



MAN-QUA-ENR-001-04

Soucieux de répondre au mieux à vos **besoins et attentes**, nous vous remercions de consacrer un instant à ce questionnaire. Vos remarques et suggestions nous permettront d'améliorer la qualité de l'accueil et de la prise en charge.

Ce questionnaire est à glisser dans **l'urne prévue** à cet effet, située à l'accueil.

L'équipe du centre vous remercie.

Vous bénéficiez d'un traitement dans le centre pour quelle pathologie ?

sein prostate poumons ORL autre :

1 - RELATION : amabilité et écoute



1.1 Equipe administrative

1.2 Equipe médicale

1.3 Equipe soignante

2 - INFORMATIONS : compréhensibles et suffisantes



2.1 En consultation médicale

2.2 Au scanner par le personnel paramédical

2.3 A la mise en place

2.4 Lors des séances de traitement

2.5 Sur le classeur à l'accueil regroupant l'ensemble des coordonnées des réseaux d'aides (sociale, psychologique, diététique...)

2.6 Sur la consultation d'annonce paramédicale (objectifs)

2.7 Sur l'éducation thérapeutique (pour les cancers du sein)

3 - LA PRISE EN CHARGE



3.1 Déroulement des séances de radiothérapie

3.2 Déroulement des consultations médicales en cours de traitement

3.3 Respect des horaires de rendez-vous

3.4 Respect de votre dignité et de votre intimité

3.5 A l'accueil, respect de la confidentialité

3.6 Pendant le traitement, respect de la confidentialité

3.7 **si douleur** pendant le traitement, prise en compte de votre expression de la douleur par les manipulateurs

3.8 **Si douleur**, prise en charge par le médecin

4 - L'ENVIRONNEMENT : locaux



4.1 Confort

4.2 Propreté

4.3 Signalétique : repères visuels

4.4 Ecrans d'information à l'accueil et en salle d'attente

5 - IMPRESSION GENERALE DU CENTRE



Globalement, comment est votre satisfaction concernant le centre

Suggestions d'amélioration :

.....

.....

.....