

Donnez-nous votre avis sur votre séjour à la maternité

Soucieux de **la qualité** de votre prise en charge et de **votre satisfaction**, nous vous remercions de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire. Lors de votre sortie, vous pourrez remettre au personnel ce questionnaire dans l'enveloppe jointe ou le déposer dans la boîte aux lettres « questionnaires de satisfaction » à proximité des ascenseurs.

La Direction

Date :

Nom (facultatif) :

L'accueil

Avez-vous été satisfait(e) :

1. De l'accès à l'hôpital (transports en commun, parking, signalisation...) ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

2. De l'accueil administratif ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

3. De l'accueil à la maternité ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

L'hôtellerie

Avez-vous été satisfait(e) :

4. De la propreté de votre chambre ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

5. Du confort de votre chambre ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

6. Du calme de votre chambre ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

7. De la qualité des repas ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

8. De la quantité des repas ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

9. Des horaires du service des repas ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

10. Des horaires des visites de votre entourage ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

11. Des services mis à votre disposition (TV, téléphone, presse...) ?

Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

Pôle Santé Sarthe et Loir
La chasse du point du jour - CS 10 129 – Le Bailleul
72 205 LA FLECHE Cedex

Les soins

Avez-vous été satisfait(e):

12. De votre prise en charge en salle de naissance / au bloc opératoire ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

13. De la disponibilité du personnel soignant ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

14. Du respect de votre intimité ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

15. Du respect de la confidentialité des informations vous concernant ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

16. De votre prise en charge lors des soins à la maternité ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

17. De la prise en charge de votre douleur ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

18. De l'accompagnement dans la prise en charge de l'allaitement ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

19. Des conseils reçus concernant les soins au nouveau-né ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

20. Des horaires des soins prodigués à votre enfant ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

Les informations

21. Un livret d'accueil maternité vous a-t-il été remis ?

- oui non

22. Un livret d'accueil général vous a-t-il été remis ?

- oui non

23. Avez-vous trouvé les informations dont vous aviez besoin dans le livret d'accueil général ?

- oui non

24. La signalétique du bâtiment vous paraît-elle suffisante et adaptée ?

- oui non

25. Les informations médicales qui vous ont été communiquées sur votre état de santé étaient-elles claires ?

- oui non

26. Lorsque vous avez eu besoin d'informations complémentaires, avez-vous eu des réponses à vos questions concernant :

- oui non

Si non, de quelle(s) information(s) auriez-vous besoins :.....

Avez-vous été satisfait(e)... :

27. Des explications données pour les traitements et les examens pratiqués ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

28. De l'organisation de votre sortie ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

29. Du traitement et/ou des précautions à suivre après votre sortie pour vous ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

30. Du traitement et/ou des précautions à suivre après votre sortie pour votre bébé ?

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

Les appréciations générales

31. La durée de votre séjour vous a semblé :

- Trop courte Convenable Trop longue

32. Au moment de quitter la maternité, vous êtes globalement :

- Très satisfait Plutôt satisfait Peu satisfait Pas satisfait

33. Recommanderiez-vous la maternité ?

- oui non

Commentaires ou suggestions :

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

Merci de nous avoir consacré ces quelques minutes pour remplir ce questionnaire.

Après avoir plié et inséré ce questionnaire dans l'enveloppe ci-jointe, vous pouvez :

- le déposer dans la boîte aux lettres « questionnaires de satisfaction », à proximité des ascenseurs ;
- le remettre au personnel de l'unité d'hospitalisation ;
- l'envoyer par courrier à l'adresse ci-dessous.