



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**U.O.S.D. FORMAZIONE**

Prot. N. 56545

Data 1/6/2018

- ✓ Ai Direttori di Dipartimenti
- ✓ Ai Dir. U.O.C. e ai Resp. U.O.S.D. delle Strutture di Staff
- ✓ Ai Dir. UU.OO.CC. del Dipartimento Amministrativo
- ✓ Ai Dir. U.O.C. e ai Resp. U.O.S.D. del Dip. Del Territorio
- ✓ Al dr. Antonio Bavusi per la pubblicazione sul sito aziendale

LORO SEDI

E p.c. Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo  
SEDE

**Oggetto:** Piano di Formazione 2019.

Com'è ormai noto, le norme in vigore in materia di Educazione Continua in Medicina obbligano i Provider a presentare il Piano annuale di Formazione entro il 31 ottobre dell'anno precedente a quello di riferimento.

Questa U.O.S.D., come negli anni precedenti, intende formulare una proposta di Piano Formativo per l'anno 2019 in cui siano previste attività di aggiornamento e formazione per il Personale afferente alle Aree in indirizzo. Le SS.LL. vogliano a tal fine comunicare entro il giorno 15 giugno 2018 le esigenze formative (con indicazione del titolo e del target) per l'Area di competenza, considerando:

- le indicazioni della vigente normativa regionale e nazionale in specifici settori;
- gli obiettivi della Direzione Strategica aziendale (piano Triennale della Performance 2016-2018- aggiornamento 2018, Piano anticorruzione 2016-2018- aggiornamento 2018, Documenti direttive 2018, ecc.);
- la continuità di attività formative avviate negli anni precedenti.

Potranno essere formulate ulteriori proposte formative motivate da eventuali criticità rilevate o da particolari esigenze di servizio.

Risposta esclusivamente via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [ferdinando.caporale@aspbasilicata.it](mailto:ferdinando.caporale@aspbasilicata.it)

Il Dirigente  
dott.ssa Antonella Orlacchio  
*Antonella Orlacchio*