

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION SERVICE DES URGENCES - UNITE D'HOSPITALISATION DE COURTE DUREE

*Votre avis nous fait progresser !*

Date : ...../...../.....

Code postal : .....

**Le service dans lequel vous avez été admis :**

- Urgences
- UHCD (Unité d'Hospitalisation de Courte Durée)

**Vous êtes :**

- Un homme
- Une femme

**Votre tranche horaire de passage :**

- Matin (8h-12h)
- Après-midi (12h-20h)
- Nuit (20h-8h)

**Vous répondez au questionnaire en tant que :**

- Patient
- Accompagnateur du patient
- Parent d'un patient mineur



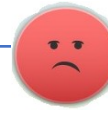
**Très satisfait**



**Satisfait**



**Insatisfait**



**Très insatisfait**

| Niveau de satisfaction  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>VOTRE ARRIVEE / VOTRE ACCUEIL</b>  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de l'accueil aux urgences ?   |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de l'information en cas d'attente prolongée avant votre prise en charge ? |  |  |  |  |
| <b>L'ATTENTE</b>  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait du délai d'attente avant votre prise en charge ?                          |  |  |  |  |
| Combien de temps avez-vous attendu avant d'être vu par le médecin ?                           | <input type="checkbox"/> Moins d'1heure<br><input type="checkbox"/> De 1h à 2h |  | <input type="checkbox"/> De 2h à 3h<br><input type="checkbox"/> Supérieur à 3h |  |
| <b>PRISE EN CHARGE</b>  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de la prise en charge médicale ?  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de la prise en charge paramédicale ?                                      |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de la prise en charge de votre douleur ?                                  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait du respect de la confidentialité et de votre intimité ?                   |  |  |  |  |
| <b>AU MOMENT DE VOTRE SORTIE</b>  |  |  |  |  |
| Etes-vous satisfait de la clarté des consignes à suivre ?                                     |  |  |  |  |

## IMPRESSION GENERALE

Sur une échelle de 1 à 10, comment appréciez-vous l'ensemble de votre prise en charge au sein du service des urgences ? Entourer le niveau de satisfaction. (1 étant le niveau le plus faible)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

**Vous pouvez nous faire part de vos remarques ou suggestions :**