

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION ET EXPÉRIENCE DU PATIENT

Madame, Monsieur,

Votre expérience au sein de notre hôpital compte !

Aidez-nous à améliorer la qualité de votre accueil et construisez avec nous les consultations de demain.

Vous pouvez y répondre directement sur ce formulaire ou en ligne en flashant ce QR-code sur votre téléphone :

Le questionnaire, complété, peut être remis au personnel soignant, au secrétariat de votre unité de consultation, aux hôtesse d'accueil ou bien adressé à : **Centre Hospitalier de Béziers - DQGR - 2 rue Valentin Haüy, 34500 BEZIERS.**

Si vous égarez le questionnaire, vous pouvez le demander au personnel soignant ou le télécharger sur le site internet du Centre Hospitalier de Béziers, **www.ch-beziers.fr**, rubrique Patients / Expression des usagers.



VOTRE CONSULTATION

Espace **BLEU**

Espace **FUCHSIA**

Espace **ORANGE**

Espace **VERT**

Date de votre consultation :

Vous venez pour : une première consultation une consultation de suivi

Merci de faire une croix dans la case la plus proche de votre expérience



À LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Comment avez-vous pris le RDV ?

par téléphone via Doctolib sur place

Qu'avez-vous pensé du délai de réponse téléphonique ?

Qu'avez-vous pensé de l'amabilité du personnel ?

Qu'avez-vous pensé de l'information délivrée afin de préparer votre rendez-vous ?

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas satisfaisant du tout	Non concerné
Comment avez-vous pris le RDV ?					
Qu'avez-vous pensé du délai de réponse téléphonique ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qu'avez-vous pensé de l'amabilité du personnel ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qu'avez-vous pensé de l'information délivrée afin de préparer votre rendez-vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

À VOTRE ARRIVÉE, QU'AVEZ-VOUS PENSÉ DE :

L'accessibilité du service de consultations ?

La configuration des locaux ?

La propreté des locaux ?

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas satisfaisant du tout	Non concerné
L'accessibilité du service de consultations ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La configuration des locaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La propreté des locaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Direction qualité, gestion des risques, relations usagers et affaires juridiques

Centre Hospitalier de Béziers
2, rue Valentin Haüy 34500 Béziers
Tél. standard : 04 67 35 70 35
contact@ch-beziers.fr - www.ch-beziers.fr








suivez-nous sur :



Tournez SVP
1/2

Merci de faire une croix dans la case la plus proche de votre expérience

	 Très satisfaisant	 Satisfaisant	 Peu satisfaisant	 Pas satisfaisant du tout	 Non concerné
LORS DE L'ACCUEIL, QU'AVEZ-VOUS PENSÉ DE :					
L'amabilité du personnel d'accueil ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de la confidentialité de vos données personnelles ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La durée de l'attente pour la création du dossier administratif ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LORS DE LA CONSULTATION, QU'AVEZ-VOUS PENSÉ :					
Du délai d'attente préalable à la consultation ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la prise en charge médicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la prise en charge para-médicale (Infirmier ou autre professionnel) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de votre intimité ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de l'hygiène des mains par les professionnels ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la qualité des informations orales reçues ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la qualité des informations écrites reçues ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les informations reçues vous paraissent-elles satisfaisantes pour la suite de votre prise en charge ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

VOTRE AVIS COMPTE POUR NOUS AMÉLIORER

Recommanderiez-vous les consultations externes du Centre Hospitalier de Béziers à vos proches ?

OUI NON

REMARQUES ET SUGGESTIONS



Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire, soyez assuré de votre contribution essentielle à notre démarche qualité !

Direction qualité, gestion des risques, relations usagers et affaires juridiques

Centre Hospitalier de Béziers
2, rue Valentin Haüy 34500 Béziers
Tél. standard : 04 67 35 70 35
contact@ch-beziers.fr - www.ch-beziers.fr



suivez-nous sur :

