

Enquêtes de satisfaction des utilisateurs du SI

Cette enquête annuelle est menée dans le but de récolter les avis des utilisateurs du système d'informations de NEST, afin de l'améliorer et de mieux répondre au besoin. Nous vous remercions d'avance pour votre participation.

* Required

Informations générales

1. Quel âge avez-vous ? *

Mark only one oval.

- ☐ Moins de 18 ans
- ☐ Entre 18 et 30 ans
- ☐ Entre 30 et 45 ans
- ☐ Entre 45 ans et 60 ans
- ☐ 60 ans et plus

2. Quelle est votre ancienneté chez NEST ? *

Mark only one oval.

- ☐ Moins d'un an
- ☐ Entre 1 an et 2 ans
- ☐ Entre 2 ans et 4 ans
- ☐ Entre 4 ans et 6 ans
- ☐ 6 ans et plus

3. Quelle est votre fonction dans l'entreprise ? *

Mark only one oval.

- ☐ Accueil et secrétariat médical
- ☐ Médicale
- ☐ Paramédicale
- ☐ Comptabilité
- ☐ Administration générale et fonctions supports
- ☐ Other: _____

4. Dans quel processus êtes-vous impliqué(e) ?

Matériel informatique et Internet

5. Pensez-vous être bien équipés en matériel informatique ? *

Mark only one oval.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Other: _____

6. Quels matériels utilisez-vous dans le cadre professionnel ? *

Check all that apply.

- ☐ Ordinateur
- ☐ Imprimante
- ☐ Imprimante ASCOMA
- ☐ Terminal Carte O
- ☐ Scanner
- ☐ Smartphone
- ☐ Tablette
- ☐ Serveur
- ☐ Boîtier 4G
- ☐ Modem
- ☐ Other: _____

7. Que pensez-vous de la qualité du matériel informatique ? *

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

8. Que pensez-vous de l'accès Internet (disponibilité et performance) ? *

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

9. Pourquoi utilisez-vous Internet dans le cadre professionnel ? *

Check all that apply.

☐ Applications métier

☐ Recherche d'informations

☐ Email

☐ Réseaux sociaux

☐ Multimédia (musique, vidéos, jeux...)

☐ Other: _____

10. Avez-vous des remarques sur le matériel informatique ?

Application Eyone Médical

11. Utilisez-vous Eyone Médical ? *

Mark only one oval.

☐ Oui

☐ Non Skip to question 23.

Application Eyone Médical

Merci d'évaluer la qualité des fonctionnalités que vous utilisez. Laissez vide si vous n'utilisez pas la fonctionnalité.

12. Enregistrer des patients

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

13. Retrouver un patient et gérer des dossiers

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

14. Facturer une visite

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

15. Facturer une hospitalisation

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

16. Suivre une caisse

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

17. Suivre les lettres de garanties et les dossiers d'hospitalisation

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

18. Facturer les garants

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

19. Suivre le recouvrement des garants

Mark only one oval.

12345

Mauvaise☐☐☐☐☐ Excellente

20. Suivre le recouvrement des patients

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

21. Gérer les honoraires

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

22. Utilisez-vous d'autres fonctionnalités de Eyone Médical ?

Application GSM

23. Utilisez-vous GSM ? *

Mark only one oval.

☐ Oui

☐ Non Skip to question 32.

Application GSM

Merci d'évaluer la qualité des fonctionnalités que vous utilisez. Laissez vide si vous n'utilisez pas la fonctionnalité.

24. Obtenir un inventaire théorique

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

25. Réaliser un inventaire physique

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

26. Enregistrer des entrées de stock

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

27. Enregistrer des sorties de stock

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

28. Être alerter sur les niveaux de stock

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

29. Prévoir les besoins

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

30. Contrôler l'état du stock (péremption...)

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

31. Utilisez-vous d'autres fonctionnalités de GSM ?

Application Odoo

32. Utilisez-vous Odoo ? **Mark only one oval.*☐ Oui☐ Non *Skip to question 36.***Application Odoo**

Merci d'évaluer la qualité des fonctionnalités que vous utilisez. Laissez vide si vous n'utilisez pas la fonctionnalité.

33. Enregistrer des données comptables*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

34. Produire un rapport comptable*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

35. Utilisez-vous d'autres fonctionnalités de Odoo ?

Application Dropbox**36. Utilisez-vous Dropbox ? ****Mark only one oval.*☐ Oui☐ Non *Skip to question 40.***Application Dropbox**

Merci d'évaluer la qualité des fonctionnalités que vous utilisez. Laissez vide si vous n'utilisez pas la fonctionnalité.

37. Stocker des fichiers sur le réseau*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

38. Partager des dossiers en temps réel*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

39. Utilisez-vous d'autres fonctionnalités de Dropbox ?

Qualité des applications**40. Qualité de l'information disponible dans les logiciels ****Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

41. Compatibilité des applications avec le travail et les processus **Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

42. Disponibilité des applications **Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

43. Facilité d'utilisation **Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

44. Utilité et pertinence des applications **Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

Formation**45. Avez-vous reçu une formation sur les applications que vous utilisez ? ****Mark only one oval.*

- ☐ Oui
☐ Non

46. Si oui, celle-ci était-elle adaptée ?*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	Parfaitement

Support technique**47. Comment contactez-vous le support technique en cas de besoin ? ****Check all that apply.*

- ☐ Email
☐ Téléphone
☐ Fiche d'incident
☐ Other: _____

48. Comment notez-vous l'accessibilité et la réactivité du support technique ? **Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	
Mauvaise	☐	☐	☐	☐	☐	Excellente

49. À quelle fréquence faites-vous appel au support technique ? **Mark only one oval.*

- ☐ Une fois par an ou jamais
☐ Entre 2 et 3 fois par an
☐ Entre 4 et 6 fois par an (tous les 2 à 3 mois)
☐ Une fois par mois
☐ Entre 2 et 3 fois par mois
☐ Une fois par semaine ou plus

Satisfaction globale**50. Merci d'évaluer globalement votre satisfaction sur le système d'informations de NEST ****Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Pas du tout satisfait(e)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Très satisfait(e)

51. Merci de nous faire part de tout commentaire nous permettant d'améliorer le SI et votre satisfaction
