





**Merci de cocher la case convenant à votre niveau de satisfaction**

 Très satisfaisant	 Satisfaisant	 Peu satisfaisant	 Pas du tout satisfaisant
<b>SERVICES PROPOSÉS</b>			
Les services proposés (télévision, téléphone...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les facilités offertes à votre entourage (lit accompagnant...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>POUR L'ENSEMBLE DE VOTRE SÉJOUR</b>			
Etes-vous satisfaite de votre séjour ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recommanderiez-vous notre établissement à vos proches ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		

## VOS SUGGESTIONS

Avez-vous des observations ou des suggestions à faire afin d'améliorer la qualité de notre accompagnement ?

.....

.....

.....

.....

## VOUS CONNAITRE

Vos nom et prénom (*facultatif*) : .....

Votre adresse mail : .....@.....

Est-ce votre premier accouchement au Centre Hospitalier de Béziers ?    OUI    NON

**Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.**



# QUESTIONNAIRE DE SORTIE

MATERNITÉ

*Madame, Mademoiselle,*





**N**ous vous remercions par avance pour le temps consacré à compléter le questionnaire ci-après. Vos besoins et vos attentes nous permettent de vous fournir les meilleurs soins et le meilleur service possible. Il est donc important pour nous que vous vous exprimiez librement sur ce qui vous a satisfait ou non satisfait durant votre séjour.

Le questionnaire, une fois complété, peut être remis au cadre de santé, au personnel soignant de votre unité d'hospitalisation ou adressé au **Centre Hospitalier de Béziers, Direction Qualité et Gestion des Risques, 2 rue Valentin Haüy, 34500 BEZIERS.**

Dans l'hypothèse où vous auriez égaré le questionnaire de sortie, vous avez la possibilité de le télécharger sur le site web du Centre Hospitalier de BEZIERS où nous vous encourageons à prendre connaissance des informations sur notre établissement : <http://www.ch-beziers.fr>, rubrique Droits des usagers.

La Directrice

**Merci de cocher la case convenant à votre niveau de satisfaction**

 Très satisfaisant	 Satisfaisant	 Peu satisfaisant	 Pas du tout satisfaisant
---	--	--	--

**LE SUIVI DE GROSSESSE**

Etes-vous satisfaite :

- de l'accueil qui vous a été réservé au secrétariat ?
- des délais de rendez-vous ?
- des séances de préparation à l'accouchement à l'hôpital ?

Le livret d'accueil vous a-t-il été présenté ?     OUI     NON

Ses informations ont-elles facilité votre séjour ?     OUI     NON

Avez-vous reçu une information sur :

- la possibilité de désigner une personne de confiance ?  
 OUI     NON
- la charte du dossier informatisé ?     OUI     NON
- l'entretien du 4<sup>ème</sup> mois ?     OUI     NON

Avez-vous réalisé l'entretien du 4<sup>ème</sup> mois ?     OUI     NON

Votre grossesse a-t-elle été suivie au Centre Hospitalier ?

OUI     NON

Si vous avez été suivie par une sage-femme, est-ce la même qui vous a suivie à chaque consultation ?     OUI     NON

**LA PRISE EN CHARGE EN SALLE DE NAISSANCE**

Etes-vous satisfaite de :

- l'accueil qui vous a été réservé en salle de naissance ?
- l'accompagnement de votre accouchement ?
- la prise en charge de votre douleur ?

Le personnel soignant vous a-t-il proposé, à votre admission en salle, de mettre un bracelet ?     OUI     NON

Avez-vous bénéficié d'une péridurale ?     OUI     NON

Si non pour quels motifs :

Avez-vous réalisé du peau à peau en salle d'accouchement ?

OUI     NON

**VOTRE HOSPITALISATION**

Etes-vous satisfaite :

- du respect de votre intimité lors des soins ?
- de la prise en charge de la douleur ?
- de la prise en charge des soins ?
- des informations reçues sur votre état de santé ?
- des informations reçues sur vos traitements et examens ?
- des conseils pour la gestion des pleurs du nouveau-né ?
- des conseils pour réaliser les soins du cordon ?
- des conseils pour réaliser le bain de votre enfant ?
- des conseils de sortie pour vous (contraception, visite post-natale...) ?
- des conseils de sortie pour votre nouveau-né ?

Si vous avez choisi l'allaitement maternel, êtes-vous satisfaite de l'accompagnement qui vous en a été proposé ?

Etes-vous satisfaite :

- du respect de vos goûts
- de la qualité des repas
- de la quantité des repas
- des horaires des repas
- de l'hygiène des locaux (chambres, sanitaires, couloirs, salles d'examen...)

Avez-vous été gênée par le bruit ?     OUI     NON