

Questionnaire de satisfaction

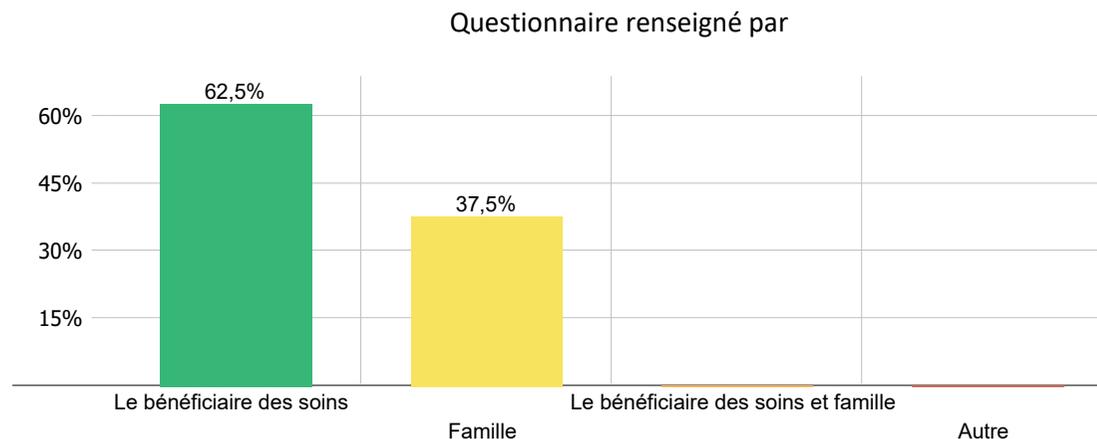
Patients Chroniques

Décembre 2023

Résultats sur 16 questionnaires reçus

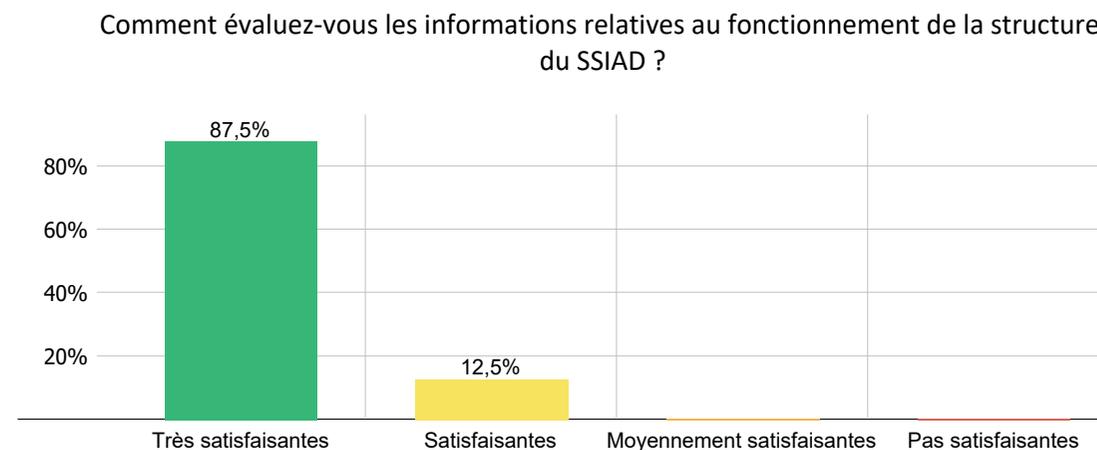
Questionnaire renseigné par

| | Effectifs | % |
|--------------------------------------|-----------|--------|
| Le bénéficiaire des soins | 10 | 62,5% |
| Famille | 6 | 37,5% |
| Le bénéficiaire des soins et famille | | |
| Autre | | |
| Total | 16 | 100,0% |



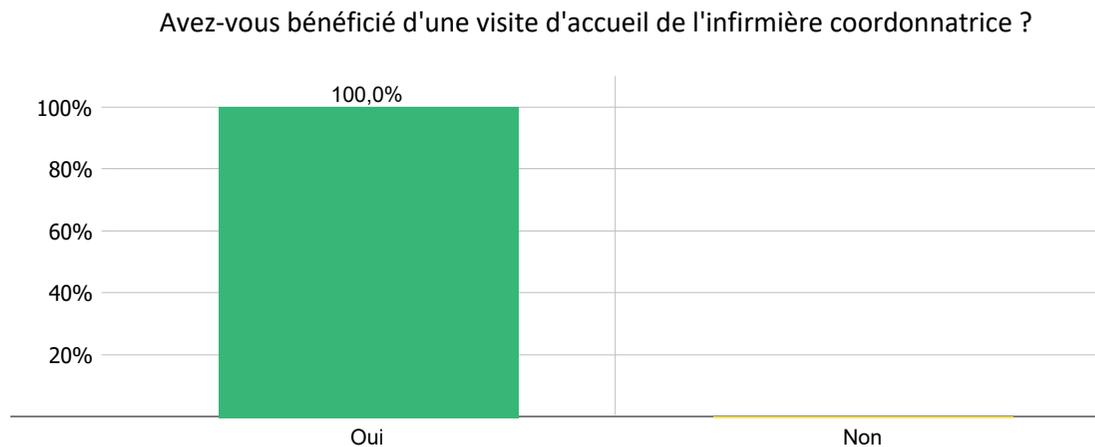
Comment évaluez-vous les informations relatives au fonctionnement de la structure du SSIAD ?

| | Effectifs | % |
|----------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisantes | 14 | 87,5% |
| Satisfaisantes | 2 | 12,5% |
| Moyennement satisfaisantes | | |
| Pas satisfaisantes | | |
| Total | 16 | 100,0% |



