

E.C.M.

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Scheda di valutazione dell'evento formativo da parte dei partecipanti

Titolo del corso:

Sede: Azienda Ospedaliera Per L'Emergenza Cannizzaro

Data :

Barrare con una crocetta le voci di interesse.

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento?

Non rilevante	Poco rilevante	Abbastanza rilevante	Rilevante	Molto rilevante

2. Come valuta la **qualità** educativa di questo programma ECM?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente

3. Come valuta la **utilità** di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente

4. Come valuta la **efficacia** dell'evento per la tua formazione continua?

Inefficace (non ho imparato nulla per la mia attività clinica)	Parzialmente efficace (mi ha confermato che non ho necessità di modificare la mia attività clinica)	Abbastanza efficace (mi ha stimolato a modificare alcuni aspetti dopo aver acquisito ulteriori informazioni)	Efficace (mi ha stimolato a cambiare alcuni elementi della mia attività clinica)	Molto efficace (mi ha stimolato a cambiare in modo rilevante alcuni aspetti della mia attività clinica)

Suggerimenti, commenti e proposte
