

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION PATIENT HOSPITALISATION

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Merci de remplir ce questionnaire. Vos remarques et suggestions nous permettront d'améliorer la qualité de la prise en charge et ainsi de mieux répondre à vos attentes.

Nous vous proposons plusieurs niveaux de réponses. Cocher celui qui correspond à votre choix.

Date :				
Votre Nom et prénom (facultatif) :	N° cham	ibre :		
1. PREPARATION DE VOTRE SEJOUR				
	Oui	Non	Non concerné	
 Les informations transmises sur le déroulement de votre séjour ont-elles été pertinentes ? 				
 Avez-vous trouvé facilement les informations sur le site internet et les réseaux sociaux ? 				
2. L'ACCUEIL A VOTRE ADMISSION				
Êtes-vous satisfait de :	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
 La qualité de l'information transmise par les secrétaires administratives 				
- Le temps d'attente				
– La qualité de l'accueil				
- L'orientation dans la structure				
3. VOTRE SEJOUR DANS LE SERVICE DE SOINS	<u> </u>			
Êtes-vous satisfait de :	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
 L'écoute et la disponibilité des équipes soignantes et médecins 				
 La qualité des informations données par les équipes soignantes, les médecins 				
- La qualité des soins du personnel soignant de jour				
- La qualité des soins du personnel soignant de nuit				
 De l'aide apportée aux activités de la vie quotidienne (repas, toilette), si votre mobilité était réduite 				
La prise en charge de la douleur	Oui	Non	Non concerné	
- Avez-vous ressenti des douleurs ?				
Si oui, ont-elles été prises en charge de manière satisfaisante ?				
 Êtes-vous satisfait de la prise en charge globale de votre douleur ? 				
4. VOTRE PASSAGE AU BLOC OPERATOIRE				
Êtes-vous satisfait de :	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
- La qualité de la prise en charge par le brancardier				
 Le délai d'attente avant d'entrer en salle d'opération 				
- L'accueil du personnel du bloc				
- L'accueil du personnel de la salle de réveil				
- La prise en charge de la douleur en salle de réveil				
 La qualité des informations données par les différents professionnels 				

5. <u>Intervenants</u>				
	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
 Si vous avez rencontré les intervenants suivants, avez-vous été satisfait : 				
– Diététicienne				
- Addictologue				
- Psychologue				
- Assistante sociale				
Si vous n'avez pas été satisfait, pourquoi ?				
6. VOTRE OPINION SUR LE RESPECT DU PATIE	<u>INT</u>	Movennement		Non
Êtes-vous satisfait de :	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	concerné
- Le respect de l'intimité				
- Le respect de la vie privée et de la confidentialité des informations personnelles ou médicales				
7. LA QUALITE DES PRESTATIONS HOTELIERES	S			
Êtes-vous satisfait de :	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
- La propreté des chambres				
- La qualité des plats				
- La quantité des plats				
- Le respect des régimes				
- Si vous avez consommé un repas de la carte Prestige, êtes-vous				
Si vous n'avez pas été satisfait, pourquoi ?				
	_			
8. APPRECIATION GLOBALE DE VOTRE SEJOUR	<u> </u>	Mayannanant		Nan
	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait	Non concerné
- Votre appréciation générale sur votre séjour				
VOS REMARQUES ET SUGGESTIONS :				

Les informations que vous communiquez sur ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé par la Clinique du Val d'Ouest pour le besoin du suivi de la qualité et l'évaluation de ses prestations, Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès à vos données, d'un droit de rectification et de limitation du traitement, sous réserve des conditions prévues par les dispositions de droit applicables. Vous disposez également, du droit de vous opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière. Vous pouvez exercer ces droits auprès de notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse de la Clinique.