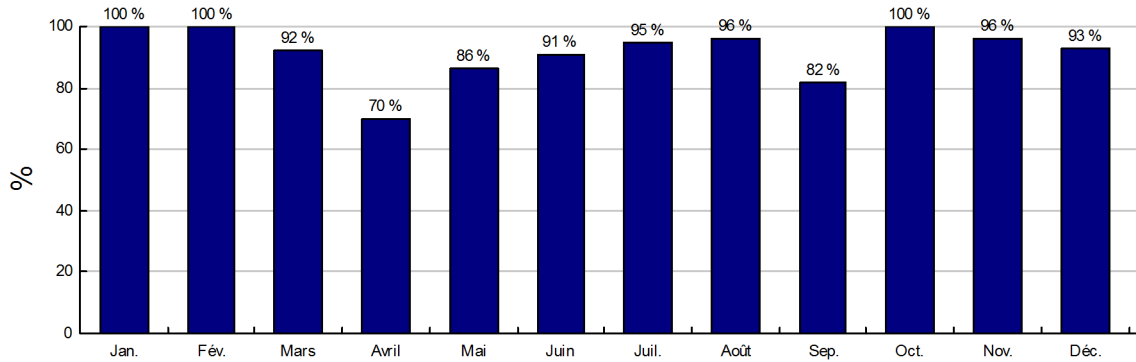


# Evolution annuelle : Questionnaires de satisfaction Patients

## Année 2016

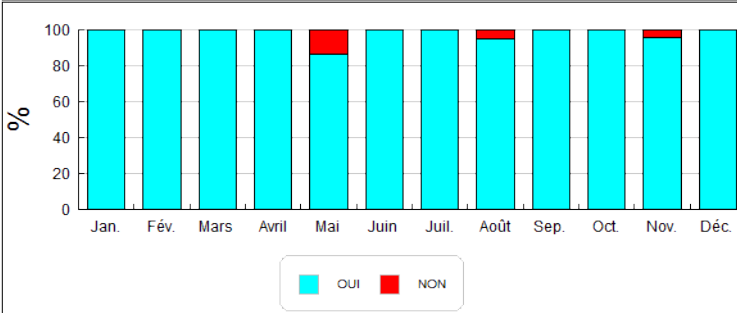
Légende : ■ Excellent ■ Bien ■ Moyen ■ Insuffisant — Non Réponse

### Taux de retour

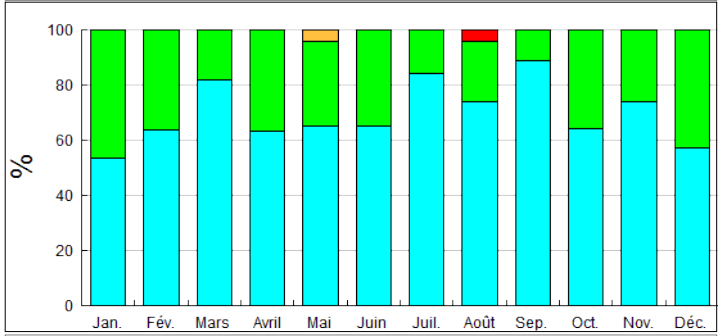


### Admission

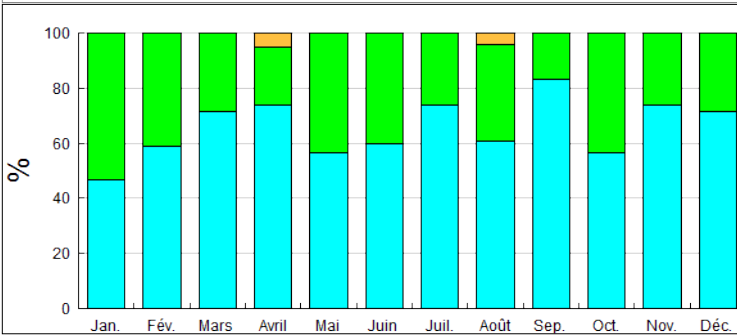
1. Le livret d'accueil vous a été remis lors de votre admission ?



