

Sur une échelle de 1 (*très mauvais*) à 10 (*très bon*), comment qualifieriez l'accueil en cardiologie (*entourez le chiffre vous convenant*) ?



Avez-vous des observations à formuler ou des suggestions à faire afin d'améliorer la qualité de notre accompagnement ?

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

Votre adresse mail : .....@.....

**Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.**

*Cardiologie*



# QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

*Madame, Mademoiselle, Monsieur,*

*Le service de cardiologie s'est engagé dans une démarche qualité dont l'objectif est d'améliorer l'accueil et la prise en charge des patients. Votre avis est important pour mesurer si les améliorations mises en place vous satisfont.*

*Le questionnaire, une fois complété, peut être remis au cadre de santé, au personnel soignant de la cardiologie ou adressé au **Centre Hospitalier de BEZIERS, Direction, 2 rue Valentin Haüy, 34500 BEZIERS.***

*La Directrice*

## VOUS CONNAITRE

Votre séjour s'est déroulé en :  Cardiologie 1  Cardiologie 2  USIC

Votre âge est compris entre :  18-30 ans  30-45 ans  45-60 ans  60-75 ans  + de 75 ans

Est-ce votre premier séjour en cardiologie ?  oui  non

Les rubriques ont-elles été complétées par :  vous  votre famille  un proche  
 avec un soignant

**Merci de cocher la case vous convenant**



Très satisfaisant



Satisfaisant



Peu satisfaisant



Pas du tout satisfaisant

### VOTRE ARRIVÉE DANS L'ETABLISSEMENT

Etes-vous satisfait(e) :

- de la signalisation permettant de trouver le service ?
- de la signalisation à l'intérieur du service permettant de vous repérer (*chambre, bureau infirmier, salle d'attente ...*) ?

### VOTRE ARRIVÉE DANS LE SERVICE DE CARDIOLOGIE

Avez-vous attendu entre l'arrivée dans le service de cardiologie et l'installation en chambre ?

Pas du tout  Moins de 10 mn  De 10 à 20 mn  Plus de 20 mn

Si vous avez attendu, êtes-vous satisfait des locaux mis à votre disposition (*salle d'attente, confort*) ?

Etes-vous satisfait :

- de l'entretien individuel d'accueil ?
- de la disponibilité du personnel soignant ?
- de l'écoute du personnel soignant ?
- de la prise en compte de votre anxiété par le personnel soignant ?

Le personnel soignant vous a-t-il remis le livret d'accueil du service ?

OUI  NON

Etes-vous satisfait des informations contenues dans le livret d'accueil ?

Etes-vous satisfait :

- de l'installation en chambre ?
- du respect de votre personne ?

Etes-vous satisfait de l'aspect général que dégage le service de cardiologie (*locaux propres, entretenus, agréables...*) ?

Avez-vous été gêné(e) par le bruit ?  OUI  NON

Si oui, pouvez-vous préciser ?

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

Etes-vous satisfait de la prise en compte de l'accompagnant (*famille ou proche*) aux différentes étapes de votre installation ?

