



Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure

Interesse alla pianificazione e all'esecuzione di valutazioni di progetti

Nome dell'istituto:

Responsabile:

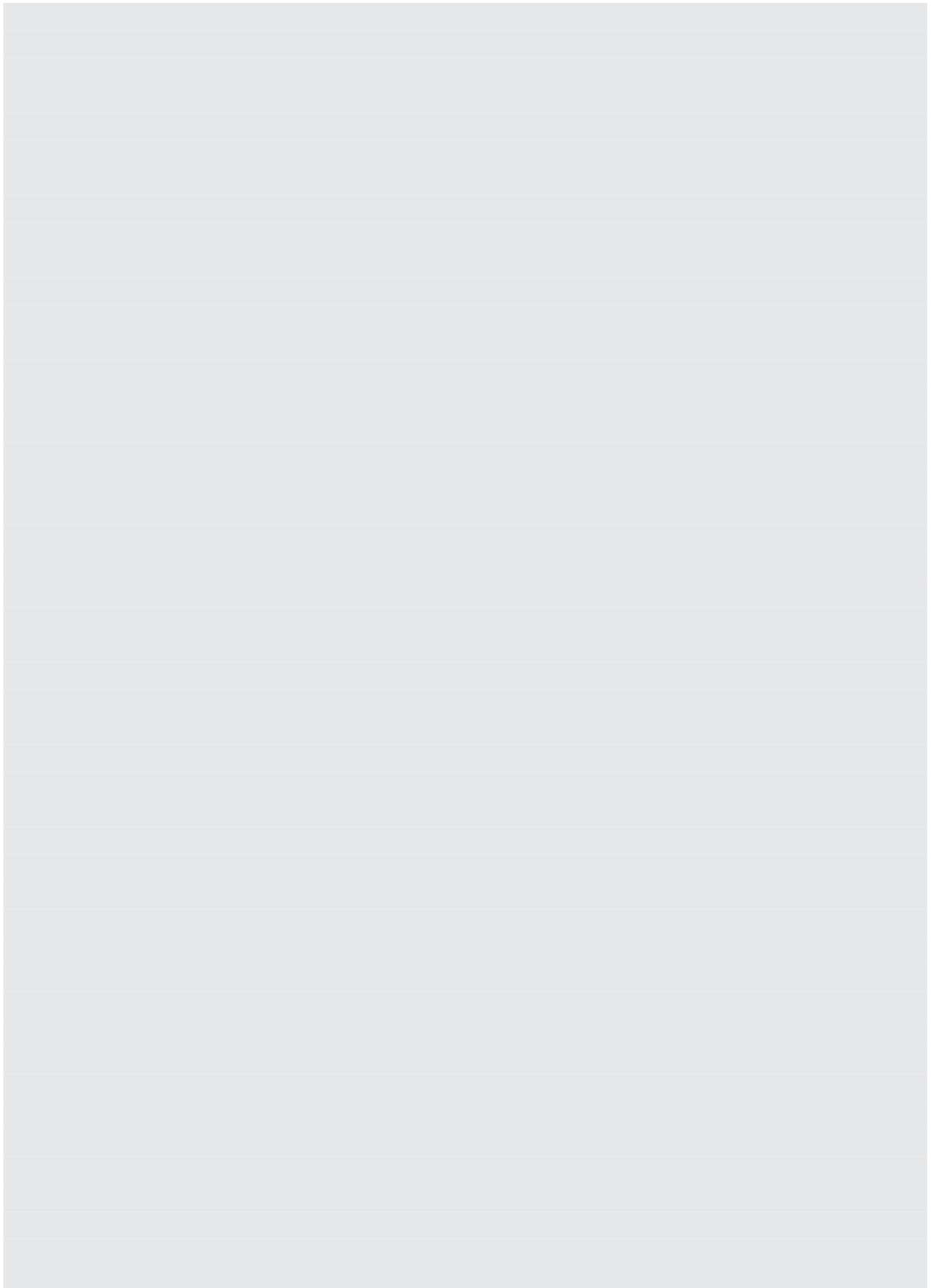
Data:

Temi (contrassegnare il proprio ambito di competenza):

