

Données facultatives :

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____

Merci de votre participation

Madame, Monsieur,

L'EPSM Marne, dans un souci constant d'amélioration de la qualité des soins, a élaboré ce questionnaire afin que vous puissiez exprimer votre degré de satisfaction par rapport à votre séjour.

Nous vous remercions par avance pour le temps consacré à son renseignement.

Vous pouvez le remettre à l'équipe soignante lors de votre sortie ou l'adresser à la Direction Qualité et Gestion des risques.

Ce questionnaire est également téléchargeable sur le site internet de l'établissement <http://www.epsm-marne.fr> à la rubrique « Vos Droits ».

Le Directeur

Nom de l'unité de soins : Date de renseignement :

Vous ne souhaitez pas compléter ce questionnaire

Vous étiez hospitalisé(e) en : Soins Libres Soins sans consentement

S'agit-il de votre première hospitalisation dans l'établissement ? Oui Non

Un livret d'accueil vous a-t-il été remis ? Oui Non

Si oui, le personnel vous en a-t-il expliqué le contenu ? Oui Non

Merci de cocher la case convenant à votre niveau de satisfaction

				Vous n'avez reçu aucune information
Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant	

Votre accueil et admission				
Que pensez-vous des modalités pour vous déplacer dans l'établissement (accessibilité, signalétique) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quel est votre degré de satisfaction concernant les informations données sur :				
- votre mode d'hospitalisation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- la possibilité de désigner une personne de confiance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- la possibilité de déposer des objets en sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vos droits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- les voies de recours ou de réclamation en cas de litige (JLD, CDSP, CDU)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

