

Pour finir, entourez sur une échelle de 0 à 10, la probabilité que vous recommandiez le Centre Hospitalier de Dax-Côte d'Argent à un ami ou à de la famille

Pas du tout probable 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Très probable

Autres remarques

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

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

Vous êtes invité(e) à remettre ce questionnaire :

- Dans la boîte aux lettres du service de soins ou celle placée dans le hall de l'hôpital.
- Pour toute réclamation, adressez vous par courrier à :

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

Version mars 2023

Questionnaire de sortie



CENTRE HOSPITALIER
Dax-Côte d'Argent



Madame, Monsieur,

Afin d'améliorer la qualité de votre séjour, la direction du Centre Hospitalier 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.



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

En quelques mots, et très spontanément, pouvez-vous nous expliquer pourquoi ?

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



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 pour vous repérer vous semble-t-elle adaptée ?

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 ?

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

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

Les informations relatives à votre prise en charge    

Vous a-t-on donné des informations claires sur le dispositif de la personne de confiance ?

Vous a-t-on donné des informations claires sur votre état de santé ?

Avez-vous donné votre avis sur projet de soins ?

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

Vous a-t-on donné des informations claires sur l'organisation de votre sortie ?

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 ?
- l'accès à internet ?

La qualité des soins    

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

A-t-on respecté votre intimité durant votre séjour (soins, toilette ...)

Avez-vous ressenti des douleurs durant votre hospitalisation Oui Non

Si oui, votre douleur a-t-elle été soulagée ?

Plus globalement, comment appréciez-vous l'ensemble des soins reçus ?

Vos repas    

Que pensez-vous de :

- la variété des menus ?
- la qualité des repas ?
- la quantité servie aux repas ?

Les relations avec l'équipe soignante    

Avez-vous pu identifier les fonctions des différentes personnes travaillant dans le service ?

Comment évaluez-vous les relations avec l'équipe soignante ?

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 confidentialité des informations me concernant ?

Au final, comment évaluez-vous les relations avec l'équipe soignante ?