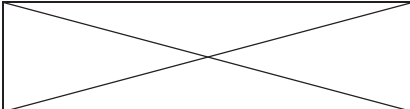


**ANKIETA SATYSFAKCJI PERSONELU MEDYCZNEGO - UCZESTNIKA PROGRAMU  
PROFILAKTYCZNEGO**  
(ankieta jest anonimowa)

	OCENA				
	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Niezadowa -lająco	Źle
Jak oceniają Państwo wiedzę i kompetencje osób realizujących program?					
Jak oceniają Państwo dostęp do informacji o programie?					
Jak oceniają Państwo treść przygotowanych materiałów informacyjno-edukacyjnych (zrozumiałość, przydatność, kompletność i jakość)?					
Jak oceniają Państwo wartość merytoryczną szkoleń oferowanych w ramach Programu?					
Jak oceniają Państwo swój stan wiedzy (poszerzenie posiadanych informacji) odnośnie profilaktyki pierwotnej i wtórnej chorób naczyniowych mózgu po zakończeniu udziału w programie?					
Jak oceniliby Państwo możliwość prowadzenia kolejnych Programów Profilaktycznych z zakresu chorób naczyń mózgowych w przyszłości?					
Jak Państwo oceniają poziom obsługi w ramach Programu (uprzejmość, dostępność, chęć udzielenia pomocy)?					
Jak Państwo całościowo oceniają Program?					