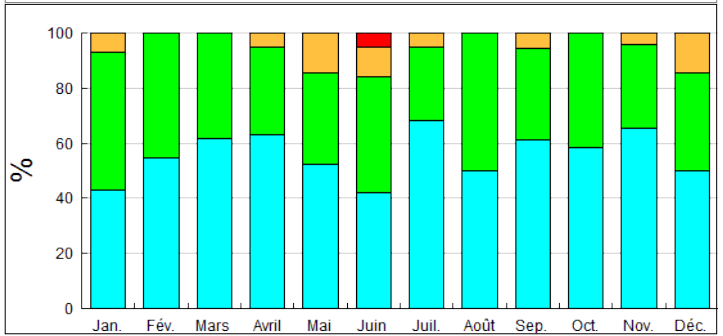
2. - à l'accueil que vous a réservé le personnel ?



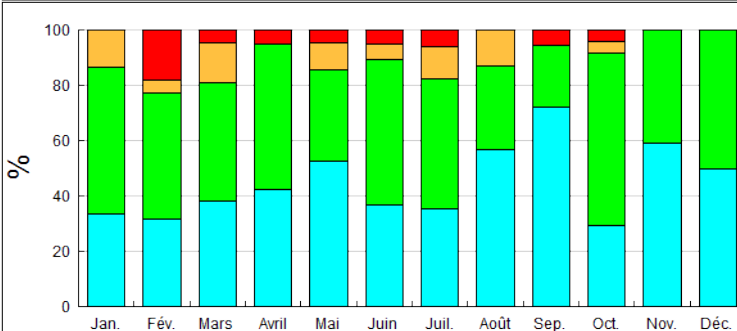
3. - aux formalités d'admission ?



4. - au délai d'attente à votre arrivée à la clinique ?

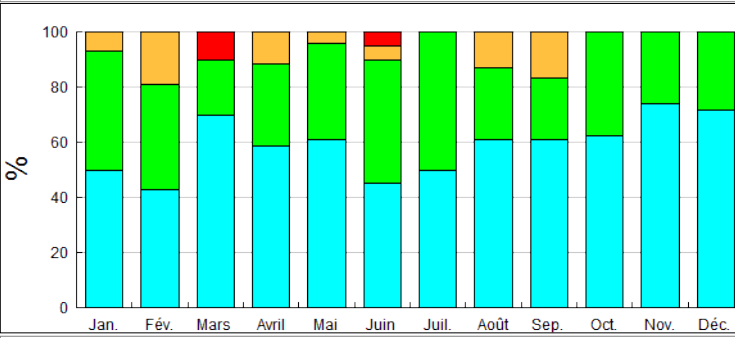


5. Que pensez vous des informations reçues lors de votre arrivée (locaux, personnel, horaires) ?

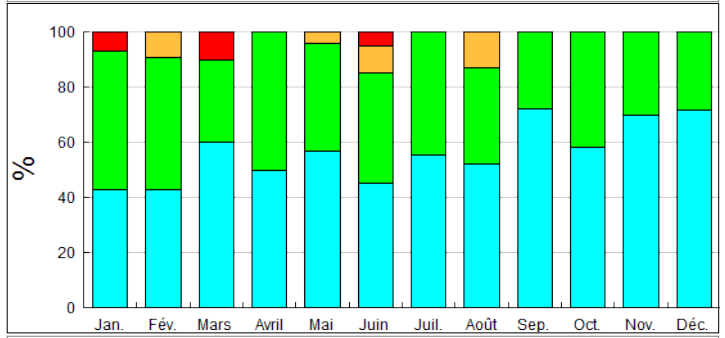


**Soins et relations**

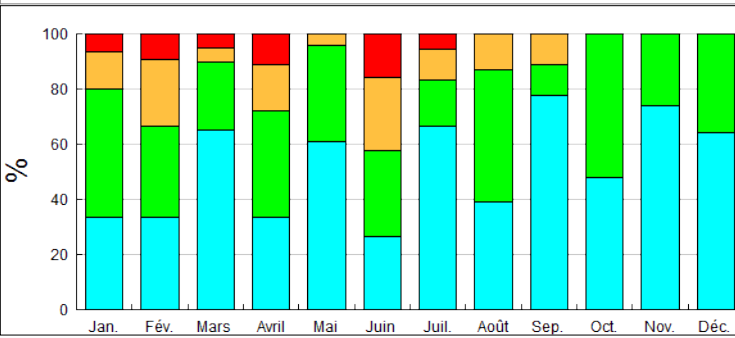
6. - le respect de la confidentialité ?



