

Questionnaire de Satisfaction - Consultations Externes -

Madame, Monsieur, votre avis nous intéresse.

Pour nous permettre d'améliorer la qualité de votre prise en charge aux Consultations Externes, nous vous remercions de consacrer quelques minutes à ce questionnaire.

Date de votre consultation :

Vous avez consulté :

- Dr F. Wendeu Abessolo (traumato)
 Dr Cocquempot
 Dr Douniama
 Dr Maurice
 Dr Ménard
 Dr Mihaylov
- Dr Rambaud
 S.Szymanski
 Diététicienne
 Dr Wendeu Abessolo(Diabéto)
 E. Ranty(Addicto)
 Dr Raslan
- Dr Migoné
 Autre précisez:

2. Quel est votre niveau de satisfaction globale lors de votre passage aux consultations externes ?

- Très satisfaisant
 Satisfaisant
 Peu satisfaisant
 Pas du tout satisfaisant

VOTRE RENDEZ-VOUS

3. Qui vous a adressé en consultation ? Un service de l'établissement Votre médecin traitant Autre

4. Si "autre", précisez :

5. Avez-vous pris rendez-vous par téléphone ? oui non

6. Que pensez-vous du temps de réponse à votre appel téléphonique ? Très court court long très long

7. Comment trouvez-vous le délai d'obtention de votre rendez-vous ? Très court court long très long

Quel est votre niveau de satisfaction sur l'ACCUEIL:

8. L'accueil au secrétariat lors de la prise de rendez-vous : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

9. La signalisation pour accéder au service : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

10. Le circuit d'enregistrement de vos données administratives : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

11. L'accueil au secrétariat lors de votre arrivée : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

12. Le confort de la salle d'attente : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

Que pensez-vous des CONSULTATIONS

13. L'accueil que vous a réservé le personnel médical : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

14. L'accueil que vous a réservé le personnel infirmier : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

15. Le délai d'attente entre l'heure prévue de votre rendez-vous et l'heure de votre prise en charge a-t-il été :
 Moins de 15 mn de 15 à 30 min de 30 à 45 min de 45 min à 1h 1h et plus Pas concerné(e)

16. Selon vous, le confort des locaux de consultation est : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

SOINS DISPENSES

17. Le délai d'attente pour réaliser vos soins a-t-il été : Moins de 15 mn de 15 à 30 min de 30 à 45 min de 45 min à 1h
 1h et plus Pas concerné(e)

18. La qualité des soins dispensés par le personnel médical : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

19. La qualité des soins dispensés par le personnel soignant : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

20. La prise en charge de votre douleur pendant les soins : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

DROITS, INFORMATION ET DIGNITE DU PATIENT

21. Par rapport à la confidentialité ? Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

22. Par rapport au respect de votre intimité ? Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

Comment évaluez-vous l'ensemble des informations communiquées par :

23. Le personnel médical ? Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

24. Le personnel infirmier et/ou psychologue ? Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant Pas concerné(e)

25. Avez-vous été informé des bénéfices et risques éventuels de votre traitement ou de votre intervention ? Oui Non Ne sait pas Pas concerné(e)

SUGGESTIONS

26. Avez-vous des remarques particulières ou des suggestions pour nous permettre d'améliorer la qualité de votre prise en charge dans notre service de consultations externes ?

POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE :

27. Vous êtes : Une femme Un homme

28. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ? Moins de 15 ans de 15 à 24 ans
 de 25 à 39 ans de 40 à 54 ans
 de 55 à 69 ans plus de 70 ans

29. Le code postal de votre lieu d'habitation

Merci! 

Nous vous remercions de votre participation.