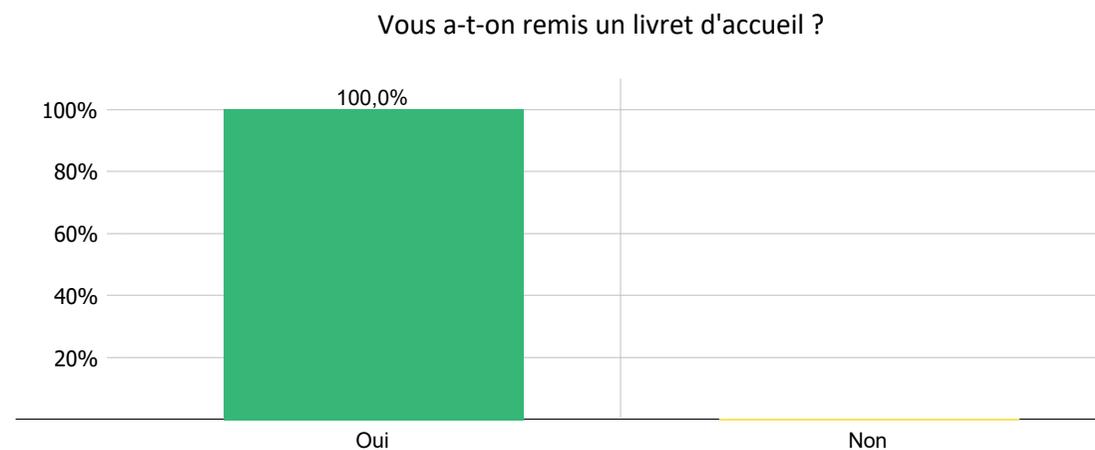
Avez-vous bénéficié d'une visite d'accueil de l'infirmière coordonnatrice ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | | |
| Total | 16 | 100,0% |



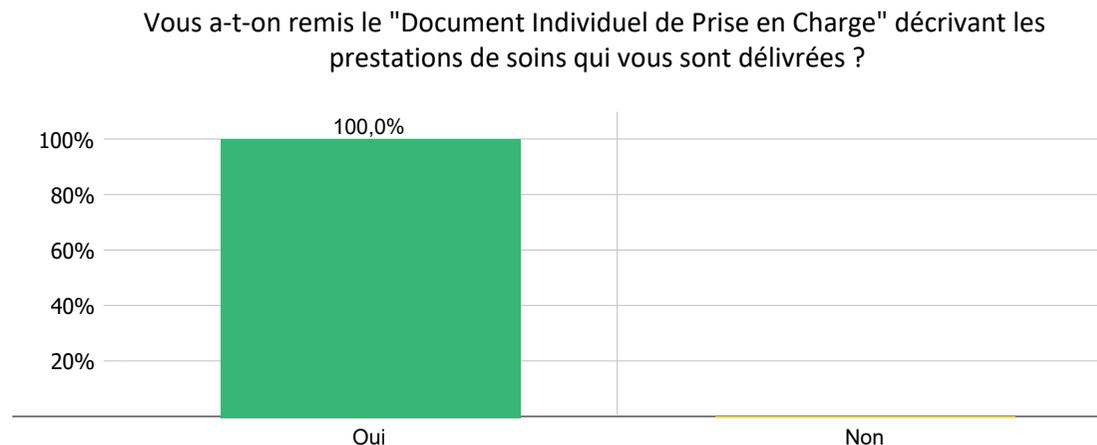
Vous a-t-on remis un livret d'accueil ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | | |
| Total | 16 | 100,0% |



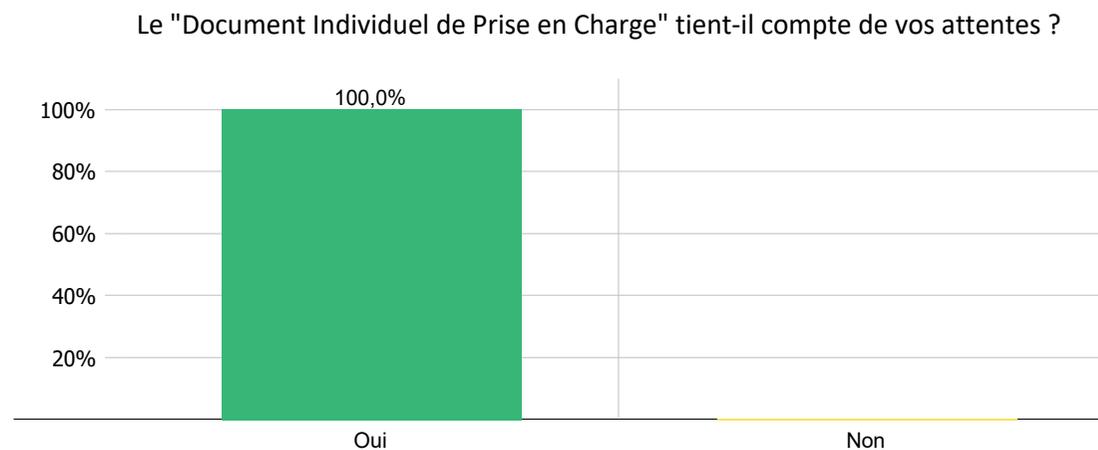
Vous a-t-on remis le "Document Individuel de Prise en Charge" décrivant les prestations de soins qui vous sont délivrées ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | | |
| Total | 16 | 100,0% |



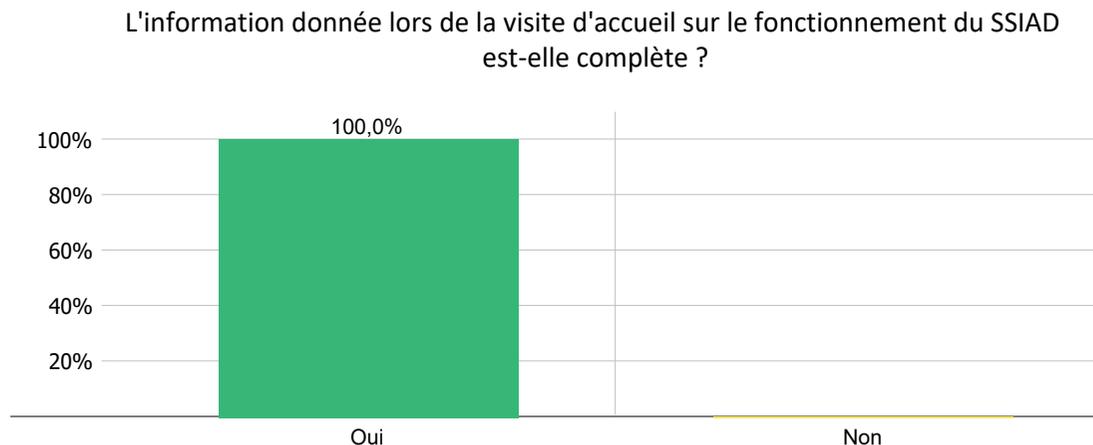
Le "Document Individuel de Prise en Charge" tient-il compte de vos attentes ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | | |
| Total | 16 | 100,0% |



