



ANALYSE Q.SATISFACTION - MED / SSR

DONNEES GENERALES

| | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----|----------|-----|-----|-----|
| Service de Médecine et/ou SSR | Médecine - SSR | 14% | Médecine | 41% | SSR | 34% |
|-------------------------------|----------------|-----|----------|-----|-----|-----|

ACCUEIL

| | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Signalisation des locaux | OUI | 72% | NON | 1% | NSP | 27% |
|--------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Accueil du service Administratif | OUI | 76% | NON | 0% | NSP | 24% |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Accueil dans le service de Soins | OUI | 81% | NON | 0% | NSP | 19% |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

SOINS

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Qualité de la prise en Soins par le Médecin | OUI | 90% | NON | 5% | NSP | 5% |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Qualité des Soins (IDE, AS, ...) | OUI | 94% | NON | 0% | NSP | 6% |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Qualité de la relation (disponibilité et écoute) avec le Médecin | OUI | 88% | NON | 5% | NSP | 7% |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Qualité de la relation (disponibilité et écoute) avec les Soignants | OUI | 96% | NON | 0% | NSP | 4% |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|

DROITS

| | | | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Respect de l'intimité | OUI | 91% | NON | 0% | NSP | 9% |
|-----------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|---------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Information sur l'état de santé | OUI | 82% | NON | 7% | NSP | 12% |
|---------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Respect de la confidentialité des informations médicales | OUI | 86% | NON | 2% | NSP | 13% |
|--|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Recueil de votre consentement avant chaque soin | OUI | 86% | NON | 3% | NSP | 12% |
|---|-----|-----|-----|----|-----|-----|

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Avez-vous eu mal pendant votre séjour ? | OUI | 47% | NON | 31% | NSP | 22% |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Votre douleur a t'elle était prise en compte ? | OUI | 47% | NON | 0% | NSP | 0% |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Votre douleur a t'elle était soulagée ? | OUI | 44% | NON | 3% | NSP | 0% |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|

SEJOUR

| | | | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Confort de la chambre | OUI | 95% | NON | 0% | NSP | 5% |
|-----------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Entretien de la chambre | OUI | 93% | NON | 0% | NSP | 7% |
|-------------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Qualité du linge fourni | OUI | 89% | NON | 0% | NSP | 11% |
|-------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Services proposés (TV, téléphone, WIFI, ...) | OUI | 92% | NON | 1% | NSP | 7% |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Qualité des repas | OUI | 90% | NON | 4% | NSP | 6% |
|-------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Variété des repas | OUI | 89% | NON | 4% | NSP | 7% |
|-------------------|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Qualité des transports sanitaires | OUI | 85% | NON | 0% | NSP | 15% |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

| | | | | | | |
|-----------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|
| Sécurité de l'établissement | OUI | 87% | NON | 0% | NSP | 13% |
|-----------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|

APPRECIATION D'ENSEMBLE

| | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Dans l'ensemble, avez-vous apprécié votre séjour ? | OUI | 96% | NON | 0% | NSP | 4% |
|--|-----|-----|-----|----|-----|----|

| | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|
| Recommanderiez-vous notre établissement ? | OUI | 95% | NON | 1% | NSP | 4% |
|---|-----|-----|-----|----|-----|----|

OBSERVATION(S) ET SUGGESTION(S)

| | |
|-------------|--|
| Positive(s) | <p>Rien à signaler et recommander</p> <p>Ras. Très bien</p> <p>De l'accueil à la chambre, des médecins au personnels soignants, une satisfaction parfaite vue nul par ailleurs</p> <p>Très bien reçu. Merci</p> <p>Très satisfaite de son séjour. Personnel gentil Infirmiers à l'écoute et très dévouées</p> <p>Bon accueil. Personnel compétent et sérieux. Merci à tous et toutes</p> <p>Qualité des soins infirmiers très satisfaisant</p> <p>Relation avec les médecins assez bien"</p> <p>Ras accueil parfait. Grand merci à tous</p> <p>Très bien</p> <p>Rien à dire</p> <p>L'accueil très chaleureux. L'ensemble de l'équipe très bien. On mange bien. Très bon service.</p> <p>Merci à votre équipe</p> <p>Très bons agents</p> <p>Très bon service</p> <p>Qualité des soins ide as : super</p> <p>Bien. Propre. Personnel très gentil.</p> |
|-------------|--|

| | |
|-------------|---|
| | <p>Très bien reçu par l'ensemble des soignants. Ide ++++ les ash sont très gentilles, elles n'arrêtent pas de travailler. La secrétaire très gentille aussi. L'accueil très gentille. Je reviendrai" Bon accueil de tout le personnel Je vous remercie de votre professionnalisme</p> |
| Négative(s) | <p>Temps de visite trop court Le médecin ne passe pas assez Petit problème de TV TV non satisfait, siphon toilette, manque des prises Pas de lumière au lit Pas vu beaucoup le médecin Manque de personnel Médecin peu présent</p> |
| Neutre(s) | <p>Patient en incapacité de répondre (x7)</p> |

Nombre de questionnaire : 104
 Basé sur l'activité du 01/01/22 au 31/12/22