

Direction des Usagers
CESAME
Sainte Gemmes-sur-Loire
B.P.50089
49137 LES PONTS DE CE Cedex



QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Votre séjour s'achève et votre avis sur le CESAME nous intéresse. Aussi, pour nous aider à améliorer encore à l'avenir la qualité de la prise en charge des patients hospitalisés, je vous serais reconnaissant de nous faire part de vos remarques à l'aide de ce questionnaire.

L'exploitation de ce document est anonyme. Une fois que vous l'aurez complété en cochant les cases correspondant à vos réponses, vous le fermerez au moyen de ses bords autocollants.

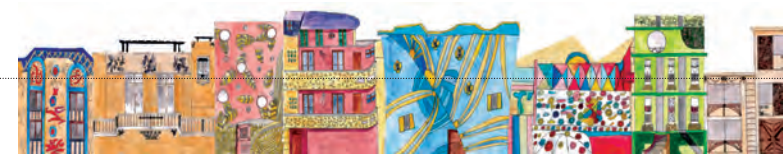
Vous aurez ensuite plusieurs possibilités :

- remettre le document cacheté en main propre à l'équipe du secteur,
- le déposer dans la boîte aux lettres du secteur,
- le déposer dans la boîte aux lettres située devant le bureau d'accueil/ admission à l'entrée de l'hôpital,
- ou le timbrer et l'envoyer à l'adresse suivante :

Direction des Usagers
Centre de Santé Mentale Angevin
B.P.50089 - 49137 LES PONTS DE CE Cedex

Votre opinion nous permettra d'améliorer nos services et nos soins. Je vous remercie du temps que vous consacrerez à ce questionnaire.

Le Directeur



Votre admission

- Dans quel secteur a eu lieu votre hospitalisation ?
 Maine A Maine B URP Maine
 Loire C Loire D Loire E Loire F
 URP 1 Loire URP 2 Loire URP 3 Loire UPAO
- Est-ce votre 1ère hospitalisation ?
 Oui Non
- Combien de temps avez-vous été hospitalisé(e) lors de ce séjour ? jours
- Au moment de votre admission, avez-vous été hospitalisé(e) sans votre consentement ?
 Oui Non
- Etes-vous satisfait de votre accueil au moment de votre admission ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait

Votre séjour

- Etes-vous satisfait des soins qui vous ont été dispensés au cours de votre séjour ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
- Etes-vous satisfait des informations qui vous ont été données lors de votre séjour ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait

- Etes-vous satisfait de la prise en charge de la douleur physique ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
 non concerné
- Etes-vous satisfait de vos relations avec l'équipe du secteur ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
- Etes-vous satisfait de vos relations avec les autres patients ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait

- Etes vous satisfait :
 - du respect de votre intimité ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
 - de vos conditions d'aller et venir pendant votre séjour ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
- D'après vous, les activités qui vous ont été proposées sont :

Suffisantes	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Utiles	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Variées	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Intéressantes	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

- D'après vous, les locaux sont :
Agréables Oui Non
Propres Oui Non
Fonctionnels Oui Non
Bien entretenus Oui Non
- D'après vous, les repas servis à l'hôpital sont :
Bons Oui Non
Variés Oui Non
Suffisants Oui Non

Votre sortie

- Etes-vous satisfait de l'accompagnement qui vous a été proposé pour votre sortie ?
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait
- Au moment de quitter l'hôpital, vous êtes dans l'ensemble :
 pas satisfait peu satisfait satisfait très satisfait

NB : Avez-vous bien renseigné le numéro de votre secteur en début de questionnaire ?

Remarques et suggestions

.....

.....

.....

.....

.....

.....

