

# **REGISTRO ATTIVITA' INSERIMENTO NUOVO ASSUNTO/TRASFERITO**

**Nuovo Operatore .....**

**Matricola .....**

**Tutor .....**

**Tutor .....**

**Tutor .....**

**DATA INIZIO:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DATA FINE:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FASI PERCORSO FORMATIVO**

| <b>1° GIORNO ACCOGLIENZA</b>                            |  | <b>DATA</b>         | <b>IFO STRUTTURA (firma)</b> |
|---|--|---------------------|------------------------------|
| 1°  | Ricevimento e accoglienza presso l'ospedale di comunità  |                     |                              |
| 1°  | Presentazione della struttura, delle prestazioni erogate e visita dei locali e degli spazi in uso  |                     |                              |
| 1°  | Evidenziare i rapporti gerarchici che regolano la Struttura (organigramma)   |                     |                              |
| 1°  | Presentazione degli obiettivi annuali  |                     |                              |
| 1°  | Presentazione del neoassunto al team di lavoro   |                     |                              |
| 1°  | Conoscenza dell'organizzazione del lavoro nella struttura: turnistica, modalità di comunicazione (interna ed esterna), modulistica in uso                        |                     |                              |
| 1°  | Predisposizione richieste per le attività nella struttura (divisa, credenziali accesso sistemi informativi, etc.)  |                     |                              |
| 1°  | Presentazione della documentazione in uso nella struttura (procedure, protocolli, cartella integrata, scale di valutazione)                                      |                     |                              |
| <b>1° GIORNO ORIENTAMENTO E FORMAZIONE INIZIALE</b>     |  |                     |                              |
| 1°  | Pianificazione del percorso di inserimento da attuare in affiancamento a personale esperto   |                     |                              |
| 1°  | Raccolta informazioni relativa alla formazione e calendarizzazione dei corsi obbligatori aziendali (privacy, sicurezza secondo gli art 36/37 D.Lgs.81/2008 ecc.) |                     |                              |
| 1°  | Presentazione ai Tutor individuati   |                     |                              |
| <p><b>NOTE:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |                     |                              |
| Firma IFO Struttura                                     |  | Firma neo assegnato |                              |

| DAL 2° AL 4° GIORNO: affiancamento operativo   |  | DATA | TUTOR |
|--|--|------|-------|
| 2°   | Osservazione delle procedure in corso senza intervento diretto | DATA | TUTOR |
| <p style="margin: 0;">Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |      |       |
| 3°   | Osservazione delle procedure in corso senza intervento diretto | DATA | TUTOR |
| <p style="margin: 0;">Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |      |       |
| 4°   | Osservazione delle procedure in corso senza intervento diretto | DATA | TUTOR |
| <p style="margin: 0;">Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |      |       |

| DAL 5° AL 10° GIORNO: affiancamento operativo |  | DATA | TUTOR |
|---|--|------|-------|
| 5°  | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> | DATA | TUTOR |
|   |  |      |       |
| Descrivere le procedure/attività              |  |      |       |
|   |  |      |       |
| 6°  | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> | DATA | TUTOR |
|   |  |      |       |
| Descrivere le procedure/attività              |  |      |       |
|   |  |      |       |
| 7°  | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> | DATA | TUTOR |
|   |  |      |       |
| Descrivere le procedure/attività              |  |      |       |
|   |  |      |       |

| <b>DAL 5° AL 10° GIORNO: affiancamento operativo</b>  |  | <b>DATA</b> | <b>TUTOR</b> |
|---|--|-------------|--------------|
| 8   | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> |             |              |
| <p>Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> |  |             |              |
| 9°  | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> |             |              |
| <p>Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> |  |             |              |
| 10°   | <b>PROCEDURE E ATTIVITA' ESEGUITE CON SUPERVISIONE DEL TUTOR</b> |             |              |
| <p>Descrivere le procedure/attività osservate</p> <hr/> |  |             |              |
| <p><b>NOTE:</b> [specificare il turno di lavoro (M P N)]</p>  |  |             |              |

| PARERE ( DOPO IL PERIODO DI OSSERVAZIONE) A LAVORARE IN AUTONOMIA |   | DATA | FIRMA |
|---|---|------|-------|
| 1°  | IFO STRUTTURA:<br><br>PARERE FAVOREVOLE |      |       |
| 1°  | Tutor:<br><br>PARERE FAVOREVOLE         |      |       |
| 2°  | Tutor:<br><br>PARERE FAVOREVOLE         |      |       |
| 3°  | Tutor:<br><br>PARERE FAVOREVOLE         |      |       |

NOTE:

---



---



---



---



---

**CONCLUSIONE PERCORSO DI AFFIANCAMENTO**
**FIRMA IFO STRUTTURA**

DATA