# SPEZIELLE FORTBILDUNG "OP-MANAGEMENT - ARBEITSPLATZANALYSE" DATEN – ZAHLEN - FAKTEN

# **ZIELGRUPPE:**

OP Manager und Managerinnen sowie Führungskräfte im Funktionsbereich OP Potentielle AnwärterInnen auf Führungs- und Managementfunktion im Funktionsbereich OP

### ZIELE:

- Theorien und Konzepte im Umgang mit Information kennenlernen.
- > Unterschiede: Daten, Information, Wissen erkennen.
- Datenanalysen mit MS Excel durchführen.

## **INHALTE:**

- Digitalisierung, Standardisierung, Vor- und Nachteile
- Daten, Information, Wissen Grundbegriffe praxisrelevante Beispiele
- Daten Wie & Was muss ich sammeln?
- Daten Validation
- Datenanalyse (Excel Pivot Table)
- Datenaufbereitung (Excel Pivot Table, Charts)

Bitte bringen Sie Ihren Laptop inkl. Microsoft Excel 2013 für die Bearbeitung diverser Daten für die Fallbeispiele mit.

**TERMINE:** 14. 02.2020 und 15.2.2020

**KOSTEN:** € 360,00 exkl. 20% USt. (inklusive Kursunterlagen und Zertifikat)

**KURSNUMMER:** 1130

AUSBILDUNGSORT: SOPHOS AKADEMIE, Thaliastraße 159, Stiege 2, 1160 Wien

**GRUPPENGRÖSSE:** 12 Personen

**REFERENT:** Markus Schell, DGKP, IT – Experte, Stabstelle IT - Management, Wiener Krankenanstaltenverbund Generaldirektion

**ANMELDUNG:** Unter Vermerk der Kursnr. mit beiliegendem Anmeldeformular oder per E-Mail an: SOPHOS AKADEMIE Organisationsberatung und Bildungsmanagement GmbH, Thaliastraße 159, Stiege 1, 1160 Wien, Tel.: 01/481 47 71, E-Mail: office@sophosakademie.at, Homepage: www.sophosakademie.at

**ANMELDEFRIST:** 10.01.2020

# ANMELDEFORMULAR

Kurs/Kursn	r:		Sozia	alvers.Nr:	
Herr □	Frau □	Titel:			
Zuname:			Vorname:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Geburtsdatı	ım:		Geburtsort:		
Genaue Ans PLZ.,Wohno					
Straße, Nr.:					
Tel.:		FAX:	E	mail:	
	es Dienstgeber s, Abteilung:				
Anschrift:					
Tel.:		FAX:	E	mail:	
Berufserfah Gesundheits					
Zudem akzepti	ere ich hiermit d	ie <u>Datenschutzerklä</u>	nntnis genommen und er rung dieser Bildungsinst ir über unsere Datenschut	titution, <u>die r</u>	nit 25.05.2018 in Kraft
Datum:		Unterschrift d	les Teilnehmers:		
Weiterbildun	<b>igen:</b> Zeugnis, L	ehrbrief bzw. Diplo	<b>ür Ausbildungen,</b> om, Staatsbürgerschaftsnar rlagen nach Absprache m	achweis bzw.	Pass, Geburtsurkunde,
Für Seminar	e, Fortbildunge	n und Vorträge si	nd keine zusätzlichen	Unterlagen	erforderlich.
Rechnung en	rgeht an Priva	tadresse: O ja	Teilzahlungen:	O ja	Anzahl der TZ:
Rechnung e	rgeht an Diens	stgeber:			
Einverständn	nis / Bestätigun	g der Dienststelle	oder des Rechtsträge	ers:	
Datum:		Stempel	und Unterschrift:		