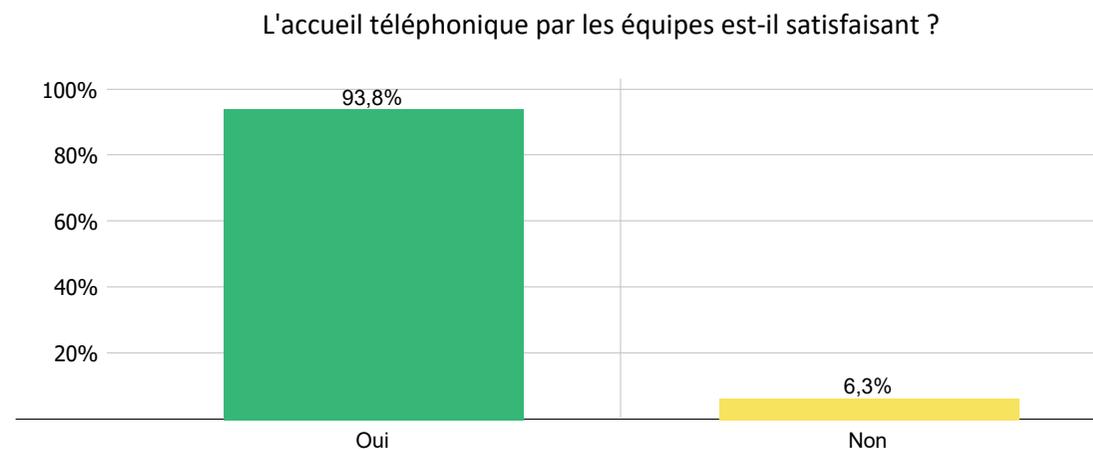
L'information donnée lors de la visite d'accueil sur le fonctionnement du SSIAD est-elle complète ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | | |
| Total | 16 | 100,0% |



L'accueil téléphonique par les équipes est-il satisfaisant ?

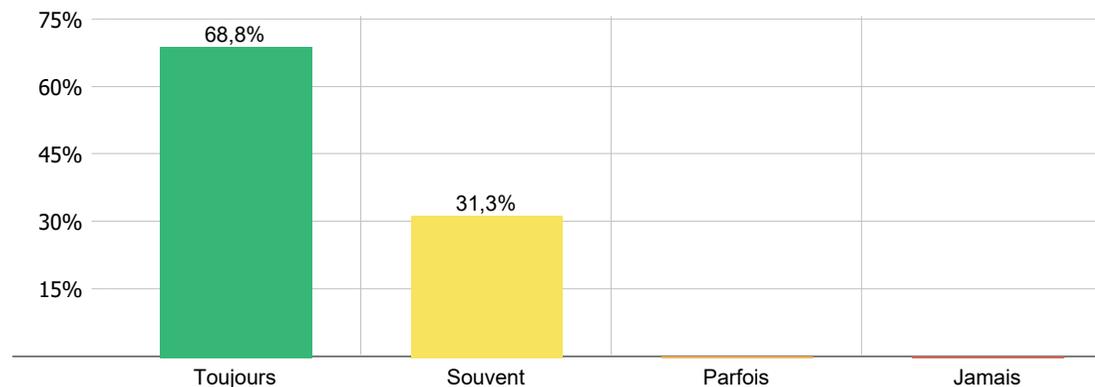
| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 15 | 93,8% |
| Non | 1 | 6,3% |
| Total | 16 | 100,0% |



Les horaires de passage respectent-ils vos habitudes de vie ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 11 | 68,8% |
| Souvent | 5 | 31,3% |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |

Les horaires de passage respectent-ils vos habitudes de vie ?

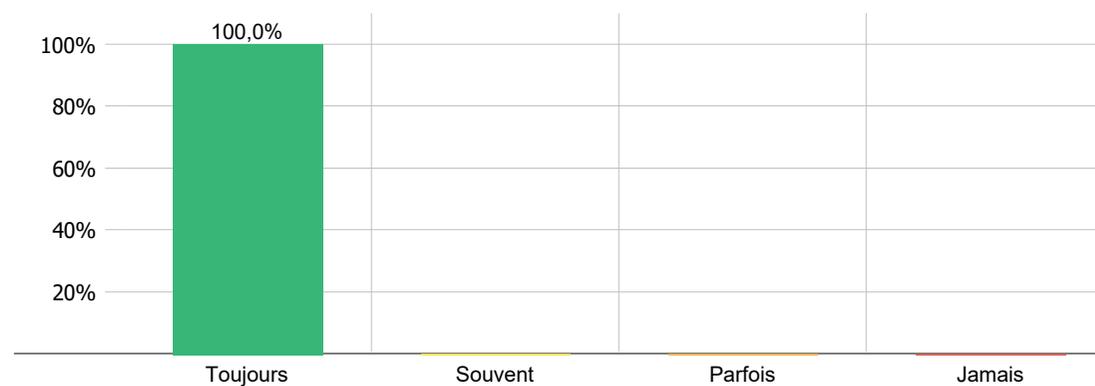


Les soignants qui viennent chez vous sont :

Aimables et respectueux ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |

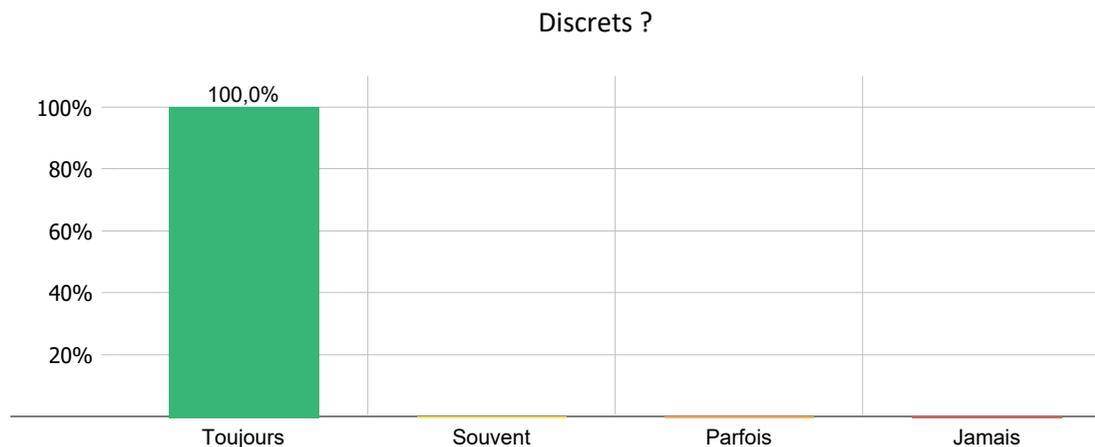
Aimables et respectueux ?



