Centre hospitalier du val d'Ariège

Votre avis nous intéresse

Questionnaire de satisfaction

Afin de nous aider à améliorer la qualité de l'hospitalisation, donnez-nous votre avis et votre appréciation sur le déroulement de votre séjour. Merci de répondre à ces quelques questions. Ce questionnaire est anonyme⁽¹⁾.

Comment être-vous arrivé(e) dans le service de soins ?	Dans quel service avez-vous été hospitalisé ?
Si vous êtes entré(e) par les urgences, quelle est votre opinic Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant	on sur la qualité de votre prise en charge dans cette unité ? Très insatisfaisant
A votre arrivée dans le service de soins, le délai de prise en charge par l'équipe soignante vous a semblé ? Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Très insatisfaisant	
Quel est votre avis sur les informations reçues concernant ? - votre état de santé ? - la durée et le déroulement du séjour ? - les modalités de votre sortie ? Très satisfaisant Très satisfaisant	☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant
Quel est votre avis sur le respect de la confidentialité des infe	ormations vous concernant ? ☐ Très insatisfaisant ☐ Sans objet
Au cours de votre séjour, vous avez identifié la fonction des Très satisfaisante Satisfaisante Insatisfaisante	personnes qui se sont occupées de vous de façon :
Avez-vous eu mal ? Oui Non	
- Si oui, s'est-on préoccupé de votre douleur de manière : Très satisfaisante Satisfaisante Insatisfaisante - A-t-elle été soulagée de façon :	☐ Très insatisfaisante
☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Insatisfaisante	☐ Très insatisfaisante
Quel est votre opinion sur : - l'équipe soignante ? - les médecins ? - le respect de votre intimité ? Très satisfaisant Très satisfaisant	☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant ☐ Très insatisfaisant
Quel est votre opinion sur : - les horaires de repas ? - la qualité des repas ? - le confort de la chambre ? - la propreté des locaux ? - la qualité du linge fourni ? Très satisfaisants Très satisfaisants	Satisfaisants Insatisfaisants Très insatisfaisants Satisfaisants Insatisfaisants Très insatisfaisants Satisfaisants Insatisfaisants Très insatisfaisants Satisfaisants Insatisfaisants Très insatisfaisants Satisfaisants Insatisfaisants Très insatisfaisants
Votre satisfaction générale concernant votre séjour : Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Très insatisfaisant	
Vos remarques et suggestions :	(1) Si vous le jugez nécessaire, en fonction de vos éventuelles remarques (par exemple, nuisances sonores), vous pouvez nous indiquer ci-dessous le numéro de la chambre et la date de votre séjour. N° de chambre