

Améliorer votre prise en charge, mieux répondre à vos attentes tels sont les objectifs des professionnels du Centre Hospitalier.

C'est pourquoi **votre avis nous intéresse**.

Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques instants à ce questionnaire et de le remettre :

- ◆ au personnel du service dans lequel vous avez été hospitalisé,
 - ◆ dans le support mural prévu à cet effet dans le couloir de ce service,
- ◆ au personnel du bureau des admissions à l'occasion des formalités de sortie,
- ◆ ou par courrier au Centre Hospitalier de Bourg en Bresse - Service Qualité - 01012 Bourg en Bresse cedex.

Le Directeur

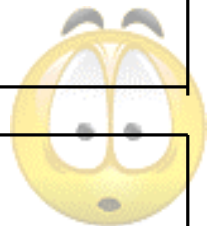
Service : Hospitalisation : programmée en situation d'urgence
 Nom et prénom (facultatif) : Date de sortie :/...../.....



VOTRE ACCUEIL

TRES PEU
 SATISFAISANT SATISFAISANT SATISFAISANT INSATISFAISANT

- ▼ Signalisation des locaux
- ◆ Accueil du service administratif
- ◆ Accueil dans l'unité de soins
- ◆ Accueil dans les autres services (radiologie, bloc opératoire..)
- ◆ Connaissez-vous l'identité du médecin assurant votre prise en Charge ?



VOS SOINS

TRES PEU
 SATISFAISANT SATISFAISANT SATISFAISANT INSATISFAISANT

- ◆ Qualité de la prise en charge par le médecin :
 - jour
 - nuit
- ◆ Qualité des soins : infirmiers, aides-soignant(e)s..
 - jour
 - nuit
- ◆ Qualité de la relation (disponibilité et écoute) :
 - avec les médecins
 - avec les soignants
- ◆ Respect de votre intimité
 - dans les conditions d'hébergement
 - dans les pratiques professionnelles



PRISE EN CHARGE DE VOTRE DOULEUR

OUI NON NON CONCERNE

....., parler avec l'équipe de votre douleur ?

- ◆ Un traitement vous a-t-il été administré rapidement ?

EXCELLENT BON MOYEN MAUVAIS

- ◆ Le soulagement de votre douleur a-t-il été ?



L' INFORMATION

TRES
SATISFAISANT SATISFAISANT PEU
SATISFAISANT SATISFAISANT SATISFAISANT INSATISFAISANT

- ◆ Information à l'admission
- ◆ Information que vous a donnée le médecin sur votre état de santé
- ◆ Information que vous a donnée l'équipe soignante
- ◆ Informations données à votre entourage
- ◆ Avez-vous été informé :
 - de la personne de confiance
 - des directives anticipées
- ◆ Préparation de votre sortie :
 - Vous a-t-on informé suffisamment tôt de votre date de sortie ?
 - Les informations concernant votre sortie vous ont-elles été données ?



VOTRE SÉJOUR

TRES
SATISFAISANT SATISFAISANT PEU
SATISFAISANT SATISFAISANT SATISFAISANT INSATISFAISANT

- ◆ Vous a-t-on proposé le choix de menu ?
- ◆ Avez-vous été incommodé par le bruit ?
 - jour
 - nuit
- ◆ Votre chambre :
 - confort
 - entretien
- ◆ Services proposés (TV, téléphone, culte, bibliothèque...)

APPRECIATION GLOBALE SUR VOTRE SÉJOUR

Vous pouvez qualifier votre séjour de : très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant
Recommanderiez-vous le Centre Hospitalier à vos proches ? oui non
Si non, pourquoi ?

Observations et suggestions :



Nous vous remercions d'avoir contribué par vos réponses à notre volonté d'améliorer la qualité de la prise en charge des usagers.