Les soignants qui viennent chez vous sont :

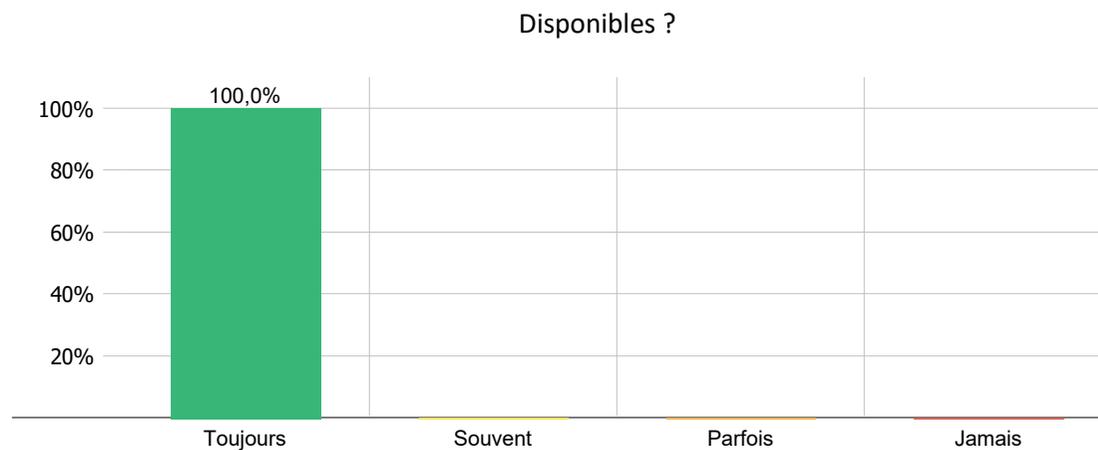
Discrets ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



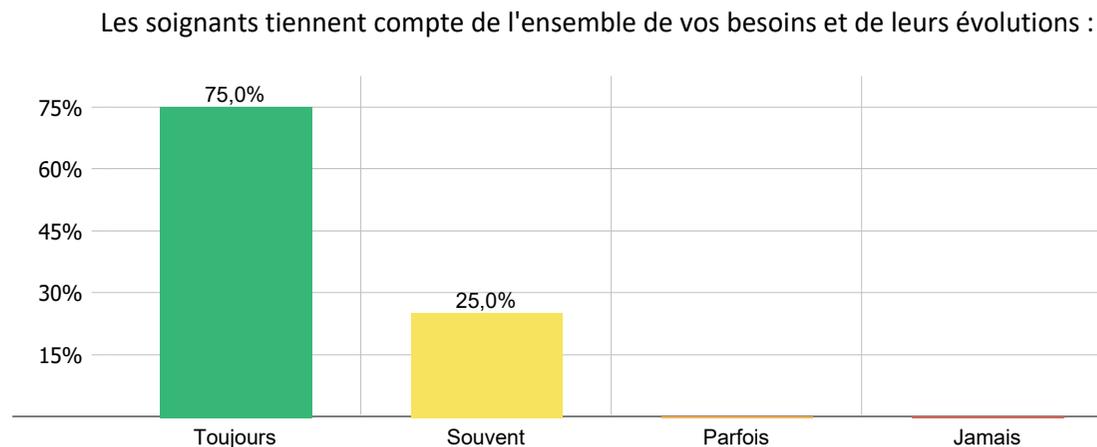
Disponibles ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



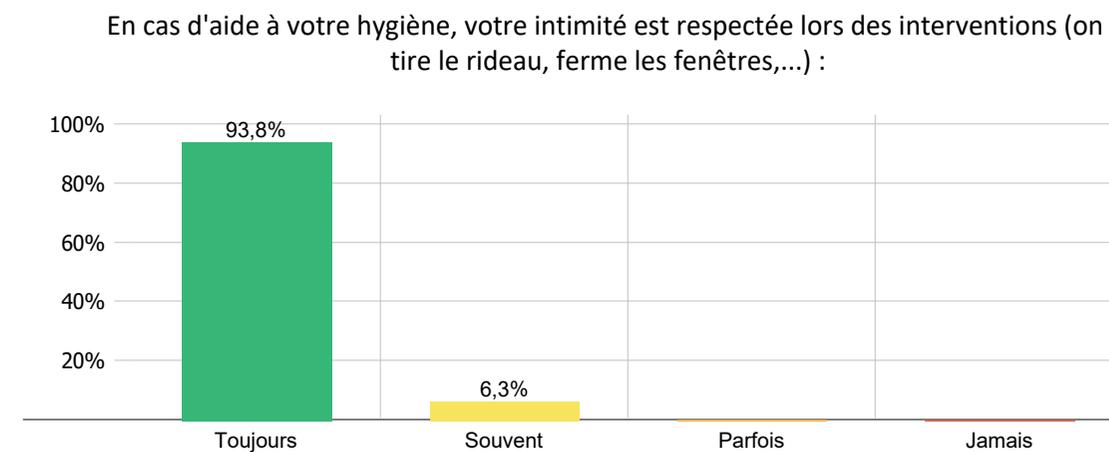
Les soignants tiennent compte de l'ensemble de vos besoins et de leurs évolutions :

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 12 | 75,0% |
| Souvent | 4 | 25,0% |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



