

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous consacrer quelques instants pour compléter ce questionnaire d'évaluation de votre séjour.

Vos remarques et suggestions nous permettront de mieux répondre à vos attentes.

Déposez le questionnaire dans la boîte intitulée « Questionnaire de satisfaction », située à l'entrée du service.

L'ACCUEIL

A votre arrivée dans le service, la **personne qui vous a accueilli s'est t-elle présentée** ?

Oui Non

Le **personnel s'est montré** à votre égard :

Accueillant Correct Indifférent Impoli

Avez-vous reçu des **informations claires concernant vos conditions de séjour** ?

Oui Non

Vous a t'on **remis le livret d'accueil** ?

Oui Non

Vous a t'on **présenté le service** ?

Oui Non

Les **conditions d'accueil** vous ont elles paru :

Excellentes Bonnes Moyennes Mauvaises

LES SOINS

Les **relations avec les médecins** ont été :

Excellentes Sobres Indifférentes Inexistantes

Les **informations données par les médecins** au cours de votre séjour vous ont paru :

Très claires et autant que vous le souhaitez Claires mais rares
 Confuses Inexistantes

Vous avez pu **voir votre médecin** :

Autant que vous le souhaitez Pas suffisamment Trop rarement Jamais

Les **informations données par le personnel soignant** au cours de votre séjour vous ont paru :

Très claires et autant que vous le souhaitez Claires mais rares
 Confuses Inexistantes

Les **soins infirmiers** ont été dispensés de manière :

Consciencieuse Sobre A la chaîne Négligée

Les **soins d'hygiène** (toilette, changes...) ont été effectués de façon :

Douce et efficace Sobre et efficace
 « A la va-vite » Sans ménagement

Pendant votre séjour, avez-vous eu des **douleurs** ?

Oui Non

Si oui, pensez-vous que l'on ait fait tout ce qui était possible pour **calmer votre douleur** ?

Tout Presque tout Un peu Pas du tout

HOTELLERIE ET RESTAURATION

Votre chambre

Le **meuble** vous a paru :

Très confortable Confortable Inconfortable Très inconfortable

Au niveau de **l'entretien, du nettoyage** :

Très propre Propre Parfois limite Sale

Les repas

Qualité de la nourriture :

Excellente Bonne Moyenne Mauvaise

Présentation des repas :

Très appétissante Appétissante Peu appétissante Repoussante

Menus :

Très variés Variés Peu variés Toujours pareils

Les repas étaient ils **chauds** ?

Oui Non

Globalement que pensez-vous de la **prestation repas** ?

Très satisfaisant Satisfaisant Moyennement satisfaisant insatisfaisant

APPRECIATION GLOBALE DU SEJOUR

Au moment de quitter le Centre hospitalier, **votre impression** est dans l'ensemble :

Excellente Bonne Moyenne Mauvaise

Remarques générales et suggestions :

.....
.....
.....