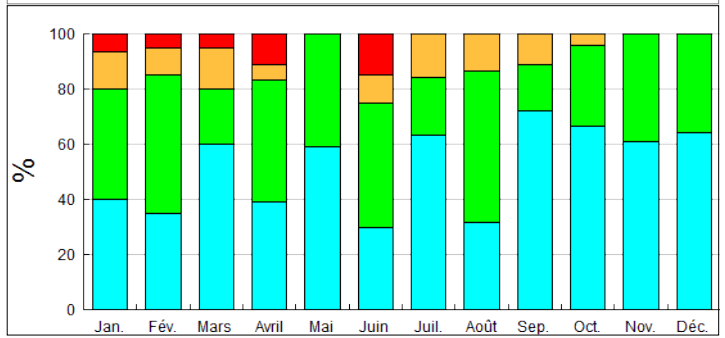
7. - le respect de votre intimité lors des soins, examens ?



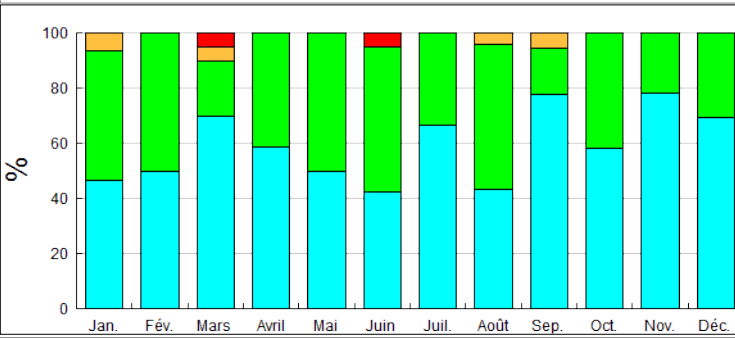
8. - l'écoute et la disponibilité des médecins ?



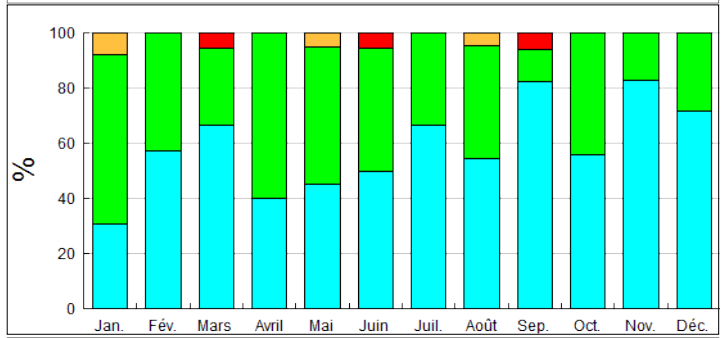
9. - la clarté des informations transmises par le médecin ?



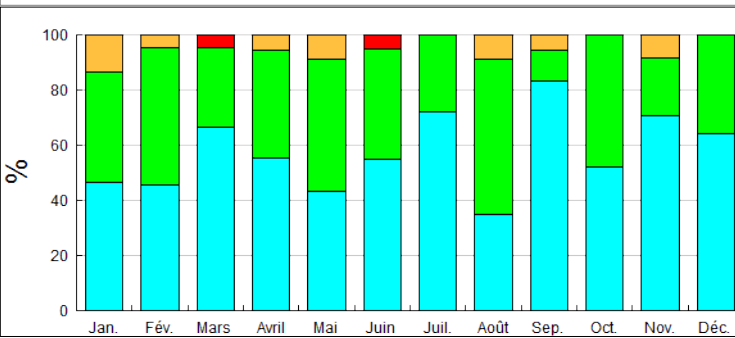
10. - les soins dispensés par le personnel de jour ?