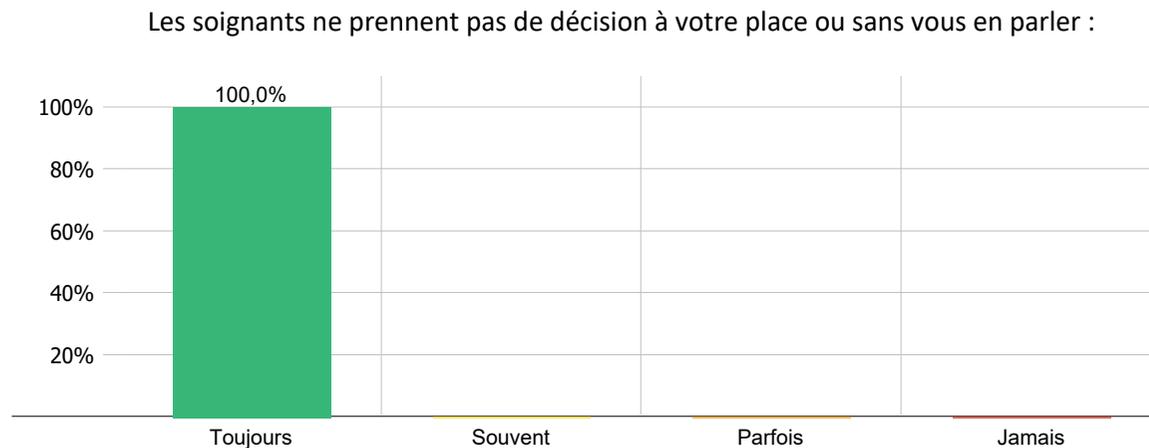
En cas d'aide à votre hygiène, votre intimité est respectée lors des interventions (on tire le rideau, ferme les fenêtres,...) :

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 15 | 93,8% |
| Souvent | 1 | 6,3% |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



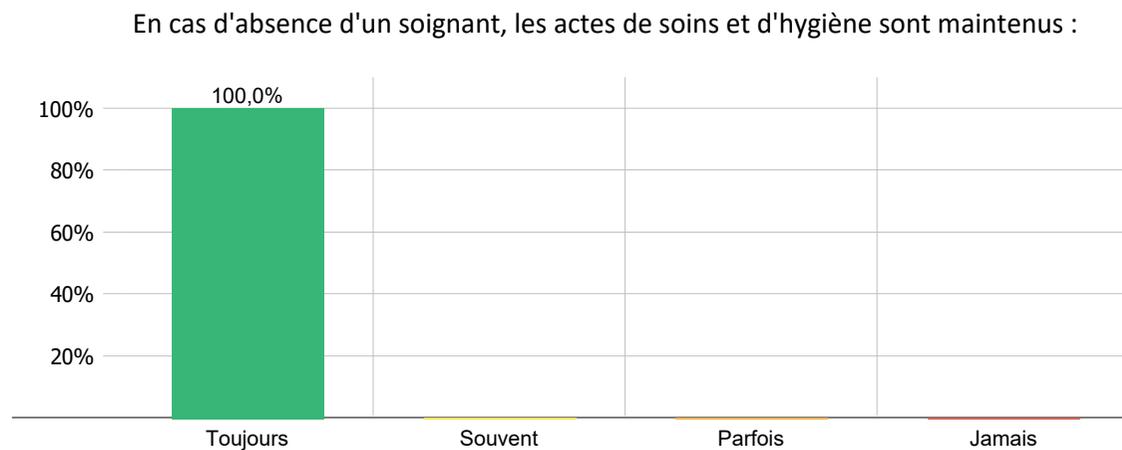
Les soignants ne prennent pas de décision à votre place ou sans vous en parler :

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



En cas d'absence d'un soignant, les actes de soins et d'hygiène sont maintenus :

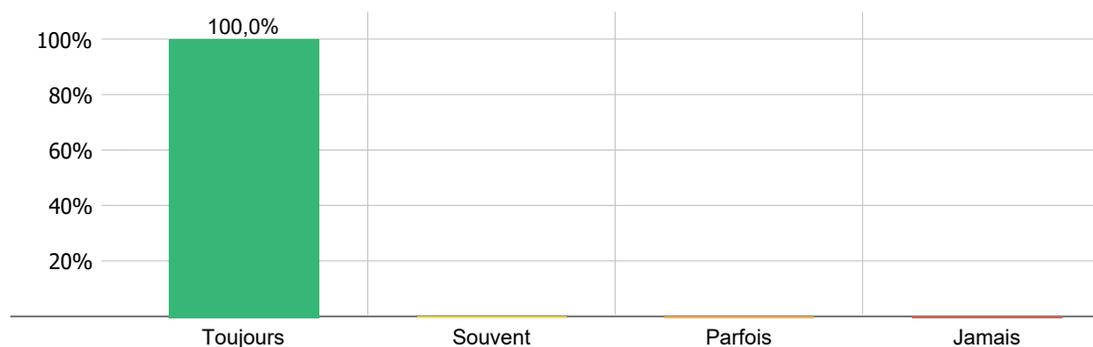
| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



Lors des remplacements, les informations concernant la continuité des soins sont transmises :

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |

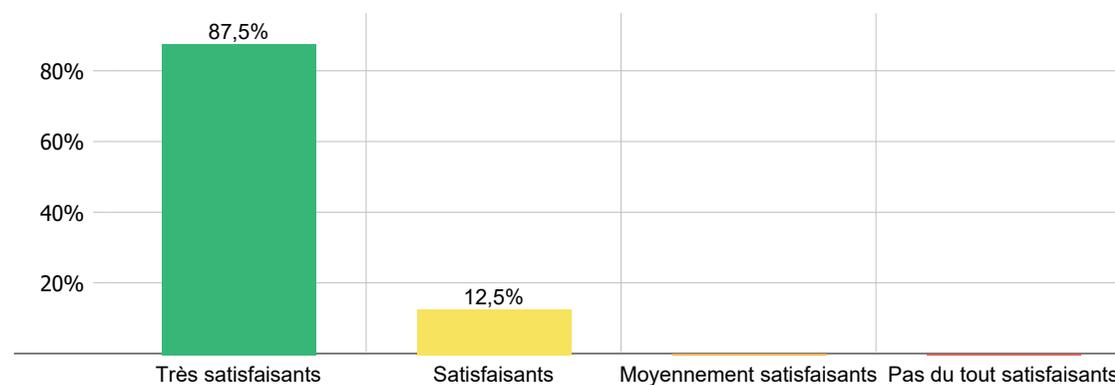
Lors des remplacements, les informations concernant la continuité des soins sont transmises :



Comment évaluez-vous les soins apportés ?

