

Questionnaire de sortie

Unité de chirurgie et d'anesthésie ambulatoire

Votre avis nous intéresse.

Madame, Monsieur,

Soucieux d'améliorer vos conditions d'accueil et de prise en charge, nous vous remercions de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire de satisfaction. Les résultats des enquêtes de satisfaction sont consultables dans votre service.

La Direction

Date de l'enquête :

N° de chambre :

1. Quel est votre **NIVEAU DE SATISFACTION GLOBALE** sur votre séjour ?

- Très satisfait Satisfait Assez satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

2. À votre arrivée dans le service, pensez-vous que l'**ACCUEIL** que vous avez reçu (amabilité, disponibilité des personnes et informations transmises) était :

- Excellent Très bon Bon Mauvais Très mauvais

3. Que diriez-vous des **DÉLAIS D'ATTENTE** au cours de votre séjour ?

	Excellents	Très bons	Bons	Mauvais	Très mauvais
Avant l'entrée en chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avant le départ au bloc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avant la sortie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Pensez-vous que les précautions prises par les personnes pour respecter votre **INTIMITÉ** étaient :

- Excellentes Très bonnes Bonnes Mauvaises Très mauvaises

5. Diriez-vous que le respect de la **CONFIDENTIALITÉ** des informations vous concernant était :

- Excellent Très bon Bon Mauvais Très mauvais

6. Diriez-vous que la **QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE** dans l'unité de soins était :

- Excellente Très bonne Bonne Mauvaise Très mauvaise

7. Diriez-vous que **VOTRE DOULEUR** a été prise en charge de manière :

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

8. Que pensez-vous du **CONFORT** de la chambre ?

- Excellent
- Très bon
- Bon
- Mauvais
- Très mauvais

9. Que pensez-vous de la **QUALITÉ DE LA COLLATION** ?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

10. Diriez-vous que la **PROPRETÉ DES LOCAUX** était :

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

11. Que pensez-vous de l'**ORGANISATION DE VOTRE SORTIE** ?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

12. **RECOMMANDERIEZ-VOUS** l'établissement à vos proches ?

- Certainement
- Probablement
- Peut-être
- Certainement pas

Sexe : Homme

Femme

Âge : - de 15 ans

16 à 39 ans

40 à 64 ans

65 à 79 ans

+ de 80 ans

Avez-vous des remarques, des suggestions ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si vous souhaitez une réponse personnalisée, merci de nous indiquer vos coordonnées :

• Nom - Prénom

• Adresse

• Téléphone • Mail

V5 du 02/2017