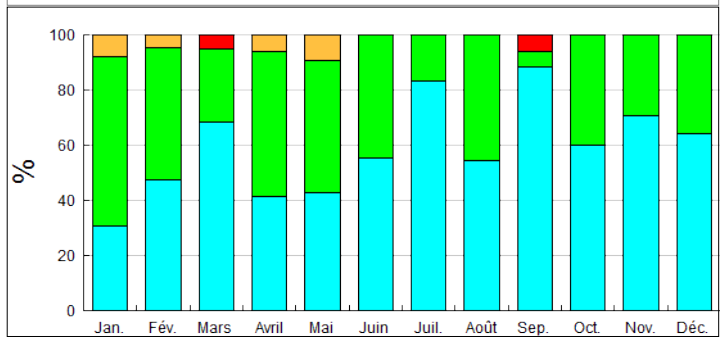
11. - les soins dispensés par le personnel de nuit ?



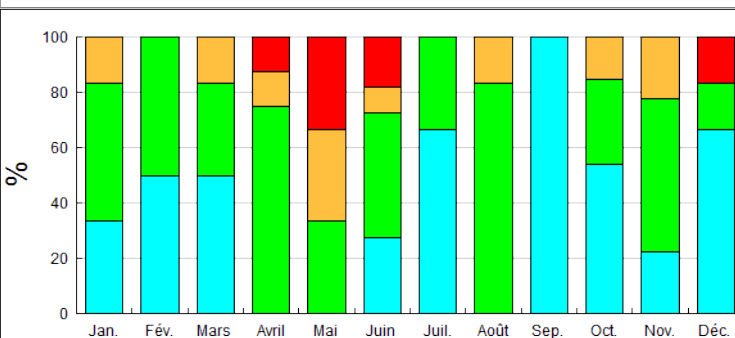
12. - la disponibilité du personnel de jour ?



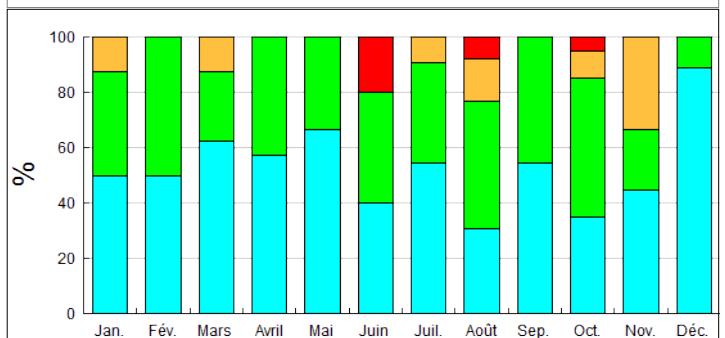
13. - la disponibilité du personnel de nuit ?



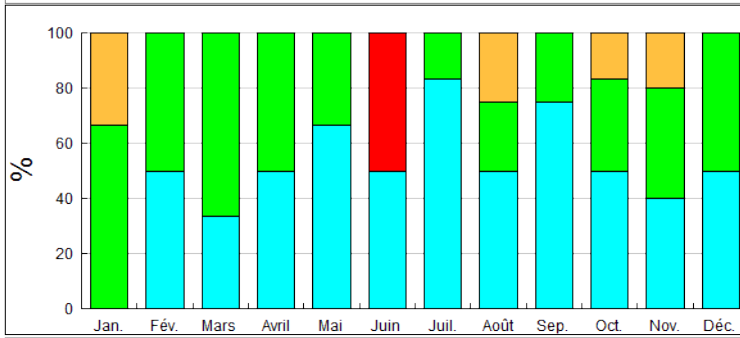
14. - la prise en charge par la société de transport ?



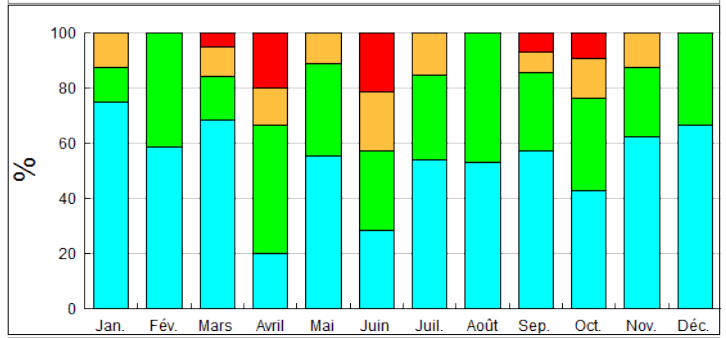
15. La prise en charge psychologique?



