

Dans votre chambre, vous avez trouvé la tranquillité :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Qu'avez vous pensé de la qualité des repas :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Qu'avez vous pensé de la quantité des repas :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Qu'avez vous pensé de la variété des repas :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

## A VOTRE DEPART

Comment considérez-vous l'information reçue sur le traitement et les soins à poursuivre :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Comment considérez-vous l'ensemble de votre séjour :

Très satisfaisant  Satisfaisant  Peu satisfaisant  Insatisfaisant

## VOS COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Centre Hospitalier Paul Nappez - Morteau



Centre Hospitalier  
Paul NAPPEZ  
Morteau



Bienvenue au centre Hospitalier de Morteau

## QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Vous venez de séjourner au sein de notre établissement, votre avis nous intéresse.

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire et le remettre au personnel de votre service afin que notre établissement puisse améliorer ses prestations. Une enveloppe est à votre disposition pour respecter la confidentialité de vos réponses qui seront analysées en commission des relations avec les usagers

Date : ..... Service : .....

Partie facultative

Souhaitez-vous une réponse de notre part :  Oui  Non

Nom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... .....

## A VOTRE ARRIVEE

Vous avez trouvé l'accès à l'établissement (si concerné) :

Très facile  Facile  Assez difficile  Difficile

Le stationnement vous a paru (si concerné) :

Très facile  Facile  Assez difficile  Difficile

Dans l'établissement, l'accès aux services vous a paru :

Très facile  Facile  Assez difficile  Difficile

## L'ACCUEIL

Votre impression sur l'accueil par le personnel aux admissions a été :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Votre impression sur l'accueil par le personnel dans le service a été :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

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

Oui  Non

Si oui, l'information était :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

## DURANT VOTRE SEJOUR

La connaissance de l'identité et la fonction de vos interlocuteurs a été :

Très facile  Facile  Assez difficile  Difficile

Votre relation avec le personnel soignant vous a paru :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Votre relation avec les médecins vous a paru :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Les soins vous ont été dispensés en respectant votre dignité :

Oui  Non

Si votre mobilité était réduite, l'aide apportée aux activités de la vie quotidienne (repas, toilette, ...) vous a semblé :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Vous estimez que votre intimité a été respectée de manière :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

L'évaluation de la douleur vous a-t-elle semblée :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Si vous avez eu besoin d'un traitement contre la douleur, la rapidité avec laquelle le traitement a été délivré vous a semblé :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Si vous avez eu besoin d'un traitement contre la douleur, son efficacité vous a semblé :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Vos valeurs culturelles (religieuses, alimentaires, ... etc.) ont été respectées de manière :

Très satisfaisantes  Satisfaisantes  Peu satisfaisantes  Insatisfaisantes

Que pensez-vous de l'information reçue sur votre état de santé :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

La confidentialité sur votre état de santé a été respectée de manière :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante

Vous a-t-on proposé de désigner une personne de confiance :

Oui  Non

## LE CONFORT HOTELIER

Dans votre chambre, vous avez trouvé, le confort :

Très satisfaisant  Satisfaisant  Peu satisfaisant  Insatisfaisant

Dans votre chambre, vous avez trouvé, la propreté :

Très satisfaisante  Satisfaisante  Peu satisfaisante  Insatisfaisante