

Questionnaire de satisfaction des usagers du service des urgences des Portes du sud

VOTRE ARRIVEE

Date et heure : Le/...../20..... **Etes-vous venu :** De jour **et** En semaine
àh..... De nuit Le week- end

Pour quelles raisons avez-vous choisi le GHM Les Portes du Sud ?

Proximité Conseils de votre médecin traitant Conseils d'un proche Déjà venu Autre :

L'ACCUEIL

Avez-vous été satisfait (plusieurs choix possibles) ?

du personnel administratif d'accueil : **Disponibilité** oui non **Amabilité** oui non **Discrétion** oui non
de l'infirmier d'accueil : **Disponibilité** oui non **Amabilité** oui non **Discrétion** oui non
du personnel de la radiologie : **Disponibilité** oui non **Amabilité** oui non **Discrétion** oui non

Commentaires:

	Moins de 15'	Moins de 30'	Moins d'1h	Plus d'1h
Délai d'attente avant de voir le médecin des urgences :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délai d'attente en radiologie :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'INFORMATION

L'infirmier d'accueil vous a donné les explications suffisantes sur votre délai d'attente ? Oui Non
Le médecin vous a donné les explications suffisantes sur votre pathologie et prise en charge ? Oui Non
Le personnel vous a donné les explications suffisantes sur la suite de vos soins ? Oui Non

LES SOINS

Vous êtes venu pour un problème :

Médical
 Chirurgical
 Traumatologique (plaie, entorse)

Etes-vous satisfait de votre :

- prise en charge par les soignants Oui Non
- prise en charge par les médecins Oui Non
- prise en charge à la radiologie Oui Non

Sinon pourquoi :

Votre douleur a été soulagée : - Efficacement Oui Non - Rapidement Oui Non

EN CONCLUSION

Si vous deviez revenir aux urgences, choisiriez vous notre établissement ? Oui Non

Sinon pourquoi :

Commentaires libres :

Merci de déposer ce questionnaire dans la boîte aux lettres dors de votre sortie.