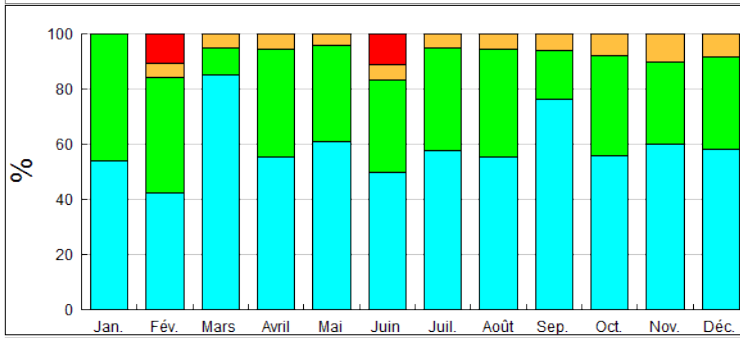
16. La prise en charge par l'assistante sociale?



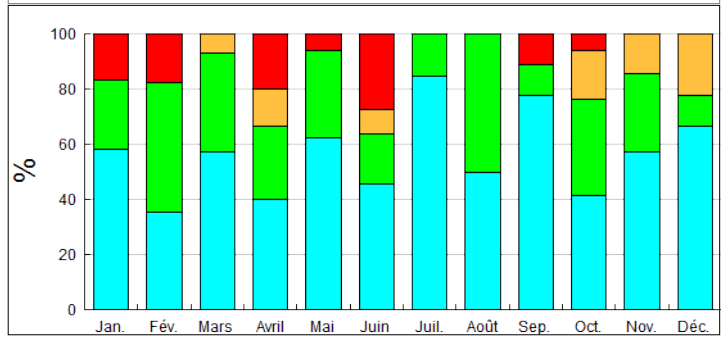
17. La prise en charge par l'enseignant en activité physique adapté en santé?



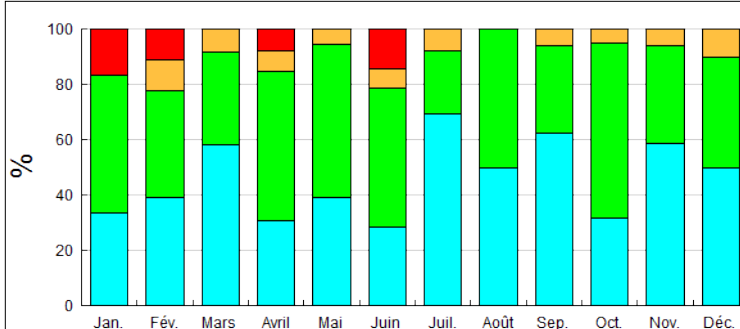
18. La prise en charge par les diététiciennes?



