

CORSO FAD 12/ 30497 – Linee guida: tumore mammario – prevenzione – diagnosi - terapia

Questionario di gradimento

Da rispedire a Sidera, Vicolo Tonale, 4 -25032 Chiari (BS) anticipandone copia per fax al numero 02700512395 entro il 30 luglio 2009

1. Quale è la motivazione principale che la spinge a frequentare un corso di formazione/aggiornamento?

- esigenze professionali (aggiornamento, specializzazione, ...)
- obblighi normativi o aziendali
- desiderio di offrire un miglior servizio al paziente
- altre motivazioni

2. Quali sono le sue aspettative rispetto alla partecipazione ad un corso di formazione/aggiornamento?

- miglioramento delle competenze richieste dalla realtà in cui opera
- acquisizione di nuovi contatti per attivare sinergie lavorative
- altre aspettative

3. Per quali delle seguenti aree tematiche ritiene prioritario un approfondimento? (massimo 2 preferenze)

- qualità e appropriatezza
- area relazionale e gestionale
- etica e deontologia
- economia e organizzazione sanitaria
- legislazione sanitaria e amministrativa
- sperimentazioni cliniche
- medicina basata sulle prove di efficacia
- gestione del personale
- educazione sanitaria
- informatica
- valutazione costi benefici
- conoscenza dei processi clinici
- altro: _____

In riferimento al progetto formativo a cui ha partecipato, esprima il suo giudizio in merito a:
(indicare un voto da 1=negativo a 10=positivo)

4. soddisfazione delle aspettative di formazione/aggiornamento: _____

5. innovatività e utilità dei contenuti: _____

6. efficacia delle metodologie didattiche: _____

7. grado di interesse manifestato: _____

8. qualità del materiale didattico presentato: _____

Nome e cognome: _____

Firma _____