

C7. Vous êtes satisfait du temps que vous avez passé avant de recevoir les soins. _____/___/

C8. Vous avez trouvé la salle d'attente confortable. _____/___/

QUALITES HUMAINES DU PERSONNEL SOIGNANT

Pour chacune des questions suivantes, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C9. L'agent de santé a été courtois et gentil avec vous. _____/___/

C10. L'agent de santé a porté de l'intérêt à votre problème de santé et à vous-mêmes. _____/___/

C11. L'agent de santé a respecté votre intimité et a été discret à votre égard. _____/___/

C12. L'agent de santé a été capable de vous rassurer et de vous soutenir moralement. _____/___/

C13. Vous recommanderez cet agent de santé à un ami ou à un proche s'il venait en consultation pour la même raison. _____/___/

INFORMATION MEDICALE

Pour chacune des questions C14, C15, C17, C18 et C19 s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est

passé: 1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C14. L'agent de santé vous a tout dit concernant votre maladie. _____/___/

C15. L'agent de santé vous a tout dit concernant votre traitement. _____/___/

C16. On vous a expliqué quand et comment prendre les médicaments qui vous sont prescrits. _____/___/

1=Très bien, 2=Plutôt bien, 3= Plutôt mal, 4=Très mal, 5=Sans Opinion

C17. On vous a dit comment faire pour éviter la maladie et ses complications. _____/___/

C18. On vous a donné des conseils pour rester en bonne santé. _____/___/

C19. Vous comprenez beaucoup mieux votre maladie après avoir consulté cet agent de santé. _____/___/

IMPRESSION GLOBALE DE LA CONSULTATION ET SUGGESTIONS

Pour chacune des questions suivantes, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C20. Vous êtes satisfait du temps que l'agent de santé vous a accordé. _____/___/

C21. Vous êtes satisfait de votre visite dans cette formation sanitaire. _____/___/

C22. Vous recommanderez cette formation sanitaire à un ami/proche. _____/___/

C23. Vous seriez satisfait si le temps d'attente (avant de voir le médecin) durait : _____/___/___/

minutes

C24. Vous seriez satisfait si le temps de consultation durait : _____/___/___/

minutes

C25. Quels horaires d'ouverture des services vous satisferaient ? _____/___/___/___/___/

heures minutes

PARTIE D

CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DU PATIENT

D1. Sexe : _____ /__/
1=Masculin, 2=Féminin

D2. Niveau d'instruction : _____ /__/
(1=aucun ; 2=primaire 3=secondaire, 4=tertiaire)

D3. Cause de consultation. _____ /__/
*(1=Paludisme 2=Diarrhée 3=IRA 4=Malnutrition
5=Grossesse 6=Autres)*

D4. Milieu de résidence _____ /__/
(1=urbain ; 2=rural)

Le répondant du questionnaire est : le patient

un proche

SOINS INFIRMIERS

Pour chacune des questions C5 à C8, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C4. Est-ce qu'un (ou des) infirmier était responsable de votre suivi au cours de votre hospitalisation ? _____/___/

1=oui, 2=je ne suis pas sûr, 3= non (Si réponse = 3, allez à C9)

C5. Quand vous aviez mal, les infirmier(e)s ont fait le maximum pour vous soulager. _____/___/

C6. Les infirmiers/ères se sont montrés disponibles pour répondre à vos questions et appels. _____/___/

C7. Les infirmiers/ères ont été respectueux, gentils et aimables à votre égard. _____/___/

C8. Les infirmiers/ères vous ont semblé compétents pour réaliser les pansements, les injections
les prises de sang... _____/___/

SOINS MEDECINS

Pour chacune des questions C10, C12 et C13, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C9. Est-ce qu'un (ou des) médecin était responsable de votre suivi au cours de votre hospitalisation ? _____/___/

1=oui, 2=je ne suis pas sûr, 3= non (Si réponse = 3, allez à C14)

C10. Les médecins vous ont bien expliqué votre maladie (son évolution possible, le traitement). _____/___/

C11. Le nombre de visites de médecin par jour. _____/___/

C12. Les médecins ont été respectueux, gentils et aimables à votre égard. _____/___/

C13. Les médecins vous ont semblé compétents (leur aptitude à poser un diagnostic, la minutie avec laquelle vous avez été examinés et leur capacité à vous soigner) _____/___/

INFORMATION MEDICALE

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C14. Les infirmiers/ères et les autres membres du personnel de l'hôpital vous ont bien expliqué les examens et traitements, et indiqué ce qui vous attendait. _____/___/

C15. On vous a informé des résultats de vos examens et prises de sang. _____/___/

