

Votre opinion générale

Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait(e) de votre séjour ?

Oui Non

 précisez

Si besoin, conseilleriez-vous à un ami ou un proche de venir ?

Oui Non

 précisez

Autres remarques

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vous êtes invité(e) à remettre ce questionnaire :

- dans la boîte aux lettres du service de soins,
- ou dans la boîte aux lettres placée dans le hall de l'hôpital,
- ou l'adresser par courrier à :



M. le Directeur
Centre Hospitalier de Dax-Côte d'Argent
Boulevard Yves du Manoir
BP 323
40107 DAX CEDEX

Questionnaire de sortie

Mademoiselle, Madame, Monsieur,

Afin d'améliorer la qualité de votre séjour, la direction du Centre Hospitalier de Dax-Côte d'Argent vous invite à donner, de manière anonyme, votre appréciation sur l'ensemble de votre hospitalisation.

Nous vous remercions de votre aimable collaboration.

Quand êtes-vous entré(e) au Centre Hospitalier de Dax ? / /

Dans quel service avez-vous été admis(e) ?

Vous avez été admis(e) en urgence entrée programmée

Votre type de chambre simple double

Vous êtes un homme une femme

Quel âge avez-vous ? ans

L'accueil

Votre arrivée à l'hôpital



Que pensez-vous des conditions d'accès à l'hôpital ?

Que pensez-vous des conditions de stationnement à l'hôpital ?

La signalétique vous semble-t-elle adaptée ?

 précisez les motifs d'insatisfaction

.....

L'accueil



Que pensez-vous de l'accueil qui vous a été fait :

- au bureau des admissions ?
- aux urgences ?
- dans le service de soins ?
- à la radiologie ?
- au bloc opératoire ?
- autres services, précisez

Que pensez-vous de l'accueil qui a été réservé à votre entourage ?

Avez-vous reçu des informations claires sur les conditions de séjour ?

précisez les motifs d'insatisfaction

Les conditions d'hébergement

Votre chambre



Comment jugez-vous :

- la propreté de la chambre ?
- le confort de la chambre ?
- la température de la chambre ?
- la prestation télévision ?
- le service téléphone ?
- Avez-vous été gêné(e) par le bruit ?

précisez

précisez les motifs d'insatisfaction

Vos repas



Que pensez-vous de :

- la variété des menus ?
- la qualité des repas ?
- la quantité servie aux repas ?
- A-t-on respecté le choix de vos menus ?

précisez les motifs d'insatisfaction

La prise en charge de vos soins

Les informations relatives à votre prise en charge



Vous a-t'on donné des informations claires sur votre état de santé ?

Avez-vous pu obtenir facilement ces informations ?

Avez-vous été informé (e) des bénéfices et risques du traitement et des actes effectués ?

Avez-vous pu obtenir des informations claires sur l'organisation de votre sortie ?

précisez les motifs d'insatisfaction

La qualité des soins



A-t-on demandé votre consentement aux soins proposés ?

Comment jugez-vous l'ensemble des soins reçus ?

Comment jugez-vous les précautions prises pour respecter votre intimité pendant les soins ?

pendant la toilette ?

pendant les transports ?

Votre douleur a-t-elle été prise en charge et soulagée ?

précisez les motifs d'insatisfaction

Les relations avec l'équipe soignante



Les relations avec l'équipe soignante ont-elles été courtoises ?

Que pensez-vous de la disponibilité du personnel soignant ?

Estimez-vous avoir été pris en charge avec égards ?

Que pensez-vous des précautions prises par les soignants pour assurer la discrétion des informations relatives aux patients ?

précisez les motifs d'insatisfaction