



QUESTIONNAIRE DE SORTIE

AAF/EN/032
Date d'application :
01/01/2022
Version 05
Page 1 sur 2

Le Centre hospitalier de Pfastatt s'efforce d'améliorer la qualité de ses prestations. En remplissant ce questionnaire, vous participerez à améliorer le séjour de ceux qui demain feront appel aux services de l'établissement. Veuillez cocher la case correspondante à votre réponse (OUI - NON - Non Concerné).

Questionnaire rempli par le patient : seul avec une aide :
 d'un soignant ? d'un proche ?

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE

OUI NON Non
concerné

L'ACCUEIL

1. Avez-vous été satisfait de l'accueil qui vous a été réservé :

- au service Accueil-Admissions ?
- au service d'hospitalisation ?
- au plateau médico-technique (radiologie) ?

VOTRE SEJOUR

LA RESTAURATION

2. Avez-vous été satisfait de vos repas :

- en qualité ?
- en quantité ?

3. Avez-vous été satisfait de la prise en compte de votre régime alimentaire ?

L'HOTELLERIE

4. Avez-vous été satisfait du confort de votre chambre ?

5. Avez-vous été satisfait de la propreté des locaux ?

6. Avez-vous été satisfait de la tranquillité dans le service ?

7. Avez-vous été satisfait des services annexes (TV, téléphone)

LA CONFIDENTIALITE / VOTRE INTIMITE

8. Estimez-vous que la confidentialité lors de votre hospitalisation a été respectée ?

Si votre réponse est négative, merci de préciser :

9. Estimez-vous que votre intimité a été respectée ?

Si non, expliquez pourquoi :

LES SOINS MEDICAUX

10. Avez-vous été satisfait des soins médicaux réalisés ?

11. Pensez-vous que l'on ait fait tout ce qui était possible pour calmer votre douleur ? ..

12. Avez-vous reçu des informations satisfaisantes concernant votre maladie ?

13. Avez-vous donné votre consentement oral pour les soins et les examens pratiqués ?

14. Avez-vous été informé de la nature et du déroulement des examens réalisés ?

15. Avez-vous pu vous entretenir avec le médecin du service ?

16. Avez-vous donné votre consentement pour que votre entourage rencontre le médecin ?

Si OUI, cette rencontre a-t-elle eu lieu



QUESTIONNAIRE DE SORTIE

AAF/EN/032
Date d'application :
01/01/2022
Version 05
Page 2 sur 2

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE

**OUI NON Non
concerné**

LES SOINS PARAMEDICAUX

17. Avez-vous été satisfait des soins paramédicaux ? (*amabilité, attention à votre égard, gestes et paroles*)

- infirmiers - aides-soignants
- kinésithérapeute
- assistante sociale
- ergothérapeute

18. Avez-vous été satisfait des soins réalisés ?

- le jour
- la nuit
- le week-end

LE PERSONNEL

19. Avez-vous été satisfait de l'attitude du personnel à votre égard ?

- équipe médicale ?
- équipe soignante ?

20. Avez-vous été satisfait de sa disponibilité ?

- équipe médicale ?
- équipe soignante ?

APPRECIATIONS GENERALES

- 21. Vous a-t-on présenté le livret d'accueil ?
- 22. Êtes-vous satisfait de votre séjour ?
- 23. En cas de nouvelle hospitalisation, reviendrez-vous dans l'établissement ?

CRITIQUES ET/OU SUGGESTIONS

INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

Votre service d'hospitalisation

Dates de votre séjour : du ___ / ___ / 20___ au ___ / ___ / 20___

Renseignements facultatifs :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

___ / ___ / ___ / ___ / ___

Vous pouvez :

- soit remettre le questionnaire rempli au responsable du service, soit le déposer à l'accueil (entrée principale)
- soit l'adresser directement à :
Monsieur le directeur du Centre hospitalier de Pfastatt 1 rue Henri Haeffely 68120 PFASTATT

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION