

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Vous venez d'être hospitalisé au Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer. Nous vous remercions par avance de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire de satisfaction. Votre opinion sur la prise en charge dont vous venez de bénéficier nous permettra d'améliorer nos prestations et d'optimiser la qualité de nos soins.

Vous pouvez remettre le questionnaire, soit au personnel du service, soit dans la boîte aux lettres située dans le hall d'accueil ou dans le service.

Séjour	du	/	/	au	/	/			
Service									
N° de cho	ambre :								
								€	
VOTRE AR	RIVEE				Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait	Non concerné
Accueil administratif (Borne, Accueil patientèle)									
Dans le se	rvice : L'c	accueil							
Facilité à v	vous orier	nter dans	l'hôpital						
				Oui		Non			
	ou passe		ent d'accueil en Chirurgie	(livret					
VOTRE SE.	JOUR				Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait	Non concerné
			orancardiers soins, vers le b	loc)					
Informatio	ns reçue:	s par les n	nédecins						
Informatio paramédi		s par les p	rofessionnels						
Le respec	t de votre	e intimité							
La prise er	n charge	de votre	douleur						
L'écoute e	et la dispo	onibilité de	es professionr	els					
Votre cha	mbre: le	confort g	énéral						
	la pi	ropreté							
	la te	empératur	·e						
Les repas/la collation									
Le calme dans le service, la nuit									



	Oui		Non		
Avez-vous été pris en charge dans un autre secteur de l'établissement ? (Bloc opératoire, Explorations fonctionnelles, Imagerie Médicale)					
Si oui, Le(s)quel(s)?					
	Très satisfait Satis	fait Insatisfait	Très Non insatisfait concerné		
Avez-vous été satisfait de la prise en charge dans ce secteur?					
Avez-vous des commentaires à formuler sur ce(s) secteur(s)?					
VOTRE SORTIE	To be sell faile	Carliefail			
Informations données	Très satisfait	Satisfait Inso	atisfait Très insatisfait		
	_		Non concerné		
Votre sortie a-t-elle été programmée au moins	Oui	Non	(Ambulatoire)		
24h à l'avance ?	Ц	Ц	Ш		
	10 9 8	7 6 5	4 3 2 1		
APPRECIATION GLOBALE DU SEJOUR					
	Oui		Non		
Si vous deviez à nouveau être hospitalisé dans ce service, choisiriez-vous d'y revenir ?					
Commentaires et suggestions d'améliorations :					
a ameliorations :					