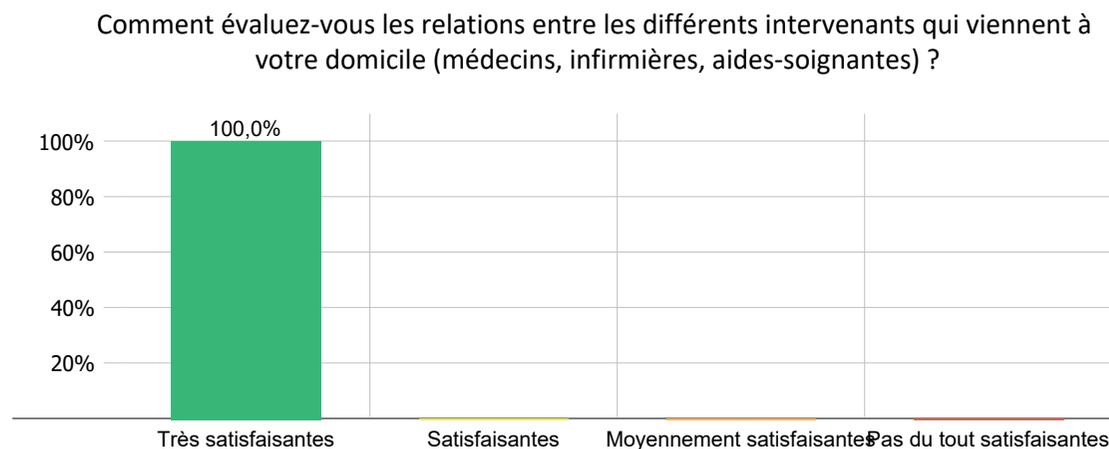
| | Effectifs | % |
|---------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisants | 14 | 87,5% |
| Satisfaisants | 2 | 12,5% |
| Moyennement satisfaisants | | |
| Pas du tout satisfaisants | | |
| Total | 16 | 100,0% |

Comment évaluez-vous les soins apportés ?



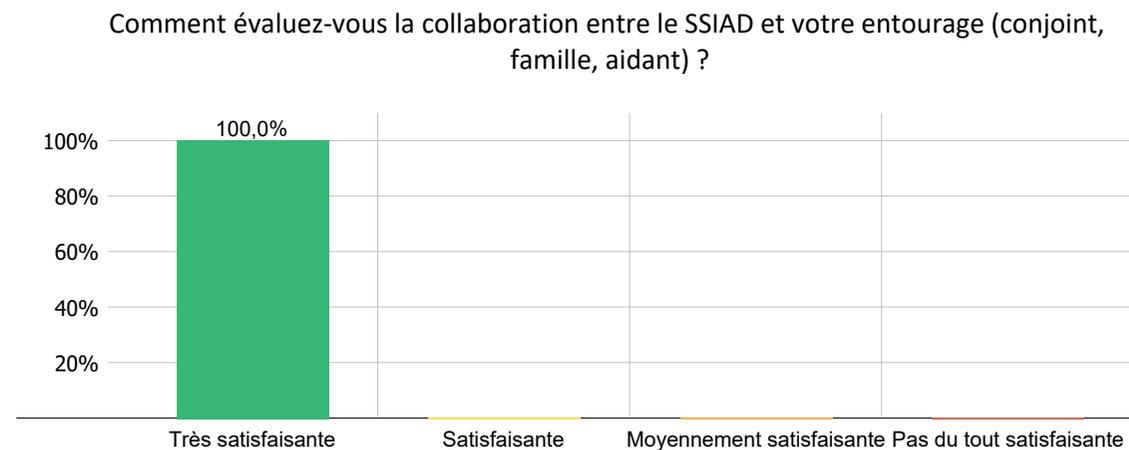
Comment évaluez-vous les relations entre les différents intervenants qui viennent à votre domicile (médecins, infirmières, aides-soignantes) ?

| | Effectifs | % |
|----------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisantes | 16 | 100,0% |
| Satisfaisantes | | |
| Moyennement satisfaisantes | | |
| Pas du tout satisfaisantes | | |
| Total | 16 | 100,0% |



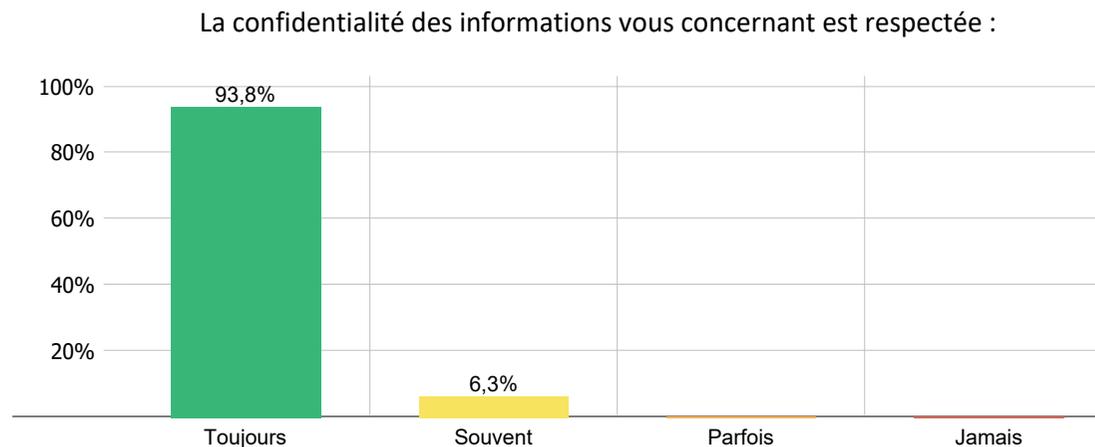
Comment évaluez-vous la collaboration entre le SSIAD et votre entourage (conjoint, famille, aidant) ?

| | Effectifs | % |
|---------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisante | 16 | 100,0% |
| Satisfaisante | | |
| Moyennement satisfaisante | | |
| Pas du tout satisfaisante | | |
| Total | 16 | 100,0% |



