



EVALUATIONS

Formulaire "Questionnaire de Sortie"

L' Accueil

1.1/ Accueil téléphonique

Avez-vous téléphoné au Centre Hospitalier ?

Oui

Non

Quelle est votre appréciation sur les conditions d'accueil ?

Concerné

Non concerné

Qualité des informations données

Très satisfaisant



Amabilité de votre interlocuteur

Très satisfaisant



1.2/ Accueil aux admissions (Service des Relations avec les usagers)

Ecoute et disponibilité

Très satisfaisant



Clarté des informations

Très satisfaisant



1.3/ L'accueil de l'équipe soignante

Ecoute et disponibilité

Très satisfaisant



Clarté des informations

Très satisfaisant



1.4/ Dans quelle(s) unité(s) avez-vous été hospitalisé(e) lors de votre séjour ?

Saint-Luc

Ker Avel

Saint-Bernard

- Sainte-Camille
- Les Glycines
- Clinique d'addictologie : Cure
- Clinique d'addictologie : Pré cure

1.5 / Le livret d'accueil vous a-t-il été remis et commenté ?

- Oui
- Non
- Non concerné (hospitalisation précédente datant de moins de 6 mois)

1.6 / Vos commentaires concernant l'Accueil :

L'information

2.1/ Comment estimez-vous la qualité de l'information concernant :

La confidentialité ?

Très satisfaisant ▼

La désignation d'une personne de confiance ?

Très satisfaisant ▼

La Commission des Usagers ?

Très satisfaisant ▼

Le fonctionnement de l'unité ? (règlement intérieur, dépôt de valeurs, tabac...)

Très satisfaisant ▼

2.1/ Comment estimez-vous la qualité de l'information concernant :

Les Soins, la Thérapeutique Ecoute et disponibilité du médecin

Très satisfaisant ▼

Ecoute et disponibilité de l'équipe soignante

Très satisfaisant ▼

Les informations données concernant vos soins

Très satisfaisant



Les soins qui vous ont été dispensés par :

L'équipe soignante de jour, vous a-t-elle paru...

Très satisfaisant



L'équipe soignante de nuit, vous a-t-elle paru...

Très satisfaisant



La prise en charge de votre douleur mentale...

Très satisfaisant



La prise en compte de votre douleur physique

Très satisfaisant



L'accompagnement social vous a-t-il paru...

Très satisfaisant



Avez-vous eu accès aux activités socio-thérapeutiques et socio-culturelles ?

Oui

Non

Sur prescription médicale (ergothérapie, musicothérapie,...)

Très satisfaisant



En libre accès (cafétéria, bibliothèque, internet...)

Très satisfaisant



Vos commentaires concernant la qualité de votre prise en charge :

Votre maladie

Très satisfaisant



Votre traitement

Très satisfaisant



Les examens effectués

Très satisfaisant



Sur l'ensemble des lieux collectifs, vous semble...

Très satisfaisant

4.2/ Votre appréciation sur votre chambre :

Intimité

Très satisfaisant

Confort

Très satisfaisant

Calme

Très satisfaisant

Propreté de la chambre

Très satisfaisant

Propreté du linge fourni

Très satisfaisant

Etes-vous satisfait de la prestation linge de l'établissement ?

Oui

Non

Non concerné

Présentation

Très satisfaisant

Qualité

Très satisfaisant

Quantité

Très satisfaisant

Goût

Très satisfaisant

Température

Très satisfaisant

Respect du régime

Très satisfaisant

Horaire

Très satisfaisant



4.3/ Vos commentaires concernant l'Hôtellerie :

Organisation de la Sortie

L'organisation vous a-t-elle paru...

Très satisfaisant



5.2/ Vos commentaires concernant l'Organisation de la Sortie :

Et pour conclure...

6.1/ Globalement, votre séjour vous a-t-il convenu ?

Oui

Non

Vos suggestions :

S'agissait-il de votre première hospitalisation au Centre Hospitalier de Bégard ?

Oui

Non

6.3/ Questionnaire rempli :

Seul

Avec l'aide d'un proche

Par un proche

Avec l'aide d'un soignant

Informations facultatives

Nom

Prénom

▶ ENVOYER



FONDATION BON SAUVEUR

1 rue du Bon Sauveur - 22140 Bégard

📞 02 96 45 20 10



CONTACTEZ-NOUS