

Avez-vous lu le livret d'accueil ?

- Oui Non
- Je ne l'ai pas trouvé

Si oui, avez-vous trouvé que les informations qu'il contient sont :

- Utiles Inutiles
- Claires Incompréhensibles

DANS LE SERVICE DE SOINS

Le personnel était-il poli et aimable ?

- Oui Non
- Pas toujours

Le personnel était-il à votre écoute ?

- Toujours Souvent
- Parfois Jamais

Avez-vous eu des explications sur votre traitement ou votre état de santé sans être obligé de le demander ?

- Toujours Souvent
- Parfois Jamais

Pensez-vous que la confidentialité a été respectée pendant votre hospitalisation ?

- Oui Non
- Pas toujours

Des précautions ont-elles été prises pour le respect de votre intimité ?

- Toujours Souvent
- Parfois Jamais

PRISE EN CHARGE DE VOTRE DOULEUR

Le soulagement de votre douleur a-t-il été ?

- Excellent Bon
- Moyen Mauvais
- Je n'ai pas eu de douleur

LA SECURITE DES SOINS

Vous a-t-on demandé de décliner votre identité au cours de votre séjour :

(Plusieurs réponses possibles)

- A l'arrivée au bureau des entrées
- A l'arrivée dans le service
- Plusieurs fois au cours du séjour

Avez-vous vu les professionnels se désinfecter les mains avant les soins ?

- Toujours Souvent
- Parfois Jamais

Au cours de votre séjour, avez-vous refusé un soin, un médicament ou un examen ?

- Oui Non

Si oui, les professionnels ont-ils pris en compte votre refus ?

- Oui Non

Avez-vous pu en parler avec le médecin ?

- Oui Non

PRESTATIONS HOSTELIERES

Que pensez-vous du confort de votre chambre : propreté, bruit, aménagement, température ?

- Excellent Bon
- Moyen Mauvais

Si vous trouvez le confort moyen ou mauvais, selon vous, quel(s) est/sont le(s) point(s) à améliorer ?

- Propreté Bruit
- Aménagement température

Que pensez-vous des informations données sur les tarifs, la télévision, le téléphone ?

- Excellentes Bonnes
- Moyennes Mauvaises

Si vous trouvez les informations moyennes ou mauvaises, selon vous, la(es)quelle(s) est/sont à améliorer ?

- Tarifs TV
- Téléphones

Que pensez-vous des repas servis ?

- Excellents Bons
- Moyens Mauvais

VOTRE SORTIE

Avez-vous été prévenu suffisamment tôt pour prendre vos dispositions ?

- Oui Non

Les informations données (traitement, activités autorisées,...) au moment de votre sortie vous ont paru :

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

APPRECIATION GLOBALE DU SÉJOUR

Quelle est votre opinion générale sur votre séjour :

- Excellente Bonne
- Moyenne Mauvaise

Recommanderiez-vous l'établissement à votre entourage s'il devait être hospitalisé ?

- Oui Non

Que suggérez-vous pour améliorer l'accueil et l'information dispensée à l'accueil du patient ?

.....
.....
.....
.....
..... →