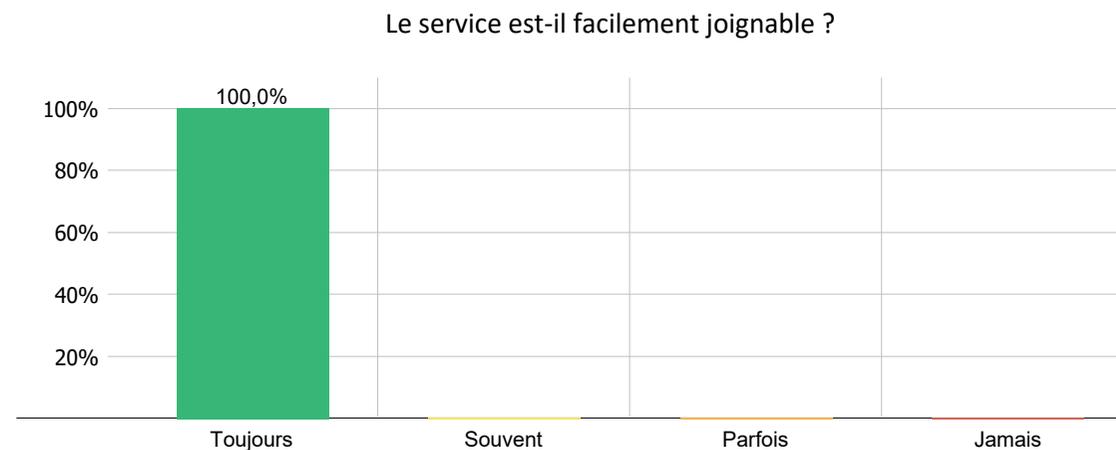
La confidentialité des informations vous concernant est respectée :

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 15 | 93,8% |
| Souvent | 1 | 6,3% |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



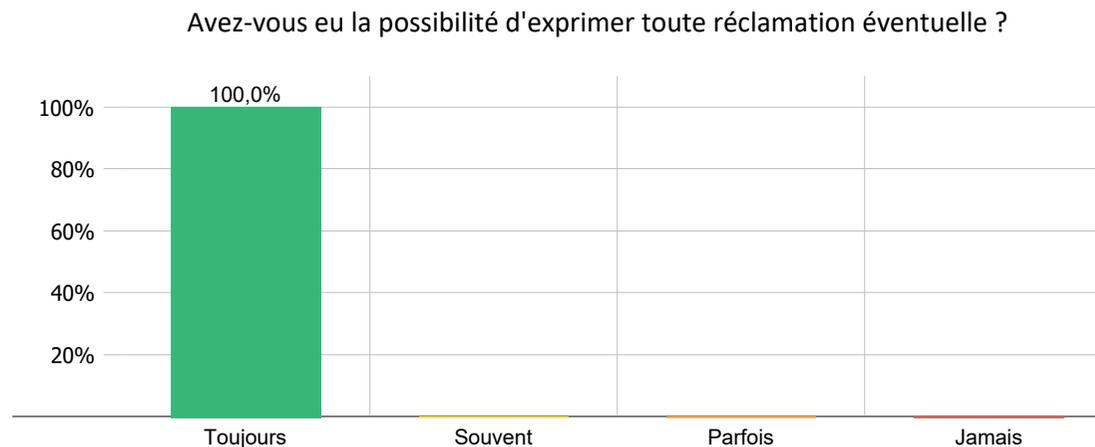
Le service est-il facilement joignable ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



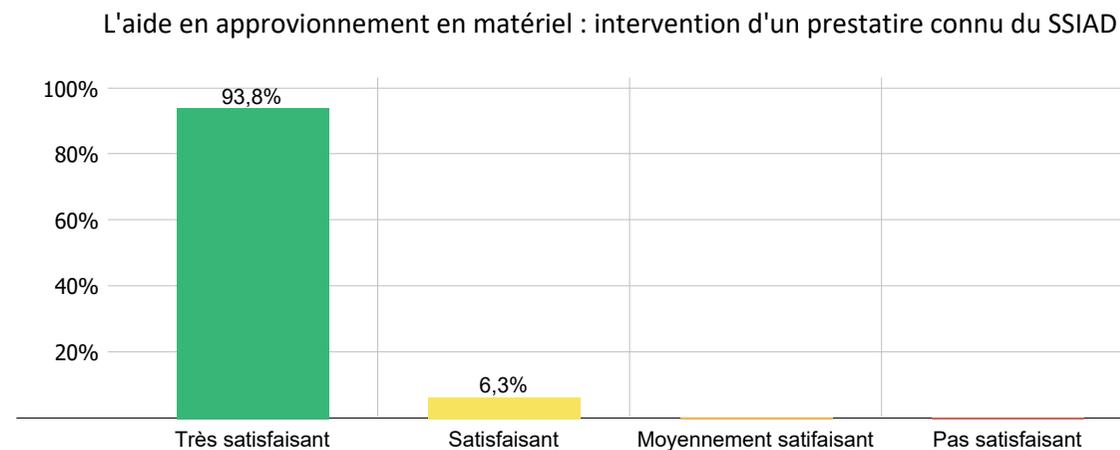
Avez-vous eu la possibilité d'exprimer toute réclamation éventuelle ?

| | Effectifs | % |
|----------|-----------|--------|
| Toujours | 16 | 100,0% |
| Souvent | | |
| Parfois | | |
| Jamais | | |
| Total | 16 | 100,0% |



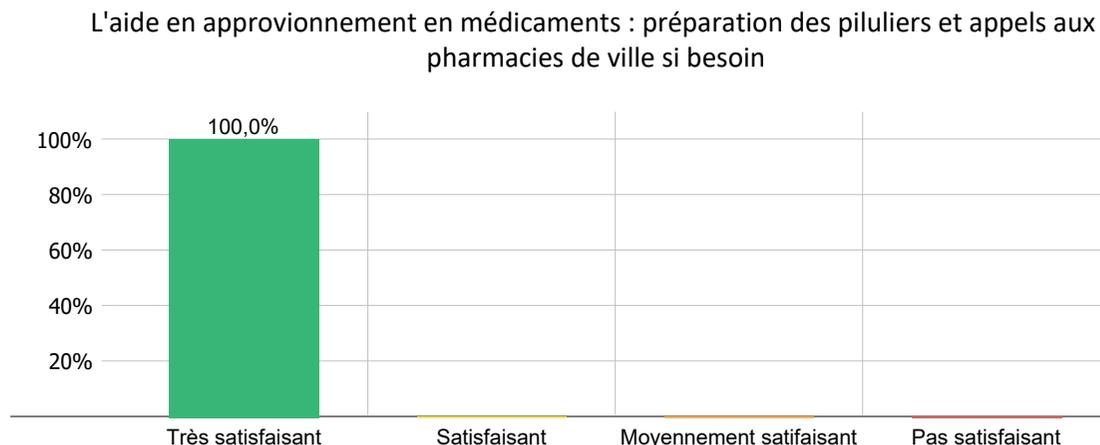
L'aide en approvisionnement en matériel : intervention d'un prestataire connu du SSIAD

| | Effectifs | % |
|--------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisant | 15 | 93,8% |
| Satisfaisant | 1 | 6,3% |
| Moyennement satisfaisant | | |
| Pas satisfaisant | | |
| Total | 16 | 100,0% |



