

# Questionnaire portant sur le périmètre de la section Transport motorisé (hors SMUR)

L'ATIH réalise une étude sur la fiabilité et la pertinence des coûts de clés et UO des sections auxiliaires (LGG/LM/STR/SAMT) dont l'objectif final est de rendre le référentiel de coûts plus robuste, par une meilleure prise en compte des activités incluses dans chacune des sections auxiliaires.

Ce questionnaire est personnalisé par le biais du lien qui vous a été envoyé par mail suite à votre inscription.

Pendant la complétude du questionnaire et avant de valider vos réponses, vous avez la possibilité de revenir en arrière en utilisant le bouton "Précédent".

Nous vous rappelons que pour toutes questions, vous pouvez contacter [enquete\\_uo@excolyon.com](mailto:enquete_uo@excolyon.com) (mailto:enquete\_uo@excolyon.com?subject=%5BQuestionnaire%20Transports%5D%20Aide%20au%20remplissage)

Il y a 12 questions dans ce questionnaire.

**Veillez renseigner le numéro FINESS de votre établissement**

: \*

❗ Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

**Veillez renseigner le nom de votre établissement : \***

Veillez écrire votre réponse ici :

**Type d'implantation de l'Etablissement \***

❗ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Mono-site

Multi-site

## Préciser les champs concernés par la section de transport motorisé ? \*

❗ Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

MCO

PSY

SSR

HAD

## Dans le cadre de ce questionnaire, acceptez-vous d'être contacté par téléphone ? \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

## Téléphone du contact \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [DES09]' (Dans le cadre de ce questionnaire, acceptez-vous d'être contacté par téléphone ? )

❗ Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

## Comment qualifieriez-vous votre section analytique des transports motorisés ? \*

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Interne
- Sous-traité
- Partiellement sous-traité (une partie significative du process est sous-traitée)
- Mixte (2 modes de gestion interne et sous-traité co-existant sur plusieurs sites)

Quels sont les types de transports réalisés en Interne (moyens dédiés et appartenant à l'établissement) ou en sous-traitance (moyens dédiés et n'appartenant pas à l'établissement) \*

	VSL	Ambulances	Taxi	SDIS	Autres types de transports motorisés (A préciser)
<b>0. Arrivée aux Urgences par transport motorisé</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>1. Retour temporaire à domicile (ou en structure d'hébergement type EHPAD)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2. Transport "intra-établissement" : entre entité géographique d'une même entité juridique</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3. Transport "inter-établissement" : transports de patients hospitalisés vers une autre entité juridique avec ou sans retour ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>4. Transport "vers la ville" dans le cas d'une consultation, d'un examen ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5. Autres natures de transports motorisés : A préciser</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Attention, il est nécessaire de remplir tous les champs

## Précisez "Autres natures de transports motorisés"

Veillez écrire votre réponse ici :

## Précisez "Autres types de transports motorisés"

Veillez écrire votre réponse ici :

Disposez vous du nombre de trajets / courses (une course = un aller ou un retour avec ou sans patient) total dans ce tableau ? \*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
<b>VSL</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ambulances</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Taxis</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SDIS</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Autres types de transports motorisés (A préciser)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Vous pouvez ci-dessous nous faire part de vos commentaires, critiques et réflexions à l'issue de ce questionnaire.**

**Cette question étant la dernière, votre réponse sera validée et enregistrée à la prochaine page.**

**Merci encore pour votre participation.**

Veillez écrire votre réponse ici :

Merci d'avoir participé à cette enquête.

A tout moment, vous pouvez revenir sur vos réponses en utilisant le lien reçu dans le mail d'invitation. Suivant les questionnaires, vous pourrez compléter/corriger vos données ou vous devrez en remplir un nouveau.

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.