Competenti o dagli organismi delegati o dalle persone fisiche cui sono stati delegati determinati compiti riguardanti i controlli ufficiali

Obiettivo Formativo

Obiettivo: Sicurezza e igiene alimentari, nutrizione e/o patologie correlate (indicare uno solo tra quelli indicati nell'allegato A)

Responsabile Scientifico: Palombini Renzo (max 3 responsabili)

Articolazione Formazione sul campo (area da compilare solo nel caso di Formazione sul campo)

Periodo di svolgimento: _____

durata stimata dell'attività formativa per ciascuna edizione: n° ore _____

Numero stimato di partecipanti coinvolti nella Formazione sul campo: n° _____

Articolazione Corso di formazione (area da compilare solo nel caso di Corso di formazione)

Trimestre di riferimento: 1° trimestre 2° trimestre 3° trimestre 4° trimestre

n° giornate per ciascuna edizione: 1

durata stimata dell'attività formativa per ciascuna edizione: n° ore 8

n° edizioni previste: 1

Numero stimato di partecipanti per ciascuna edizione: n° 80

Articolazione Formazione A Distanza (FAD su strumenti informatici)

durata stimata dell'attività formativa per ciascuna edizione: n° ore _____

Numero stimato di partecipanti per ciascuna edizione: n° _____

Destinatari della formazione

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo (indicare uno o più profili professionali elencati nell'allegato B): Medico Veterinario, Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

L'attività formativa è aperta sia al personale interno che esterno all'Azienda?

NO (Se rivolto SOLO a personale interno)

SI (Se rivolto anche all'esterno)

Accreditamento ECM:

SI

NO

Accreditamento ASSISTENTI SOCIALI:

SI

NO

Indicare se l'attività formativa sarà accreditata e gestita dalla ASL di Rieti o da Provider esterni

SI (ASL Rieti)

NO (Altri)

La proposta formativa è realizzata in collaborazione con altre strutture?

NO

SI

Se "SI" quali? _____

Evento sponsorizzato / Altre forme di finanziamento

SI

NO

Si precisa che per l'accreditamento ECM definitivo da parte dell'Azienda, la documentazione necessaria dovrà essere inoltrata 40 gg prima della data di inizio dell'attività formativa.

IL DIRETTORE UOC ATCA
