

## **REPORT VALUTAZIONI QUALITA**

DATI EVENTO												
TITOLO EVENTO:												
GASTROENTEROLOG	SIA E DERMA	TOLOG	IA PE	DIATRIC	A: UN	N APPR	00	CIO PER	CAS	SI CLINIC		
LUOGO DI SVOLGIMENTO:		DER:	ER:			NUMERO CREDITI:				NUMERO ECM:		
MATERA	RL	L			19.5				106-122434			
			NDICA	ATORI N	JMEF	RICI						
NUMERO	PARTECIPA	NTI	TI PART		TI	PARTE		CIPANTI		QUESTIONARI		
RELATORI	(FIRMA INGF	RESSO)	ESSO) (FIRMA		USCITA)		ACCREDIT		DITATI		COMPILATI	
3	43		4		3			43		43		
		Q	UESTI	IONARIO	AGE	NAS						
DOMANDA	MOLTO	DII EVA		ABB. RILEVANTE  2.33%		POCO RILEVANTE  2.33%		NON	N	ON	NON	
DOMANDA	RILEVANTE	RILEVA						RILEVANTE		ISPONDE	VALUTABILE	
COME VALUTA LA RILEVANZA DEGLI ARGOMENTI TRATTATI RISPETTO ALLE SUE NECESSITA' DI AGGIORNAMENTO?	88.37%	6.98	3%					0%		0%	0%	
DOMANDA	ECCELLENTE	BUONA		ABB. SUFFICIENT	POCO		NON ENTE SUFFICIENT		NON E RISPONDE		NON VALUTABILE	
COME VALUTA LA QUALITA' EDUCATIVA DI QUESTO PROGRAMMA ECM?	86.05%	9.3%		4.65%		0%		0%		0%	0%	
DOMANDA	MOLTO UTILE	UTILE		ABB. UTILE		POCO UTILE		NON UTILE		ON ISPONDE	NON VALUTABILE	
COME VALUTA L'UTILITA' DI QUESTO EVENTO PER LA SUA FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO?	81.4%	13.9	5%	2.33%		2.33%		0%		0%	0%	
DOMANDA	MOLTE RILEVANTI	MOLTE RILEVA		POCHE RILEVANTI		POCHE NON RILEVANTI		NO		ON ISPONDE	NON VALUTABILE	
RITIENE CHE NEL PROGRAMMA CI SIANO RIFERIMENTI O INDICAZIONI NON EQUILIBRATE O CORRETTE PER INFLUENZA DELLO SPONSOR?	0%	0%	6	0%		4.65%		95.35%		0%	0%	