

# PÔLE DE SANTÉ

## VALLÉE DU LOT

### ENQUÊTE DE SATISFACTION

#### Secteur SANITAIRE

Madame, Monsieur,

Votre avis nous intéresse et nous permettra d'améliorer l'accueil et la qualité des soins dans notre établissement.

Nous vous remercions de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire (anonyme) en cochant la réponse la plus appropriée.



**Questionnaire à remettre dans la boîte aux lettres du service avant votre sortie.**

**Merci de ne cocher qu'une seule réponse par question.**

## IDENTIFICATION

**Etablissement :**  Centre Hospitalier de Fumel  Centre Hospitalier de Penne d'Agenais  
 Pôle de Santé du Villeneuvois

**Service d'hospitalisation :** .....

**N° de chambre :** .....

**Date de sortie :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Remplissez-vous ce questionnaire :

- Seul(e)
- Avec l'aide de votre entourage
- Avec l'aide d'un professionnel du service

## VOTRE APPRÉCIATION D'ENSEMBLE

1. D'une manière générale, quel score attribueriez-vous à votre séjour ?

*Entourez le score correspondant à votre niveau de satisfaction « 0 » étant « Très insatisfait » et « 10 » étant « Très satisfait ».*



## INFORMATIONS GÉNÉRALES

2. L'accès à l'établissement est-il facile :

- Oui  Non

3. Vous a-t-on remis le livret d'accueil présentant l'établissement ?

- Oui  Non

4. Le contenu du livret d'accueil vous a paru :



## VOTRE SEJOUR



5. L'accueil que vous avez reçu dans le service de soins a été :

6. Le confort de votre chambre (propreté chambre et sanitaires, mobilier, température) a été :

7. Les repas servis (qualité, quantité, températures des plats) ont été :

8. Le fonctionnement de la télévision a été :

Je ne l'ai pas utilisé

9. Le fonctionnement du téléphone a été :

Je ne l'ai pas utilisé

10. Le fonctionnement du WIFI a été :

Je ne l'ai pas utilisé

11. L'efficacité du traitement anti-douleur administré a été :

Je n'en ai pas eu besoin

12. Le respect de votre intimité et de votre pudeur a été :

13. La confidentialité des informations vous concernant vous a paru :

14. La disponibilité/ l'amabilité du médecin vous a paru :

15. La disponibilité/ l'amabilité de l'équipe soignante vous a paru :

16. Le délai de réponse à l'appel-malade (sonnette) vous a paru :

17. Les informations que vous avez reçues concernant vos soins, examens ou traitements, ont été (quantité et compréhension) :

18. L'ensemble des soins que vous avez reçu vous ont semblé :

19. La prestation de transport (ambulances, taxis) dont vous avez bénéficié (accueil, propreté véhicule, respect des horaires) a été :

