

ENQUETE DE SATISFACTION DES PATIENTS EN SECTEUR SANITAIRE - 2024

Afin d'améliorer la qualité de nos prestations, nous avons besoin de votre avis. Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire qui restera anonyme. Ce questionnaire est à déposer à l'entrée du service dans la boîte prévue à cet effet. Merci pour votre participation.



Très satisfaisant



Satisfaisant



Peu satisfaisant



Pas du tout satisfaisant

Votre service :

☐ Médecine ☐ Médecine Soins palliatifs

☐ SSR Rez de chaussée

☐ SSR 2^{ème} étage

Votre chambre :

☐ Chambre seule ☐ Chambre double

Comment qualifieriez-vous votre séjour ?



L'information donnée par les médecins était-elle :



L'information donnée par le personnel paramédical (infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes, ...) était-elle :



L'ensemble des prestations hôtelières (repas, téléphone, télévision, ...) était-il :



Le respect de votre intimité, votre dignité et de la confidentialité vous a-t-il semblé :



Si vous êtes concerné(e), la prise en compte de votre douleur vous a-t-elle semblée :



Si vous êtes concerné(e), les interventions des bénévoles vous ont-elles semblées :



VOS REMARQUES ET SUGGESTIONS