



Votre avis nous intéresse

SERVICE CHIMIOThERAPIE AMBULATOIRE

Date :

Nom du praticien :

Afin d'améliorer l'accueil et la qualité des soins dans notre service, nous vous remercions de nous aider en remplissant ce questionnaire et en le déposant dans la boîte prévue à cet effet au bureau des sorties ou à remettre à l'infirmière du service.

1. Pourquoi avez-vous choisi la Clinique de Champagne ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> renommée du praticien | <input type="checkbox"/> séjour antérieur |
| <input type="checkbox"/> choix du médecin traitant | <input type="checkbox"/> conseil d'un proche ou d'un ami |
| <input type="checkbox"/> spécialités exercées dans l'établissement | <input type="checkbox"/> autre |

2. Comment avez-vous jugé les critères suivants :

- | | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|--------------------------------------|
| ◆ l'accès à la clinique est-il : | <input type="checkbox"/> très bien indiqué | <input type="checkbox"/> suffisamment indiqué | <input type="checkbox"/> insuffisamment indiqué | <input type="checkbox"/> ne sait pas |
| ◆ le stationnement est-il : | <input type="checkbox"/> très satisfaisant | <input type="checkbox"/> satisfaisant | <input type="checkbox"/> insuffisant | <input type="checkbox"/> ne sait pas |

3. Comment avez-vous jugé l'accueil ?

- | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ◆ au bureau des entrées : | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais |
| ◆ dans le service de chimiothérapie ambulatoire : | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais |

4. Les délais d'attente étaient-ils raisonnables ?

- oui non

5. Comment jugez-vous le service ?

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ◆ en terme de confort : | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais |
| ◆ en terme de propreté : | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais |

6. Comment jugez-vous la collation qui vous a été servie ?

- | | | | | | |
|---------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| ◆ en présentation : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais | <input type="checkbox"/> ne sait pas |
| ◆ en qualité : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais | <input type="checkbox"/> ne sait pas |
| ◆ en quantité : | <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> bon | <input type="checkbox"/> passable | <input type="checkbox"/> mauvais | <input type="checkbox"/> ne sait pas |



7. Comment avez-vous jugé le personnel infirmier ?

- ◆ Les infirmières étaient-elles disponibles : toujours généralement rarement jamais
- ◆ Les infirmières étaient-elles attentives : toujours généralement rarement jamais
- ◆ Les soins qui vous ont été prodigués ont-ils été : satisfaisants non satisfaisants

8. Par rapport à votre maladie ou à votre traitement, estimez-vous avoir été bien informé par votre médecin :

- très bien informé suffisamment informé peu informé pas du tout informé

9. D'une manière générale, diriez-vous de votre séjour en chimiothérapie ambulatoire qu'il vous a satisfait :

- pleinement normalement insuffisamment pas du tout

10. Quel est votre âge ? :

11. Vous êtes ?

- un homme une femme

12. Quelle est votre profession ?

- agriculteur ouvrier cadre moyen
 patron indust. commerce employé prof. libérale
 retraité autre

13. Dans quelle commune habitez-vous ? Indiquer votre code postal :

14. Vous êtes arrivé à la fin de ce questionnaire. Vous pouvez nous faire part de vos remarques : elles nous permettront d'améliorer la qualité de notre service chimiothérapie ambulatoire :

Merci et bon retour