

**0. Quel est votre établissement ?**

Si autre établissement, précisez :

**1. Avez-vous rencontré les tops managers de votre établissement pour discuter de cette enquête ?**

**Oui**

**Non**

...Votre Directeur Général ?

...Votre Président de CME ?

...Votre Directeur des Soins ?

**2. Les tops managers de votre établissement ont-ils accepté de participer à l'enquête ?**

**Oui**

**Non**

...Votre Directeur Général ?

...Votre Président de CME ?

...Votre Directeur des Soins ?



**3. Si le Directeur Général a accepté de participer, merci de préciser les circonstances de cet accord :**

- De façon spontanée et engagée
- Avec négociation et clarification des objectifs

Autre :

**3 bis. Si le Directeur Général a accepté de participer, il a renseigné seul le questionnaire :**

- Oui
- Non, avec de l'aide

**Le cas échéant, avec qui le questionnaire a t il été renseigné ?**



**6. Si le Directeur Général a refusé de participer, merci de préciser les circonstances du refus :**

- Par non intérêt
- En raison d'autres priorités institutionnelles
- Souhait de déléguer le remplissage du questionnaire
- Je ne sais pas

Autre :



**4. Si le Président de CME a accepté de participer, merci de préciser les circonstances de cet accord :**

- De façon spontanée et engagée
- Avec négociation et clarification des objectifs

Autre :

- 4 bis. Si le Président de CME a accepté de participer, il a renseigné seul le questionnaire :**
- Oui
  - Non, avec de l'aide

**Le cas échéant, avec qui le questionnaire a t il été renseigné ?**



**7. Si le Président de CME a refusé de participer, merci de préciser les circonstances du refus :**

- Par non intérêt
- En raison d'autres priorités institutionnelles
- Souhait de déléguer le remplissage du questionnaire
- Je ne sais pas

Autre :



**5. Si le Directeur de soins a accepté de participer, merci de préciser les circonstances de cet accord :**

- De façon spontanée et engagée
- Avec négociation et clarification des objectifs

Autre :

**5 bis. Si le Directeur des soins a accepté de participer, il a renseigné seul le questionnaire ?**

- Oui
- Avec de l'aide

**Le cas échéant, avec qui le questionnaire a t il été renseigné ?**



**8. Si le Directeur des soins a refusé de participer, merci de préciser les circonstances du refus :**

- Par non intérêt
- En raison d'autres priorités institutionnelles
- Souhait de déléguer le remplissage du questionnaire
- Je ne sais pas

Autre :

