



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Scheda di valutazione dell'evento formativo residenziale da parte dei partecipanti

| | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Titolo del programma | Le piante adattogene: concentrazione, memoria e stress | 10 marzo 2019 31 dicembre 2019 | EVENTO FAD N° I edizione |
| Nome del Provider | M45 S.r.l. <i>Comunicazione e servizi per la salute</i> | Albo nazionale | n°1574 |

VALUTAZIONE DELL'EVENTO FORMATIVO

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?

| | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|-----------------|
| Non rilevante | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Molto rilevante |
|---------------|---|---|---|---|---|-----------------|

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

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|-------------------|
| <i>Insufficiente</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <i>Eccellente</i> |
|----------------------|---|---|---|---|---|-------------------|

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

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|--------------------|
| <i>Insufficiente</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <i>Molto utile</i> |
|----------------------|---|---|---|---|---|--------------------|

4. Il **tempo** che ha dedicato ad acquisire le informazioni contenute nel programma FAD rispetto alle _____ ore previste. È stato :

| | | | | |
|------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| <i>Molto Inferiore</i> | <i>Poco inferiore</i> | <i>Uguale al previsto</i> | <i>Poco superiore</i> | <i>Molto superiore</i> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5. Questo programma ECM è stato preparato con il supporto di _____ (e di _____). Ritiene che nel programma ci siano riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate o non corrette **per influenza dello sponsor** o altri interessi commerciali ? (da compilare anche in assenza di sponsor)

| | | | | |
|----------|-----------------------|------------------|---------------------------|-------------------------|
| No | <i>Poco rilevanti</i> | <i>Rilevanti</i> | <i>Più che rilevanti*</i> | <i>Molto rilevanti*</i> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

*** In caso di risposte "Più che rilevanti" o "Molto rilevanti" indicare qualche esempio**

Se lo ritiene opportuno potrà segnalare il contenuto della presente scheda, evidenziando eventuali anomalie, con particolare riferimento al punto 5, utilizzando l'indirizzo e-mail ecmfeedback@agenas.it o altre modalità di comunicazione messe a disposizione dall'ente accreditante