19. La prise en charge en balnéothérapie?

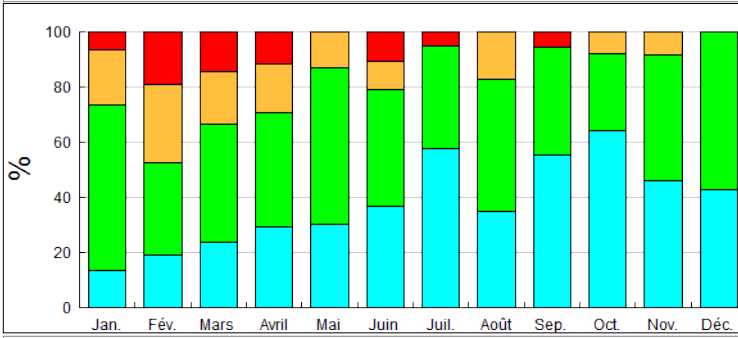


20. Avez-vous été satisfait de la prise en charge de la douleur (information, traitement...)?

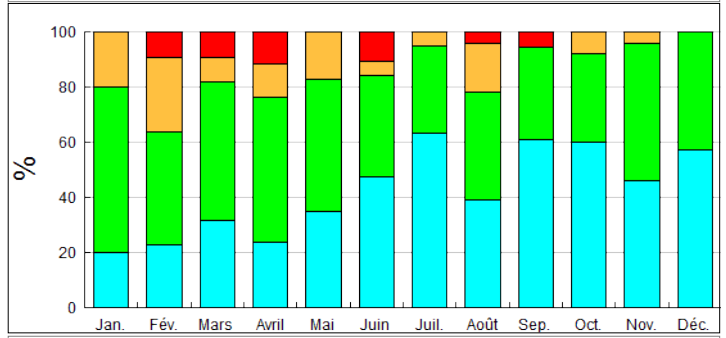


**Services**

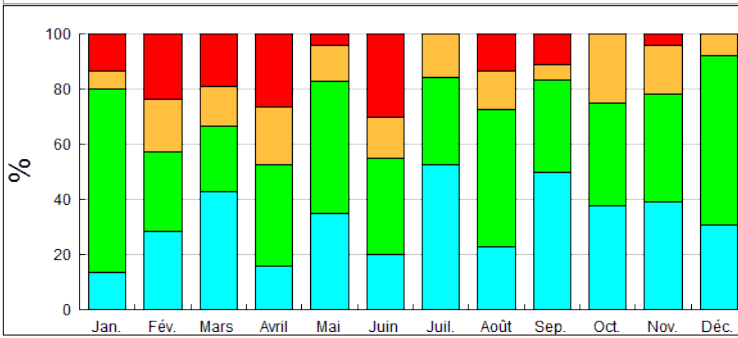
21. - la propreté de l'établissement ?



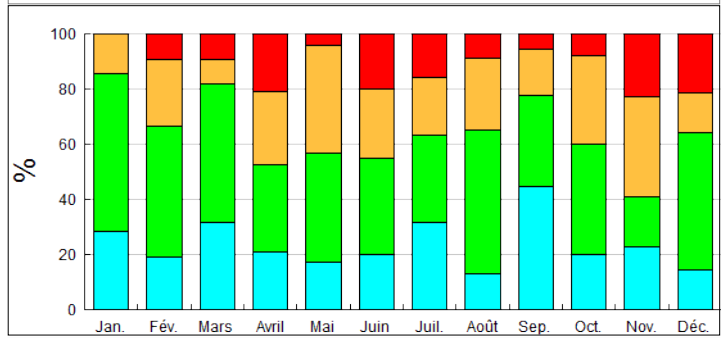
22. - l'entretien de votre chambre ?



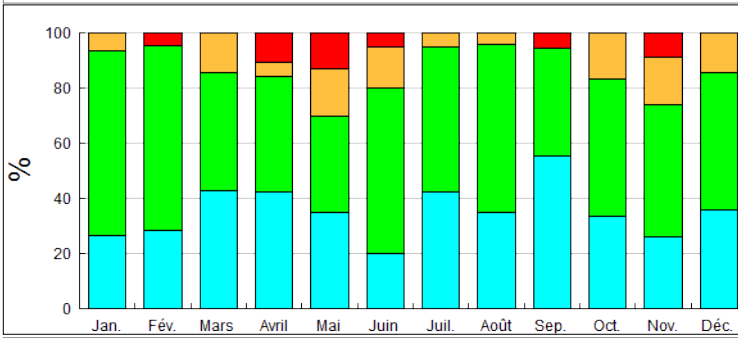
23. - le confort de votre chambre ?



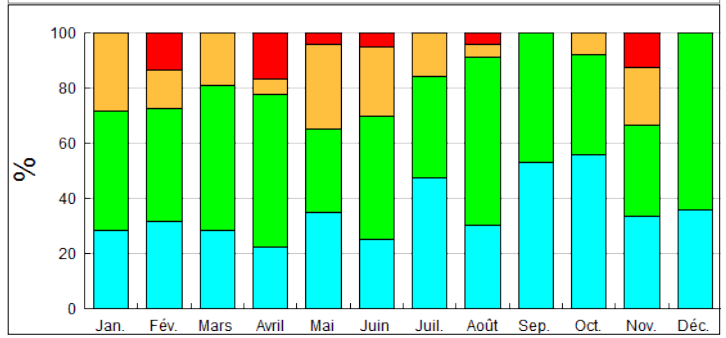
24. - la qualité des repas ?



