

Nous avons à cœur d'être au plus près de vos besoins et d'adapter au mieux les priorités de votre prise en charge. Pour cela, n'hésitez pas à remplir ce questionnaire afin de nous aider à améliorer nos services.

Votre séjour

Votre service de soins

Durée de votre séjour

- d'1 semaine + d'1 semaine
 1 à 2 semaines + de 2 semaines

Votre chambre

- Chambre simple Chambre double

Vous concernant

Etes-vous...

- Un homme Une femme Autre

Dans quelle tranche d'âge vous situez vous ?

- 15 à 19 ans 20 à 24 ans 25 à 39 ans
 40 à 54 ans 55 à 64 ans 65 ans ou plus

Vous avez rempli ce questionnaire

- Seul Avec un proche Avec un soignant

Avez-vous été satisfait(e) à votre accueil ?

Dans le service



				
	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
Accessibilité des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil à votre arrivée dans le service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des informations données sur vos droits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous a-t-on remis le livret d'accueil

- Oui Non

Vous a-t-il été présenté et expliqué ?

- Oui Non

Avez-vous été satisfait(e) de votre prise en soins ?

Du respect de vos droits



				
	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
De la qualité des soins reçus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'information donnée sur votre traitement (médicament, motif d'hospitalisation, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De la prise en charge de votre douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du respect de votre intimité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous été satisfait(e) de vos relations avec les professionnels ?

Avec les professionnels soignants (Infirmières, Aide soignantes, ASH)



				
	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
Leur écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La clarté de leurs explications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Avec les professionnels médicaux (Médecins, Chirurgiens, Sage Femmes)



	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
Leur écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La clarté de leurs explications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De la qualité de prise en charge dans un autre service

Oui

Non

Avez-vous été satisfait(e) des prestations hôtelières ?

La Restauration



	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
La qualité des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La quantité des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La variété des repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La présentation des plateaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'hygiène de la chambre



	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
La propreté des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son environnement sonore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les prestations annexes



	Très insatisfait	Peu satisfait	Assez satisfait	Très satisfait
Télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wifi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Préparation de votre sortie

Avez-vous été associé(e) à la préparation de votre sortie ?

Oui

Non

Votre satisfaction globale

Note globale de votre prise en charge

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Recommanderiez-vous cet établissement ?

Oui

Non

Observations et suggestions d'améliorations