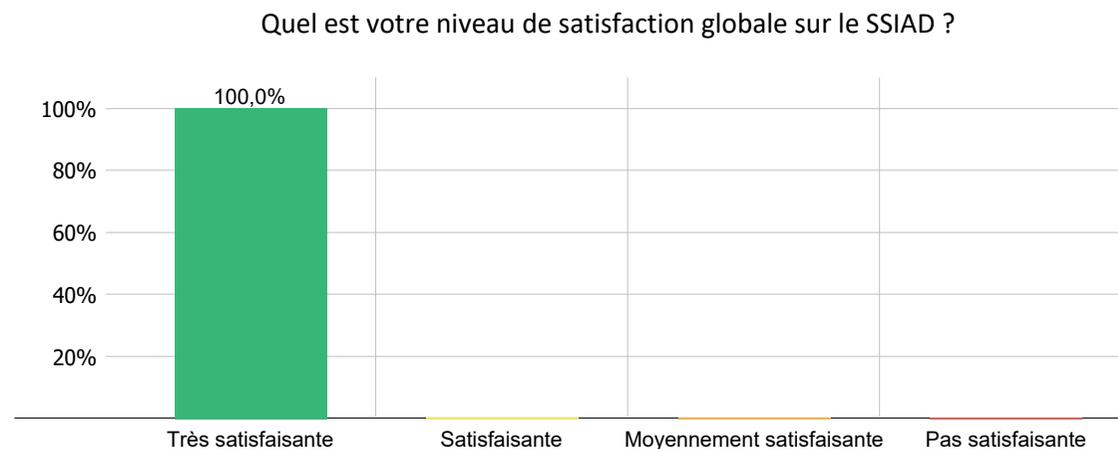
L'aide en approvisionnement en médicaments : préparation des piluliers et appels aux pharmacies de ville si besoin

| | Effectifs | % |
|--------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisant | 16 | 100,0% |
| Satisfaisant | | |
| Moyennement satisfaisant | | |
| Pas satisfaisant | | |
| Total | 16 | 100,0% |



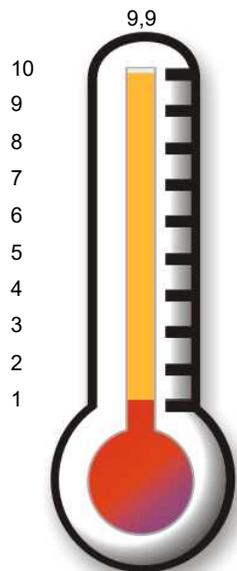
Quel est votre niveau de satisfaction globale sur le SSIAD ?

| | Effectifs | % |
|---------------------------|-----------|--------|
| Très satisfaisante | 9 | 100,0% |
| Satisfaisante | | |
| Moyennement satisfaisante | | |
| Pas satisfaisante | | |
| Total | 9 | 100,0% |

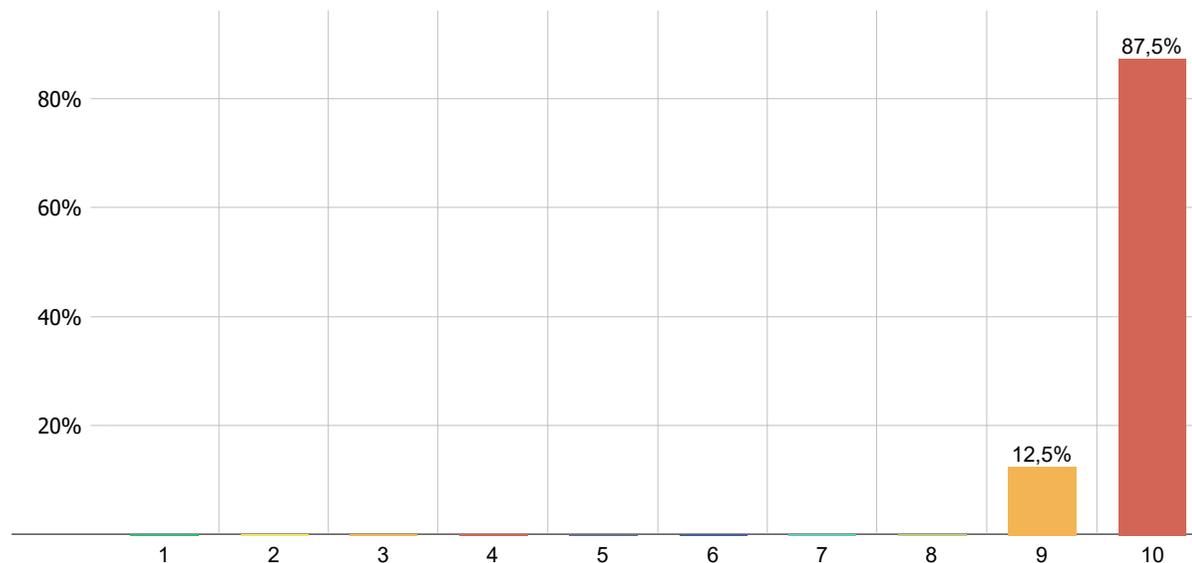


Quelle est votre appréciation générale à l'issue de votre prise en charge en SSIAD ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | 2 | 12,5% |
| 10 | 14 | 87,5% |
| Total | 16 | 100,0% |



Quelle est votre appréciation générale à l'issue de votre prise en charge en SSIAD ?



Recommanderiez-vous cette structure à vos parents ou amis ?

| | Effectifs | % |
|-------|-----------|--------|
| Oui | 16 | 100,0% |
| Non | 0 | 0% |
| Total | 16 | 100,0% |

Recommanderiez-vous cette structure à vos parents ou amis ?

