



**Corso di formazione per i candidati al percorso di valutatore regionale**

**Edizione 15/01/2025 (1° edizione)**

**«Il Processo di Autorizzazione e accreditamento istituzionali delle strutture sanitarie e socio assistenziali, pubbliche e private, della Regione Friuli Venezia Giulia»**

## **INTRODUZIONE AL CORSO**

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

1

### **INTERVENTO: INTRODUZIONE**

## **AGENDA**

#### **DOCENTI:**

Elisabetta Danielli (Presidente OTA FVG)

Monica Masutti (Vice – Presidente OTA FVG)

Rosario Blanco (IO Accreditamento DCS)

- CRITERI PER LA SUDDIVISIONE DEGLI ARGOMENTI (CONSECUTIO LOGICA)
- APPUNTI, RILASCIO DIAPOSITIVE
- QUANDO FARE LE DOMANDE
- RENDICONTAZIONE PRESENZE
- PROVA PRATICA FINALE E CONSEGUENZE DEL SUO SUPERAMENTO
- COMPILAZIONE MODULO INFORMATIVO SULLE COMPETENZE

15/01/2025

Dott.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

2

## IL MODULO PER LA RACCOLTA DEI DATI RELATIVI AI CANDIDATI

### SCHEDA DATI CANDIDATO AL PERCORSO DI VALUTATORE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (cellulare): \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Altro recapito: \_\_\_\_\_

Titolo di laurea triennale: \_\_\_\_\_

Titolo di laurea magistrale/ciclo unico: \_\_\_\_\_

Specialità, se pertinente: \_\_\_\_\_

Post-lauream: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Qualifica nazionale/altro<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Azienda di appartenenza: \_\_\_\_\_

Servizio/reparto: \_\_\_\_\_

Incarico aziendale, se pertinente: \_\_\_\_\_

Eventuali attività c/o altra azienda in FVG: \_\_\_\_\_

Competenze maturate con esperienze pregresse<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

**GENERALITÀ  
e RECAPITI**

#### TITOLI, QUALIFICA e INCARICO

*Ci consentono di valorizzare la competenza e di organizzare i GdV in modo appropriato, anche in funzione del ruolo che la risorsa svolge in Azienda*

#### ATTIVITÀ E CONSULENZE C/O ALTRE AZIENDE

*Ci consentono di evitare contestazioni in merito a conflitti di interesse*

#### ESPERIENZE PROFESSIONALI PREGRESSE

*In particolare sono utili le esperienze pregresse che non risultano dall'incarico in corso (es. infermiere di sala che ora si occupa di formazione)*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) al fine della gestione degli elenchi dei valutatori regionali per l'autorizzazione e/o l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private del FVG.

#### TRATTAMENTO DEI DATI

firma del candidato \_\_\_\_\_

.ssa Elisabetta Danielli - Presidente OTA FVG

3

## IL MODULO PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE AI RELATORI

### SCHEDA DOMANDE DA PORRE AI RELATORI e/o da trasmettere a segreteria.ota@regione.fvg.it

**Previsto anche invio telematico**

Codice e titolo evento formativo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Quesito n. 1 \_\_\_\_\_

Quesito n. 2 \_\_\_\_\_

Quesito n. 3 \_\_\_\_\_

Quesito n. 4 \_\_\_\_\_

Quesito n. 5 \_\_\_\_\_

Quesito n. 6 \_\_\_\_\_

Quesito n. 7 \_\_\_\_\_

#### TITOLO DEL CORSO

#### GENERALITÀ DISCENTE

#### QUESITI

**Fate le domande a FINE INTERVENTO.  
Gentilmente trascrivete ulteriori quesiti sul  
modulo e consegnate a fine corso.  
Serviranno per elaborare delle FAQ**

*GRAZIE PER L'ATTENZIONE*

