

# QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION



Madame, Monsieur

Vous séjournez à l'Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire ou êtes sur le point de quitter l'Établissement.

Afin d'améliorer la qualité de nos services et de nos soins, nous souhaitons connaître votre appréciation et vos remarques sur votre séjour. Le temps que vous allez consacrer à répondre à ce questionnaire est important pour les personnes hospitalisées. D'avance, merci de votre collaboration.

### Votre séjour:

SSR - site de Vertou  SSR - site du Loroux-Bottereau

Médecine - site de Vertou

Nom et Prénom (facultatif) :

Sexe : Femme

Homme

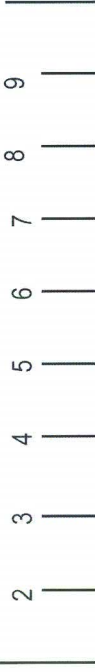
Age : \_\_\_\_\_

⇒ Qui remplit le questionnaire?  l'hospitalisé  un accompagnant

⇒ Dans l'ensemble êtes-vous satisfait de votre séjour hospitalier?



1



Peu satisfait

Très satisfait

⇒ Recommanderiez-vous l'Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire à un proche?

OUI

NON

<b>MON ACCUEIL</b>	<b>JE SUIS</b> <sup>(1)</sup>	😊😊😊 très satisfait	😊 satisfait	😐 peu satisfait	😞 mécontent
Par le personnel de l'Accueil-Admissions					
Par l'équipe soignante					
Mes observations					
<b>MON SÉJOUR</b>	<b>JE SUIS</b> <sup>(1)</sup>	😊😊😊 très satisfait	😊 satisfait	😐 peu satisfait	😞 mécontent
De la disponibilité du personnel					
Mes observations					
De la qualité des soins					
Mes observations					
Du soutien social proposé					
Mes observations					
Des mes relations avec les différents intervenants					
Mes observations					
De la prise en charge de ma douleur					
Mes observations					
Du respect de mes valeurs, de mon intimité					
Mes observations					

<sup>(1)</sup> Mettre une croix dans la case qui correspond à votre niveau de satisfaction

	<b>JE SUIS</b> <sup>(1)</sup>	😊😊	😊	😐	😞
Des informations reçues sur mon état de santé	très satisfait	satisfait	peu satisfait	mécontent	
Des informations reçues sur mon traitement					
Mes observations					
De l'attention portée à mes proches					
Les actes de soins reçus ont été réalisés avec mon consentement :					
<input type="checkbox"/> toujours <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui dans l'ensemble <input type="checkbox"/> j'émets des réserves					
Mes observations					
<b>MON CONFORT</b>					
	<b>JE SUIS</b> <sup>(1)</sup>	😊😊	😊	😐	😞
De l'aménagement de ma chambre	très satisfait	satisfait	peu satisfait	mécontent	
De l'environnement de ma chambre (bruit, lumière...)					
Des aménagements extérieurs					
De la propreté de ma chambre					
Des repas					
- horaires					
- qualité					
- quantité					
Du service téléphonique					
Du service télévision					
Du service d'ambulance (pendant mon hospitalisation)					
Mes observations					
<b>MA SORTIE</b>					
	<b>JE SUIS</b> <sup>(1)</sup>	😊😊	😊	😐	😞
Des informations reçues et de l'organisation de mon départ	très satisfait	satisfait	peu satisfait	mécontent	
Mes observations					

**AUTRES REMARQUES ET SUGGESTIONS**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Vous pouvez remettre ce questionnaire complété à :**  
**Direction Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire**

- soit par l'intermédiaire du Cadre de Santé
- soit par l'intermédiaire de l'Agent Administratif
- soit dans la boîte aux lettres dans le hall d'accueil (selon le site hospitalier).

<sup>(1)</sup> Mettre une croix dans la case qui correspond à votre niveau de satisfaction