

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**S.O.S. FORMAZIONE****SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL'INIZIATIVA FORMATIVA, DELLA QUALITÀ PERCEPITA DELL'ATTIVITÀ ECM DI TIPO RESIDENZIALE E DEI DOCENTI DA PARTE DEI PARTECIPANTI**

Codice corso:	Titolo:
Edizione nr.	del

*Barrare con una croce la voce di interesse*Come valuta la **durata** dell'attività in relazione agli obiettivi e ai contenuti dell'evento formativo?

Troppo breve	Breve	Adeguate	Lunga	Troppo lunga

Come valuta la completezza delle **informazioni** che le sono state fornite su:

OGGETTO	Scarso	Mediocre	Soddisfacente	Buono	Eccellente
Obiettivi del corso					
Programma del corso					
Modalità di svolgimento delle verifiche					

Indichi le **eventuali criticità** indicate nello svolgimento del corso:

OGGETTO	Scarso	Mediocre	Soddisfacente	Buono	Eccellente
I locali sono adeguati					
Gli strumenti sono adeguati					

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

Non rilevante	Poco rilevante	Abbastanza rilevante	Rilevante	Molto rilevante

2. Come valuta la **qualità educativa** (capacità di trasmettere i contenuti formativi programmati; capacità comunicativa dei docenti, coinvolgimento dei discenti, materiale didattico consegnato) dell'aggiornamento fornito?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente

3. Come valuta l'**efficacia** dell'evento (impatto sull'operatività professionale) per la sua formazione continua?

Inefficace (non ho imparato nulla per la mia attività)	Parzialmente efficace (mi ha confermato che non ho necessità di modificare la mia attività)	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)	Molto efficace (mi ha stimolato a cambiare in modo rilevante alcuni aspetti della mia attività)

**AS FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

4. Ha percepito nel corso dell'attività svolta riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate, non corrette, insistenti e utili alla promozione commerciali o comunque **riferibili a sponsorizzazioni?**

No o comunque non rilevanti	Si, ma poco rilevanti	Si, abbastanza rilevanti	Si, rilevanti	Si, eccessive

Se ha risposto "Si, abbastanza rilevanti", "Si, rilevanti" o " Si, eccessive" alla domanda 4, riporti per cortesia nello spazio sottostante, uno o più esempi di tale influenza.

Inoltre, se ha risposto "Si, abbastanza rilevanti", "Si, rilevanti" o "Si, eccessive" alla domanda 4, è invitato a inviare comunicazione alla Commissione regionale ECM (ecm@insiel.it)

Suggerimenti, commenti e proposte: _____

Valutazione docenti

Per ogni docente Le chiediamo di esprimere una valutazione di soddisfazione rispetto alla scala proposta da 1 a 5, barrando con una croce il numero prescelto e considerando: 1 come valutazione di non accettabilità, 2 appena accettabile/sufficiente, 3 discreto, 4 buono, 5 ottimo. **Le valutazioni insufficienti (1) o appena sufficienti (2) potranno essere prese in considerazione solo se motivate.**

Cognome e nome del docente	Competenza e rispetto dei contenuti concordati					Chiarezza espositiva					Interazione con i partecipanti					Puntualità e rispetto dei tempi concordati					Qualità del materiale didattico				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Commenti

Nello spazio di seguito proposto i partecipanti possono esprimere ulteriori pareri o considerazioni, sempre in riferimento ai docenti e/o a livello di integrazione tra gli stessi:

Informativa sulla Privacy e consenso del partecipante al trattamento dei dati

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che la S.S. Formazione dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché la mancata comunicazione dei dati identificativi determina l'impossibilità di attribuire i crediti formativi, nonché di redigere ed inviare l'attestazione di frequenza al corso. I dati forniti saranno custoditi dall'ASFPO e trattati in modo cartaceo ed informatico, attraverso l'utilizzo dei sistemi di sicurezza aziendali, ai fini di espletare le finalità previste dal D. Lgs. 229/99 (istituzione del sistema nazionale di Educazione Continua in Medicina) e dalla Deliberazione n. 2201 del 20/11/2014 della Regione Friuli Venezia Giulia (Approvazione Linee guida per il sistema regionale di formazione continua ed ECM). Saranno inoltre comunicati al Cogeaps per la banca dati nazionale. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere, a cura del Responsabile del trattamento, nella persona del Responsabile della S.S. Formazione dell'ASFPO, informazioni sul trattamento dei suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata. Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale - Via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170, Pordenone.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo Data Firma