



C.O.E.S. ONLUS

Tipo documento: **Modulo**Titolo documento
Questionario fabbisogno formativo

Emesso da	RQ	Codice documento MOD. 13.2	Versione 3	Data di emissione 26.07.2019
-----------	-----------	--------------------------------------	----------------------	--

Il presente questionario, predisposto a cura del Responsabile della Formazione, è da compilarsi a cura di ciascun discente ed intende rilevare il fabbisogno formativo al fine di elaborare un piano di interventi in grado di soddisfare le esigenze così rilevate.

Ringraziandola per la cortese attenzione ed il tempo dedicato, si desidera ribadire l'importanza del suo contributo per la progettazione del Piano Formativo.

ETA' _____

SESSO ☐ M ☐ F

PROFESSIONE _____

Facendo riferimento alle personali esigenze professionali, indicare le sue preferenze:

AMBITO TECNICO

	Scienze neurologiche motorie e sensoriali
	Cardiologia
	Pneumologia
	Scienze della Disabilità dello sviluppo, motorie e sensoriali
	Medicina interna e specialità mediche
	Diagnostica per immagini
	Trattamento del dolore acuto e cronico, palliazione
	Farmacoepidemiologia, farmacoconomia, farmacovigilanza
	Linee guida - Protocolli - Procedure - Documentazione clinica
	Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
	Altro (specificare)

AMBITO GESTIONALE

	La comunicazione efficace, la privacy ed il consenso informato
	Etica, biologia e deontologia
	Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti, la cultura della qualità
	Informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato
	La ricerca in riabilitazione
	Altro (specificare)

Suggerimenti per il miglioramento dell'offerta formativa

Roma, ____ / ____ / _____