

SMUR DE

Votre nom (facultatif) Votre fonction

Vous **utilisez** les TABLETTES pendant les INTERVENTIONS SMUR

☺ Quel(s) bénéfice(s) en retirez-vous ?

.....

.....

.....

☹ Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous ?

.....

.....

.....

Vous **n'utilisez pas** les TABLETTES pendant les INTERVENTIONS SMUR

Pour quelle(s) raison(s) ?

.....

.....

.....

CONCERNANT LA SOLUTION INFORMATIQUE DANS SON ENSEMBLE :

→ au niveau du SMUR

☺ Quel(s) bénéfice(s) en retirez-vous ?

.....

.....

☹ Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous ?

.....

.....

→ au niveau de la transmission à l'ORU-MiP pour l'évaluation régionale

☺ Quel(s) bénéfice(s) en retirez-vous ?

.....

.....

☹ Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous ?

.....

.....

NIVEAU DE SATISFACTION GLOBALE (0 = TRÈS MÉCONTENT, 10 = TRÈS SATISFAIT)

entourez un chiffre

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

Commentaires :

.....

.....