HOSPITALISATION PÉDIATRIE
VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

Ce questionnaire est transmis à la Direction du Centre Hospitalier de Hyères.
Nous vous remercions de votre précieux concours.

LORS DE VOTRE ARRIVÉE

- Vous êtes passé(e) par :
  - Les urgences ☐ En journée (8h-18h) ☐ Le weekend ☐ La nuit (18h-8h)
  - Le COJUP (urgences pédiatriques) : ☐ En journée (8h-18h) ☐ Le weekend

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas satisfait	Non concerné
• Satisfaction de la prise en charge au COJUP :	☐	☐	☐	☐	☐

ACCUEIL DANS L'ETABLISSEMENT

• Qualité de l'accueil administratif	☐	☐	☐	☐	☐
• Délai d'attente avant la prise en charge	☐	☐	☐	☐	☐
• Qualité de l'accueil par l'infirmier(e) / puéricultrice	☐	☐	☐	☐	☐
• Qualité des informations données	☐	☐	☐	☐	☐

PRISE EN CHARGE DANS LE SERVICE

• Qualité de la prise en charge par le médecin / pédiatre	☐	☐	☐	☐	☐
• Qualité de la prise en charge par le personnel soignant (puéricultrice, …)	☐	☐	☐	☐	☐
• Prise en charge de votre douleur	☐	☐	☐	☐	☐
• Respect de votre intimité durant l'hospitalisation	☐	☐	☐	☐	☐
• Informations données aux familles					

PRESTATIONS HOTELIÈRES/LOCAUX

• Propreté des locaux	☐	☐	☐	☐	☐
• Confort des chambres	☐	☐	☐	☐	☐
• Qualité de la restauration	☐	☐	☐	☐	☐
• Signalisation, repérage des lieux	☐	☐	☐	☐	☐

SORTIE

• Explications sur le traitement et les soins à poursuivre	☐	☐	☐	☐	☐
• Informations sur les conditions de sortie (jour, heure, mode de transport, formalités administratives)	☐	☐	☐	☐	☐
• Respect des modalités de sortie	☐	☐	☐	☐	☐

GLOBAL

• Appréciation globale	☐	☐	☐	☐	☐
• Recommandation du service à votre entourage	☐ Oui		☐ Non		

Des observations / suggestions ?
Un espace vous est proposé au verso

OBSERVATIONS

ET

SUGGESTIONS

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !