



Centre hospitalier de Périgueux

QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Afin de vous fournir les meilleurs soins possibles, notre établissement a élaboré ce questionnaire pour que vous puissiez exprimer votre appréciation sur votre séjour. En acceptant de consacrer quelques minutes de votre séjour pour le compléter, vous nous aiderez à améliorer la qualité de nos prestations au bénéfice de tous les usagers.

Si vous souhaitez vous identifier, sachez qu'en cas d'exploitation statistique, les données que vous aurez fournies seront rendues anonymes.

Nom (facultatif) : Prénom (facultatif) :

Sexe : F M

Age :

HOSPITALISATION

Programmée En situation d'urgence

Service d'hospitalisation :

A quelle date êtes-vous sorti(e) :

Quelle a été votre durée de séjour (en jours) ?

VOTRE ACCUEIL

Pensez-vous que l'accueil que vous avez reçu au bureau des entrées était ... ?

Très bon Bon Passable Mauvais Non concerné(e)

Pensez-vous que l'accueil que vous avez reçu au service des urgences était ... ?

Très bon Bon Passable Mauvais Non concerné(e)

Pensez-vous que l'accueil que vous avez reçu dans le service de soins était ... ?

Très bon Bon Passable Mauvais Non concerné(e)

VOTRE SEJOUR

L'information

Connaissez-vous le nom des médecins assurant votre prise en charge ?

Oui Non

Les informations données par les médecins vous ont-elles semblé :

Satisfaisantes Insatisfaisantes

Les informations données par l'équipe soignante vous ont-elles semblé :

Satisfaisantes Insatisfaisantes

Les relations

Les relations avec les médecins ont été :

- Très bonnes Bonnes Passables Mauvaises

Les relations avec le personnel soignant ont été :

- Très bonnes Bonnes Passables Mauvaises

Dans l'ensemble, diriez-vous que les soins que vous avez reçus à l'hôpital étaient :

- Très bons Bons Passables Mauvais

Si vous avez SOUFFERT D'INCONFORTS liés à votre maladie comme des douleurs, nausées, vomissements, mauvaises positions, vertiges, fatigue, pensez-vous qu'ils ont été pris en compte de manière :

- Très bonne Bonne Passable Mauvaise

Le confort

La chambre : que pensez-vous du confort de votre chambre d'hospitalisation ?

- Très bonne Bonne Passable Mauvais

Les repas : vous a-t-on proposé un choix de menus ?

- Oui Non

Que pensez-vous de la qualité des repas servis à l'hôpital ?

- Très bonne Bonne Passable Mauvaise

Le bruit : avez-vous été incommodé(e) par le bruit ? Oui Non

VOTRE SORTIE

Que pensez-vous de la façon dont votre sortie a été organisée (par exemple, l'annonce de votre sortie, votre destination de sortie ...) :

- Très bonne Bonne Passable Mauvaise

APPRECIATION GLOBALE DU SEJOUR

Au moment de quitter l'hôpital, votre impression est dans l'ensemble :

- Très bonne Bonne Passable Mauvaise

Vous avez des remarques à faire, des suggestions à formuler ? N'hésitez pas à les communiquer ci-dessous :

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