



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DELEGANT / DELEGUE

Afin d'évaluer la mise en place du protocole local de coopération en échographie cardiaque, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

Êtes-vous satisfait de la mise en place du protocole de coopération ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Insatisfait

Si vous êtes médecin délégué :

Êtes-vous satisfait de la qualité globale de la prise en charge par le délégué ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Insatisfait

Comment évaluez-vous la qualité des mesures et des images obtenues dans le cadre de ce protocole ?

- Très satisfaisante Satisfaisante Assez satisfaisante Peu satisfaisante

A quelle fréquence êtes-vous sollicité(e) par le délégué pour contrôle des images ?

- Très fréquent Fréquent Rare Très rare

A quelle fréquence êtes-vous sollicité(e) par le délégué pour reprise de l'examen ?

- Très fréquent Fréquent Rare Très rare

Si vous êtes professionnel paramédical délégué :

Êtes-vous satisfait de la qualité globale de l'encadrement médical de ce protocole ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Insatisfait

A quelle fréquence sollicitez-vous un médecin délégué pour contrôle des images ?

- Très fréquent Fréquent Rare Très rare

A quelle fréquence sollicitez-vous un médecin délégué pour reprise de l'examen ?

- Très fréquent Fréquent Rare Très rare

Remarques complémentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....