C16. On vous a expliqué les effets indésirables et les risques de vos examens et traitements. _____/___/

C17. Votre famille et vos proches ont été informés de votre état et de vos besoins. _____/___/

RESTAURATION

Pour les questions C19 et C21, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C18. Avez-vous consommé les repas servis par le service restauration de l'hôpital ? _____/___/

1=oui, 2=non. (Si réponse = 2, allez à C22)

C19. Vous êtes satisfaits de la qualité des repas servis. _____/___/

C20. Vous êtes satisfaits de la quantité des repas servis. _____/___/

C21. Vous êtes satisfaits de la variété des repas servis. _____/___/

SEJOUR HOSPITALIER

Pour les questions C23 à C25, s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C22. Le service d'hospitalisation vous a paru : _____/___/
(1= Très calme, 2=plutôt calme, 3=plutôt bruyant, 4=Très bruyant, 5=Sans opinion)

C23. Les locaux vous ont paru propres. _____/___/

C24. Votre chambre d'hospitalisation était confortable (*bruit, température et propreté*) _____/___/

C25. Votre lit d'hospitalisation vous a paru confortable (propreté du matelas et accessoires du lit). _____/___/

IMPRESSION GLOBALE DE L'HOSPITALISATION

C26. Recommanderiez-vous cet hôpital à votre famille ou à vos proches s'ils devaient être hospitalisés pour la même raison que vous ? _____/___/
(1=Oui, tout à fait ; 2=Oui, probablement ; 3=Non, probablement ; 4=Non, en aucun cas)

C27. Si vous deviez à nouveau être hospitalisé(e), choisiriez-vous cet hôpital ? _____/___/
(1=Oui, tout à fait ; 2=Oui, probablement ; 3= Non, probablement ; 4= Non, en aucun cas)

C28. Globalement, êtes-vous satisfait de votre hospitalisation ? _____/___/
(1=Très satisfait, 2=Plutôt satisfait, 3=Plutôt insatisfait, 4=Très insatisfait, 5= Sans Opinion)

C29. Globalement le coût de l'hospitalisation vous a semblé: _____/___/
(1=Très satisfaisant, 2=Plutôt satisfaisant, 3=Plutôt satisfaisant, 4=Très satisfaisant, 5= Sans Opinion)

CARACTERISTIQUES DE L'ETAT DE SANTE DU PATIENT

C30. Mode d'entrée à l'hôpital. _____/___/
1=Urgence, 2=En provenance d'une consultation externe, 3=Hospitalisation programmée, 4=Transfert en provenance d'un autre hôpital, 5= Autres, à préciser _____.

C31. Comparativement à votre admission à l'hôpital, vous considérez que votre état de santé s'est amélioré : __/___/
1=Oui, 2=Un peu, 3=Non

C32. Vous estimez que la durée de votre séjour à l'hôpital a été : _____/___/
1=Trop longue, 2=longue, 3=Courte, 4=Trop courte, 5=Sans opinion

BRANCARDAGE DU PATIENT

Pour chacune des questions (C34, C35, C36), s'il vous plaît, donnez la réponse qui correspond le mieux à ce qui s'est passé:

1=Tout à fait d'accord, 2=Plutôt d'accord, 3= Plutôt pas d'accord, 4=Pas du tout d'accord, 5=Sans Opinion

C33. Durant votre séjour, avez-vous fait recours au service de brancardage? _____/___/
1=oui, 2=non. (Si non, allez à D1)

C34. Les brancardiers/ères se sont montrés disponibles pour répondre à votre demande de déplacement. ____/___/

C35. Les brancardiers/ères ont été respectueux (euses), gentils et aimables à votre égard. ____/___/

C36. Vous avez été satisfait(e) du service de brancardage. _____/___/

PARTIE D

CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DU PATIENT

D1. Sexe : _____ /__/

1=Masculin, 2=Féminin

D2. Niveau d'instruction : _____ /__/

(1=aucun ; 2=primaire 3=secondaire, 4=tertiaire)

D3. Profession : _____ /__/__/___/

(code voir annexe)

D4. Milieu de résidence _____ /__/

(1=urbain ; 2=rural)

SUGGESTIONS DU PATIENT POUR L'AMELIORATION DES CONDITIONS DE L'HOSPITALISATION

Au cours de votre séjour, est-ce que quelque chose vous a agréablement surpris ?

Au cours de votre séjour, est-ce que quelque chose vous est apparue désagréable ?

Qu'est-ce qui mériterait selon vous d'être amélioré dans cet hôpital ?

Le répondant du questionnaire est : le patient

un proche