

Merci de remettre ce questionnaire, complété par vos soins, à un membre de l'équipe, ou le déposer dans la boîte prévue à cet effet dans le hall, ou bien encore de nous le retourner à l'aide de l'enveloppe jointe.

Votre Nom (facultatif) : Votre âge (facultatif) :

Homme Femme

Date d'entrée : Date de sortie :

L'ACCUEIL DANS L'HOPITAL

Est-ce votre premier séjour dans cet hôpital ?..... Oui Non

Avez-vous reçu le livret d'accueil ?..... Oui Non Ne sait plus

L'avez-vous lu ?..... Oui Non Ne sait plus

Si oui, les informations contenues dans ce livret vous ont paru :

Claires..... Oui Non Ne sait plus

Utiles..... Oui Non Ne sait plus

DANS LE SERVICE

L'accueil dans le service a été

Très bon Bon Moyen Mauvais

Les personnes qui vous ont accueilli (e) se sont-elles présentées

Toutes La plupart Quelques-unes Aucune

Par leur fonction..... Oui Non

CENTRE HOSPITALIER DE MONTIER EN DER :

- Site de Montier en Der – Médecine/SSR, EHPAD « Résidence des Aînés »
- Site de Sommevoire - EHPAD « Gérard de Hault »

26, Rue Audiffred _ Montier en Der _ 52220 LA PORTE DU DER

Tel : 03 25 04 22 20

Fax : 03 25 04 04 86

Avez-vous demandé une chambre à un lit ? Oui Non

Si oui l'avez-vous obtenue ? Oui Non

Des informations pratiques (lit, sonnette, téléphone, repas, visites, ...)

Vous ont été données Oui Non

Vous a-t-on informé (e)

De la durée approximative de votre séjour ? Oui Non

Pendant votre séjour

Considérez-vous avoir été écouté (e) Oui Non

DURANT LE SEJOUR, COMMENT QUALIFIERIEZ-VOUS LES ELEMENTS SUIVANTS

	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Non concerné
CHAMBRE					
Aménagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Confort du lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du linge fourni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Calme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TELEPHONE

Prestation fournie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonctionnement du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TELEVISION

Prestation fournie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonctionnement du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CENTRE HOSPITALIER DE MONTIER EN DER :

- Site de Montier en Der – Médecine/SSR, EHPAD « Résidence des Aînés »
- Site de Sommevoire - EHPAD « Gérard de Hault »

26, Rue Audiffred _ Montier en Der _ 52220 LA PORTE DU DER

Tel : 03 25 04 22 20

Fax : 03 25 04 04 86

	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Non concerné
REPAS					
Respect du régime alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quantité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Horaires de distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temps laissé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aide éventuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPECT DE

L'intimité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La confidentialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vos croyances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOULAGEMENT DE LA DOULEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELATIONS AVEC :

Les médecins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les infirmières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les aides-soignantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le kinésithérapeute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le bureau des admissions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUALITE GLOBALE DES SOINS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

L'INFORMATION

Estimez-vous avoir été clairement informé (e) sur

- Les aides possibles lors du retour à domicile Oui Non Ne sait plus
- Les soins dont vous avez bénéficié Oui Non Ne sait plus
- Les traitements prescrits Non concerné Oui Non Ne sait plus

CENTRE HOSPITALIER DE MONTIER EN DER :

- Site de Montier en Der – Médecine/SSR, EHPAD « Résidence des Aînés »
- Site de Sommevoire - EHPAD « Gérard de Hault »

26, Rue Audiffred _ Montier en Der _ 52220 LA PORTE DU DER

Tel : 03 25 04 22 20

Fax : 03 25 04 04 86

Votre consentement a-t-il été recueilli en cas de ?

Participation des stagiaires aux soins

Non concerné Oui Non Ne sait plus

APPRECIATION GLOBALE

Avez-vous le sentiment d'avoir été traité(e) avec respect? Oui Non

Sinon pourquoi _____

En cas de litige, avez-vous pu vous exprimer ? ... Oui Non Non concerné

Notez votre satisfaction globale - 1 = pas satisfait du tout - 10 = très satisfait

(entourez un chiffre) -1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10

Est-ce que vous recommanderiez cet hôpital ? Oui Non

VOS REMARQUES ET SUGGESTIONS

Si aide au remplissage du questionnaire merci de préciser :

famille, proche personnel

Merci d'avoir participé à cette démarche dont le but est l'amélioration constante de la qualité de votre prise en charge au centre hospitalier.

Version 12 du 1^{er} janvier 2020

CENTRE HOSPITALIER DE MONTIER EN DER :

- Site de Montier en Der – Médecine/SSR, EHPAD « Résidence des Aînés »
- Site de Sommevoire - EHPAD « Gérard de Hault »

26, Rue Audiffred _ Montier en Der _ 52220 LA PORTE DU DER

Tel : 03 25 04 22 20

Fax : 03 25 04 04 86