

Madame, Monsieur,

Votre enfant vient d'être hospitalisé(e) au CHU d'Angers.

Espérant que son séjour a été aussi agréable que possible et afin d'améliorer les conditions d'hospitalisation, nous souhaiterions connaître l'appréciation que vous portez sur son hospitalisation.

Merci d'accorder quelques instants à ce questionnaire.



Cochez les cases de vos choix en tenant compte des symboles suivants :



Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Pas satisfait



Non conforme

L'accueil

Vous êtes satisfait(e) :	😊	🙂	☹️	😞	😡
Lors des formalités administratives					
Au service des urgences pédiatriques					
Dans votre service d'hospitalisation					
Lors des examens effectués dans d'autres services (ex. : radio, laboratoire, etc.)					
Par les ambulanciers du CHU					

Les informations

Vous êtes satisfait(e) :	😊	🙂	☹️	😞	😡
Des informations données par les médecins					
Des informations données par les soignants					
Des informations données à votre enfant sur son état de santé					
Des informations données à vous, les parents					
Des informations sur l'examen ou l'opération qu'il a subi					
Des informations sur son traitement					
Des informations sur son retour à domicile					

Le confort

Vous êtes satisfait(e) :	😊	🙂	☹️	😞	😡
De l'installation de sa chambre					
De l'entretien de sa chambre					
Des horaires des repas					
Des repas (qualité, quantité, diversité, etc.)					
De l'accessibilité à la salle des parents					
De l'accessibilité à la salle des familles/salle à manger					
De l'accompagnement éducatif de votre enfant (jeux, école, éveil, etc.)					
De l'accessibilité à la salle de jeux					
Des horaires de réveil					

La prise en charge de votre enfant

Vous êtes satisfait(e) :	😊	🙂	☹️	😞	😡
De la prise en charge de son problème médical ou chirurgical					
Des soins prodigués par le personnel soignant					
De la prise en charge de sa douleur					
De l'attention accordée par l'équipe médicale					
De ses relations avec l'équipe médicale					
De l'attention portée à vous, les parents					
Du respect de son intimité					
De ses relations avec l'équipe paramédicale					
De ses relations avec les autres professionnels du service					
Du respect de son rythme de vie					
Du respect de ses habitudes de vie					

Vous (et/ou votre enfant) avez été incommodé(e) par le bruit

- Le jour : ☐ Oui ☐ Non
- La nuit : ☐ Oui ☐ Non

Vous avez des remarques à formuler : (satisfactions, insatisfactions, pistes d'amélioration, etc.)

Renseignements :

Nom du service où le patient a été hospitalisé : _____

Date d'hospitalisation : du _____ au : _____

Âge de l'enfant : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

Nom de l'enfant (facultatif) : _____ Prénom (facultatif) : _____

Adresse* (facultatif) : _____

**de la personne qui répond au questionnaire*

Qui répond au questionnaire ?

☐ L'enfant ☐ L'un de ses parents : _____

☐ Autre (préciser) : _____

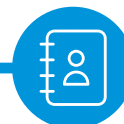
Les quelques minutes que vous avez consacrées à répondre à ce questionnaire sont importantes pour le CHU et ses patients.

Vos remarques nous permettront de mieux répondre aux attentes des usagers.

Comment remettre le formulaire ?

Après avoir complété ce questionnaire, vous pouvez le remettre :

- au cadre de santé du service ;
- ou aux agents d'accueil lors des formalités de sortie ;
- ou l'adresser par voie postale en l'affranchissant au tarif lettre à la direction du Service aux patients, aux usagers et relations juridiques.



Direction du Service aux patients

Pour toute plainte, réclamation ou demande de réparation (perte d'objets, dommages corporels, etc.), vous pouvez vous rapprocher de cette direction :

- Par téléphone au 02 41 35 53 05
- Par mail à usagers@chu-angers.fr
- Par courrier à l'adresse
Centre Hospitalier Universitaire,
4, rue Larrey
49933 Angers Cedex 9



Le service est ouvert
du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h.

Les bureaux d'accueil sont situés dans
le quartier vert, bâtiment B3 - Direction
générale (2^e étage).