



QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Hôpital d'Instruction des Armées « Robert Picqué »



Date :

Service :

1) Vous avez été hospitalisé :

- Après un passage aux urgences Dans le cadre d'une hospitalisation programmée

2) Si vous avez été accueilli par le SERVICE DES URGENCES de l'hôpital, votre prise en charge a été :

- Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante Pas du tout satisfaisante

Si « Peu ou Pas du tout satisfaisante », pourquoi ?

3) Que diriez-vous de L'ACCUEIL qui vous a été RESERVE par le bureau des entrées ou SHSE (à vous ou à vos proches) lors des FORMALITES ADMINISTRATIVES ?

- Excellent Bon Mauvais Très mauvais

4) L'ACCUEIL que vous avez reçu lors de votre arrivée dans le SERVICE D'HOSPITALISATION a été :

- Excellent Bon Mauvais Très mauvais

5) Etes-vous satisfait des informations contenues dans le livret d'accueil ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait
 Je n'ai pas eu le livret d'accueil Je ne sais pas ce qu'est le livret d'accueil

6) Vous avez pu IDENTIFIER les FONCTIONS des PERSONNELS du service :

- Toujours Presque toujours Parfois Jamais

7) Pendant votre séjour, avez-vous reçu des explications à propos de votre état de santé, des examens réalisés, des soins reçus et de votre traitement :

- Oui Non

Si « OUI » que diriez vous de ces informations au niveau :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
<i>Quantité</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Clarté</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8) Au cours de votre séjour (pour vous ou vos proches), les MEDECINS ont été :

	Toujours	Presque toujours	Parfois	Jamais
<i>Disponibles</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Aimables et Polis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) Au cours de votre séjour (pour vous ou vos proches), le personnel soignant et d'hôtellerie a été :

	Toujours	Presque toujours	Parfois	Jamais
<i>Disponible</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Aimable et Poli</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10) Pensez-vous que le personnel du service a RESPECTE votre INTIMITE ? Oui Non**11) Avez-vous ressenti des DOULEURS PHYSIQUES au cours de votre hospitalisation ?** Oui Non

Si "Oui", êtes-vous satisfait de la prise en charge de celle-ci ?

 Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait**12) D'une manière générale, êtes-vous satisfait de la qualité des soins ?** Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait**13) Comment qualifieriez-vous les prestations suivantes :**

	Excellent	Bon	Mauvais	Très mauvais
<i>Confort de la chambre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Repas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Téléphone</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Télévision</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14) Si vous avez subi des NUISANCES au cours de votre séjour, pouvez-vous en préciser la nature : Aucune nuisance Bruit Température (trop chaud / froid) Autres

Si 'autres', précisez :

15) Avez-vous le SENTIMENT que durant votre séjour, il y a eu des PERTES DE TEMPS OU DES ATTENTES TROP LONGUES ? Oui Non

Si 'Oui', à quelle occasion ?

16) L'ORGANISATION de votre SORTIE a été Excellente Bonne Mauvaise Très mauvaise**17) Pour terminer, donnez-nous votre IMPRESSION GENERALE sur votre séjour dans**

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant
<i>le service</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>l'hôpital</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18) Recommanderiez-vous l'HIA Robert Picqué si l'un de vos proches devait être hospitalisé ? Certainement Probablement Peut-être Probablement pas Certainement pas**Avez-vous des remarques ou suggestions ?**