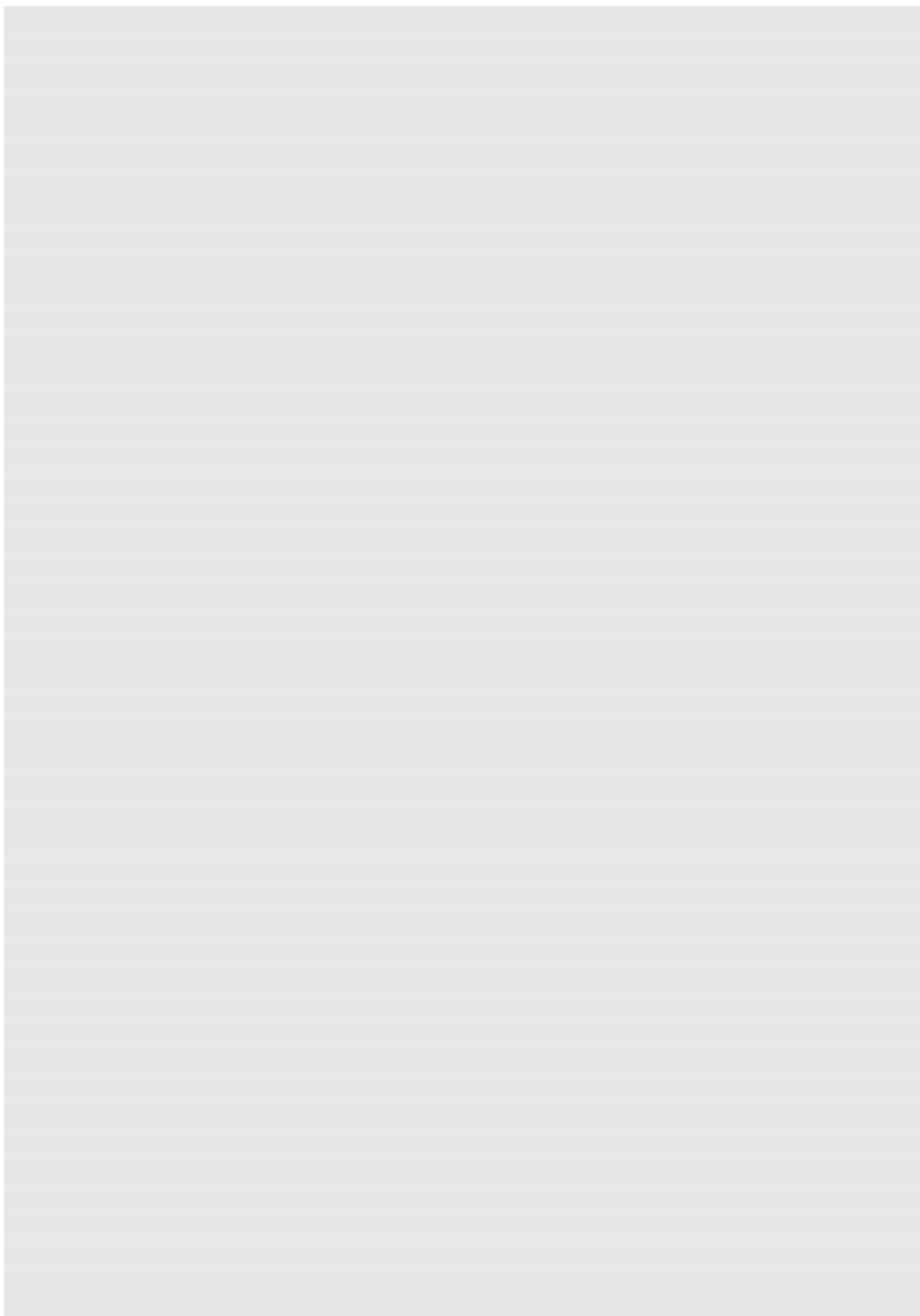
- punti di contatto tra il settore delle cure e la comunità
- collaborazione, interprofessionalità e multiprofessionalità
- autogestione (malattie croniche, dipendenze e patologie psichiche)
- formazione, perfezionamento e aggiornamento del personale sanitario specializzato
- nuove tecnologie (dati/outcome, eHealth, mHealth)
- nuovi modelli di finanziamento

1. Interesse: per quale motivo siete interessati a questo incarico di valutazione? Quale aspetto di questo compito ritenete particolarmente interessante? Vi preghiamo di descrivere il vostro interesse con un paio di frasi.

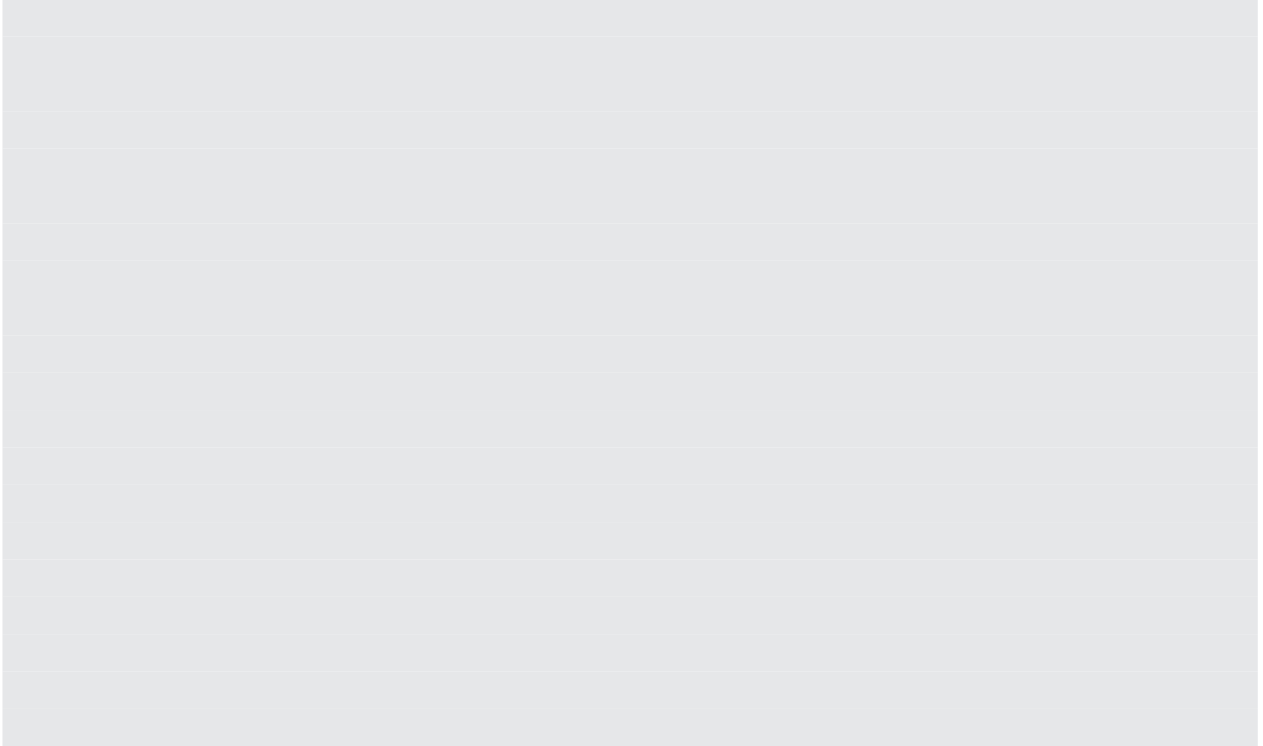
- 2. Competenza metodologica:** di quali competenze metodologiche specifiche disponete per questa valutazione? Potete indicarci dei progetti di riferimento in merito? Si prega di avvalorare la risposta con i profili delle competenze allegati.



3. Riferimento all'ambito tematico: quale esperienza tematica possedete per questa valutazione? Si prega di indicare anche qualche esempio delle rispettive esperienze / dei progetti (di valutazione) eseguiti.



- 4. Capacità/Personale:** il vostro istituto dispone di sufficienti risorse di personale per lo svolgimento dell'incarico? In che modo potete far fronte a un carico di lavoro variabile nel corso della durata pluriennale della valutazione? Avreste sufficienti capacità/personale e competenza per svolgere contemporaneamente più di un mandato?



- 5. Direzione del progetto:** conoscete già il nome della persona che presumibilmente guiderà il progetto e quelli dei collaboratori che saranno coinvolti? Si prega di allestire un elenco provvisorio e di fornire i profili delle competenze dei collaboratori elencati.