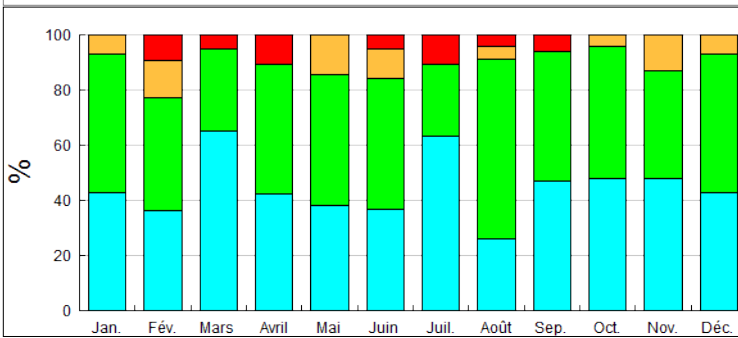
25. - la quantité servie ?



26. - la température des plats ?

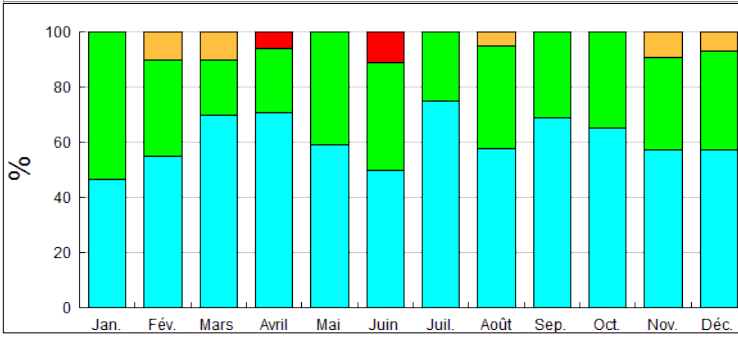


27. - le respect de votre régime ?

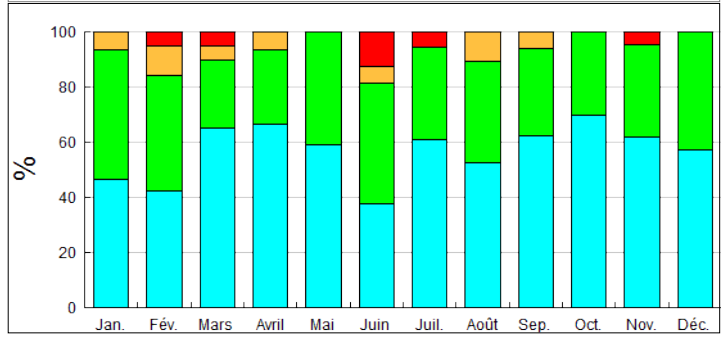


### Sortie

28. - sur le plan administratif ?

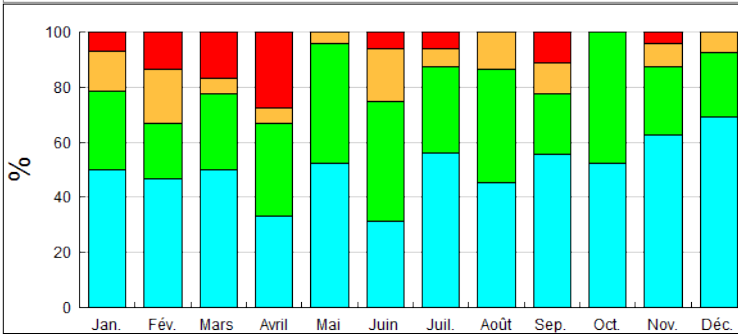


29. - sur le plan médical ?



### Appréciation globale

30. Votre appréciation d'ensemble à l'issue du séjour est :



31. Recommanderiez-vous notre établissement ?

