

VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

Site de Châteauroux Site de Le Blanc

Facultatif

Service :

Nom :

Etage :

Prénom :

Date de sortie :

Soucieux d'améliorer les prestations de notre établissement, nous vous invitons à nous accorder quelques instants en répondant à ce questionnaire. Par avance, nous vous remercions de votre aide.

VOTRE ACCUEIL	Pas du tout satisfait	Moyennement satisfait	Satisfait	Très satisfait
Au point d'accueil (formalités administratives, encaissement)				
Au service des urgences				
Aux urgences de la maternité (site de Châteauroux)				
Dans le service d'hospitalisation				
Dans les autres services (radiologie, consultation spécialisée, examens particuliers...)				

Commentaires :

.....
.....
.....

VOS SOINS	Pas du tout satisfait	Moyennement satisfait	Satisfait	Très satisfait
La prise en charge de la douleur				
Les personnels soignants				
Comportement du personnel à votre égard				
Disponibilité				
Qualité des soins				
Informations données sur les soins et les examens				
Les médecins				
Comportement des médecins à votre égard				
Disponibilité				
Qualité des actes médicaux				
Informations données (état de santé, traitement, résultats des examens...)				

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

VOS CONDITIONS DE SEJOUR	Pas du tout satisfait	Moyennement satisfait	Satisfait	Très satisfait
Prise en compte de votre handicap ou de vos difficultés dans les actes de la vie quotidienne (accessibilité, signalétique, présence d'un accompagnant...)				
Respect de votre dignité				
Respect de votre intimité				
Respect de votre liberté				
Respect de votre confidentialité				
La chambre				
Propreté				
Température				
Bruit				
Confort				
Les repas				

Choix (respect de vos choix personnels et de vos régimes)				
Variété des menus				
Qualité				
Quantité				
Température des plats				
Installation et aide au repas				
Les services mis à disposition				
(*) Télévision				
(*) Téléphone (les explications sont fournies dans les chambres)				
Courrier				
Wifi				
(*) Cafétéria (située hall du pavillon 7 du site de Châteauroux)				

(*) prestataire privé :

Site de Châteauroux : télévision - téléphone - cafétéria





Site du Blanc : télévision

ORGANISATION DE VOTRE SORTIE	Pas du tout satisfait	Moyennement satisfait	Satisfait	Très satisfait
Information sur votre date et heure de sortie				
Respect de la date et heure annoncées				
Organisation de votre retour à domicile ou de votre transfert dans un autre établissement				
Explications sur le traitement à suivre (rééducation, médicaments, consultations de suivi...)				
Démarches administratives (arrêt de travail, aide à domicile...)				

Commentaires :

.....

Sur l'échelle de 1 à 10, quelle note globale de satisfaction donnez-vous à votre séjour :

									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Recommanderiez-vous à votre entourage le service dans lequel vous venez d'être hospitalisé ?

oui / non

Suggestions :

.....

Pour restituer ce questionnaire :

- Le remettre directement au personnel du service

- Le déposer :

Site de Châteauroux : dans la boîte aux lettres prévue à cet effet au point d'accueil et d'encaissement de chaque pavillon

Site du Blanc : dans la boîte aux lettres prévue à cet effet dans le hall d'accueil

- L'envoyer à l'adresse suivante :

Centre hospitalier de Châteauroux-Le Blanc
 Site de Châteauroux
 216 avenue de Verdun
 BP 585
 36019 Châteauroux Cedex