



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION MATERNITE

Vous êtes hospitalisée à la Clinique d'Occitanie et nous vous remercions de votre confiance. Afin d'améliorer nos prestations, merci de remplir ce questionnaire et de le remettre dans la boîte aux lettres de la maternité (à côté des ascenseurs visiteurs) ou dans la boîte aux lettres située à l'accueil de la clinique.

En vous remerciant de votre aide
La direction

N° de chambre : Nom de la patiente (facultatif) : Nom du médecin : Date d'entrée :

Merci de cocher la case correspondante (Oui non / 😊 😄 😟 😡) (très satisfait → pas satisfait)

Avant votre hospitalisation			
Vous a-t-on remis le livret d'accueil ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous bénéficié :	<input type="checkbox"/> Oui à la clinique d'Occitanie	<input type="checkbox"/> Oui en externe	<input type="checkbox"/> Non
▪ de séances de préparation à la naissance	<input type="checkbox"/> Oui à la clinique d'Occitanie	<input type="checkbox"/> Oui en externe	<input type="checkbox"/> Non
▪ d'un entretien prénatal précoce (entretien du 4 ^e mois)	<input type="checkbox"/> Oui à la clinique d'Occitanie	<input type="checkbox"/> Oui en externe	<input type="checkbox"/> Non
▪ d'une prise en charge tabacologique (si fumeur)	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
▪ d'une visite de la maternité et du bloc obstétrical			<input type="checkbox"/> Non

L'accueil	Le service hôtelier et la restauration
Orientation dans l'établissement (signalétique)	Qualité des repas (goût, température, présentation)
Pertinence des informations du livret d'accueil	Prestation hôtelière (commande des repas, service)
Temps d'attente lors de votre admission	Equipement de votre chambre
Qualité de l'accueil (au bureau des admissions)	Propreté des locaux

Les soins	Votre appréciation de la prise en charge des :
Accueil et prise en charge en salle de naissance	Obstétriciens
Accueil et prise en charge dans le service maternité	Anesthésistes
Qualité des soins de la mère	Auxiliaires de puériculture
Qualité des soins du nouveau-né	Infirmières
Disponibilité de l'équipe soignante	Sages-femmes
Disponibilité des médecins	Agents hospitaliers
Prise en charge de la douleur	Personnels de radiologie
	Personnels du laboratoire

Information & droits du patient	Conclusion
Informations sur votre grossesse par votre obstétricien	Organisation de votre sortie
Informations délivrées lors de l'entretien individuel du 4 ^e mois	Votre séjour à la clinique d'Occitanie
Informations et accompagnement de votre allaitement maternel	Vos remarques & suggestions :
Informations sur votre état de santé et sur vos soins	
Informations sur l'état de santé et les soins reçus par votre enfant	
Respect de votre intimité et de votre pudeur	
Respect de vos droits en tant que patient (voir charte du patient hospitalisé)	
Pensez-vous avoir été suffisamment écouté durant votre séjour ?	

A votre entrée en maternité, un kit d'accueil vous a-t-il été remis ? Oui Non
Pendant votre séjour, avez-vous eu la possibilité de choisir vos repas (hors cas de prescription de régime alimentaire) ? Oui Non
Avez-vous été invitée au prochain goûter bien-être « bébé et maman » (groupe de paroles dédiées aux mamans) : Oui Non
Avez-vous bénéficié d'une séance de masso relaxation en chambre : Oui Non ; Si oui en avez-vous été satisfaite : Oui Non