



CENTRE HOSPITALIER DE LA TOUR BLANCHE ISSOUDUN

Questionnaire de satisfaction de consultations externes

Afin d'offrir aux usagers des prestations de qualité et répondre au mieux à leurs attentes. Nous vous proposons de compléter ce questionnaire et le déposer dans la **boîte aux lettres** située près de l'ascenseur dans le hall central.

Nous vous remercions pour votre précieuse collaboration.

Directeur

Vous consultez aujourd'hui dans la spécialité :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cardiologie | <input type="checkbox"/> Orthopédie | <input type="checkbox"/> Orthophonie |
| <input type="checkbox"/> Gynécologie - obstétrique | <input type="checkbox"/> Pneumologie - allergologie | <input type="checkbox"/> Chirurgie viscérale |
| <input type="checkbox"/> Planification familiale | <input type="checkbox"/> Urologie | <input type="checkbox"/> Tabacologie |
| <input type="checkbox"/> Diététique | <input type="checkbox"/> Gastro-entérologie | <input type="checkbox"/> Orthoptie |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire | <input type="checkbox"/> O.R.L | <input type="checkbox"/> Radiologie |
| <input type="checkbox"/> Angiologie | <input type="checkbox"/> Addictologie | <input type="checkbox"/> Dermatologie |
| <input type="checkbox"/> Médecine générale | | |

Niveau de satisfaction global de votre consultation :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Très faible

Très satisfaisant

Lors de la prise de rendez-vous :

1) Par quel moyen avez-vous pris votre rendez-vous ?

- Téléphone Sur place

2) Avez-vous obtenu un rendez-vous ?

- Oui Non

Si non, pourquoi ?

- on vous rappellera vous devrez rappeler aucune proposition
 planification familiale sans RDV le mercredi après-midi

3) Vous avez obtenu un rendez-vous dans un délai :

- + de 3 mois + de 1 mois - de 1 mois - de 1 semaine

4) Le personnel vous a semblé être :

- Peu attentif Correct A l'écoute A l'écoute et courtois

5) Les informations sur l'examen et les éventuels préparatifs étaient :

- Vagues Incomplètes Très claires Ecrites

6) Les informations sur les modalités financières (tarif, suppléments d'honoraires,...) étaient selon vous :

- Vagues Incomplètes Très claires Ecrites

Avant la consultation :

7) Quel moyen de transport avez-vous utilisé pour venir ?

- Voiture particulière Transports en commun Ambulance Autres

Tournez S.V.P. →



CENTRE HOSPITALIER DE LA TOUR BLANCHE ISSOUDUN

8) Vous avez trouvé une place de parking:

- Pas du tout Entre 10 et 15 minutes Entre 5 et 10 minutes En - de 5 minutes
 Sans objet

9) Pour accéder au bureau des consultations, vous avez demandé de l'aide :

- A 2 personnes ou + A 1 personne A personne Non, vous connaissiez

10) Le personnel rencontré vous a semblé être :

- Peu attentif Correct A l'écoute Courtois Discret

11) Votre temps d'attente était:

- + de 45 minutes Entre 15 et 45 minutes - de 15 minutes Immédiat

Pendant la consultation :

12) La personne qui vous a reçu (médecin, sage-femme, diététicienne, etc...) était :

- Peu attentif Correct A l'écoute Courtois

13) Si intervention, l'acte pratiqué était :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Décevant

A la pointe

14) Les informations données à l'égard de votre santé étaient :

- Vagues Incomplètes Très claires Complètes et écrites

15) La consultation a duré:

- de 5 minutes Entre 5 et 15 minutes Entre 15 et 30 minutes + de 30 minutes

Pour mieux vous connaître :

16) Vous venez à cette consultation pour la :

- 1^{ère} fois 2^{ème} fois 3^{ème} fois et +

17) Vous êtes :

- Homme Femme

18) Votre catégorie Socioprofessionnelle :

- Agriculteur Commerçant Artisan Etudiant Retraité
 Employé Ouvrier Cadre Autre Profession intermédiaire

19) Votre âge :

- de 25 ans 26 à 35 36 à 45 46 à 55 56 à 65 66 à 75 76 et +

Remarques ou commentaires :

.....
.....

Date : le.....