

# Questionnaire de satisfaction

Afin de nous aider à améliorer la qualité et la sécurité des soins, nous avons besoin de connaître votre appréciation sur ce séjour.

Nous vous invitons à répondre aux questions suivantes en toute sincérité (questionnaire anonyme).

Une fois complété, nous vous remercions de bien vouloir déposer votre questionnaire dans la boîte à lettre prévue à cet effet:

- soit dans le service soins
- soit dans le hall d'entrée du bâtiment principal.

Vous pouvez également l'adresser par courrier à l'adresse suivante:

**Centre Hospitalier Agen-Nérac**

Direction de la Qualité & Gestion des Risques

Route de Villeneuve

47923 Agen cedex 9

Pour remplir ce questionnaire directement sur votre smartphone / tablette, merci de flasher le QrCode suivant



- Remplissez-vous ce questionnaire:**  Seul (e)  
 Avec l'aide de votre entourage  
 Avec l'aide d'un professionnel du service

**Sur quelle site avez-vous été pris en charge?**  Agen  Nérac

**Votre séjour en service de :**

Merci d'indiquer votre date de sortie :

Quelle a été votre durée d'hospitalisation?

moins de 2 jours

2 à 4 jours

plus de 4 jours

## Votre appréciation d'ensemble

D'une manière générale, quel note attribueriez-vous à votre séjour?

*(Cochez le score correspondant à votre niveau de satisfaction, "0" étant la note la plus faible)*

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0 10

Si un de vos proches devait être hospitalisé, lui conseilleriez-vous notre établissement?

oui

non

## Informations générales

Pour cette hospitalisation, vous êtes arrivé:

en urgence

adressé par votre médecin traitant

Autre

Merci de préciser

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

oui





non

Le contenu du livret d'accueil vous à paru:



## Informations générales

Quel est votre avis concernant :

				
Votre accueil dans le service de soins :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le confort de votre chambre / espace collectif (propreté, mobilier, température) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les repas / collations qui vous ont été servis (qualité, quantité, diversité, température des plats):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations que vous avez reçues concernant vos soins, examens, traitements ont été:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité / l'amabilité du personnel vous a paru:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous eu des douleurs pendant votre séjour?





- oui  
 non

Si oui, la prise en charge de votre douleur a été :



## Vos droits

Quel est votre avis concernant

				
Le respect de votre intimité et de votre pudeur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La confidentialité des informations vous concernant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations délivrées sur la possibilité d'accès à votre dossier médical après votre hospitalisation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Cochez les cases des thèmes dont vous avez été informé pendant votre hospitalisation** (*plusieurs choix possibles*)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personne de confiance | <input type="checkbox"/> Commission des Usagers / Représentant des Usagers | <input type="checkbox"/> Dossier médical                         |
| <input type="checkbox"/> Directives anticipées | <input type="checkbox"/> Consentement éclairé                              | <input type="checkbox"/> Aucune information sur les thèmes cités |

## Votre sortie

L'organisation de votre sortie de l'établissement (préparation, conseils, informations, etc.) a été:



Avez-vous des remarques ou des suggestions à nous adresser?

Les équipes du centre hospitalier vous remercient de votre participation