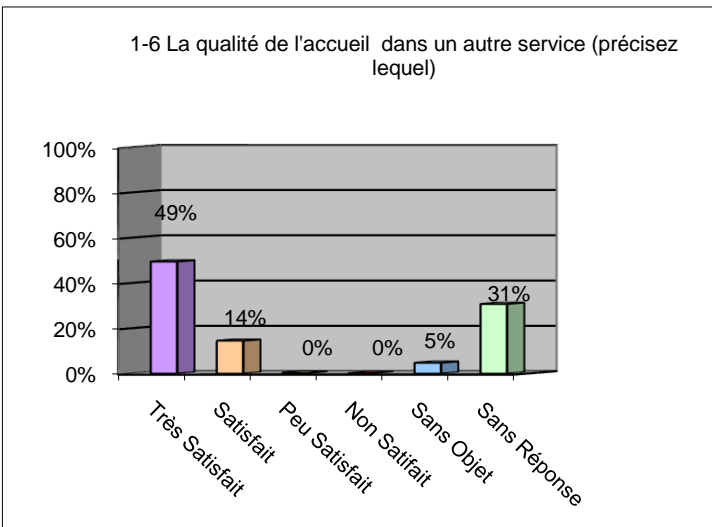
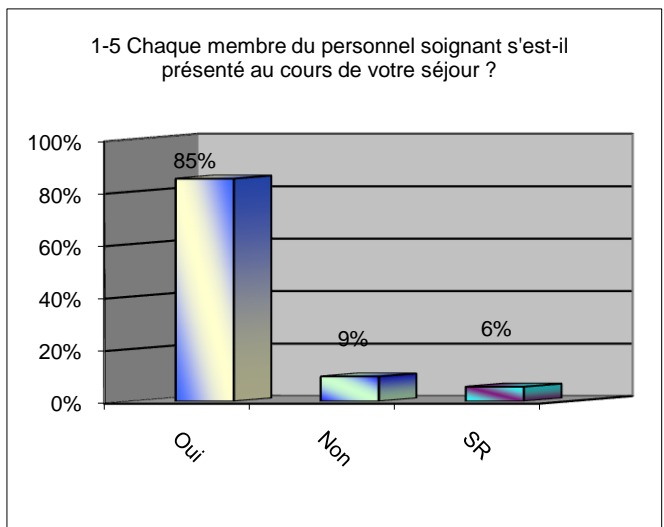
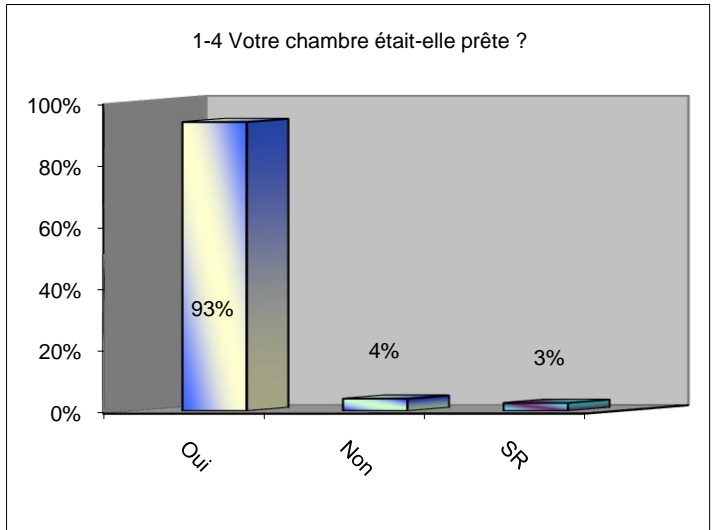
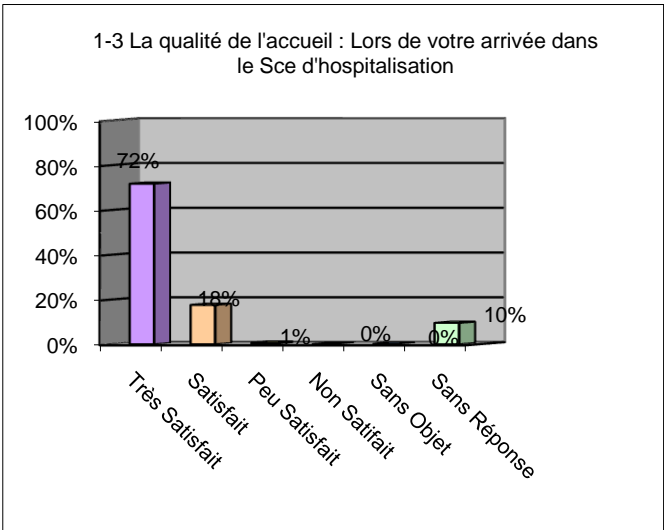
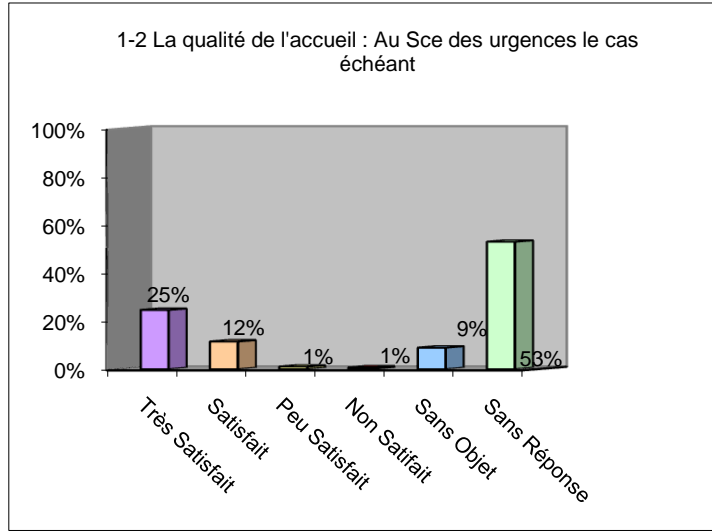
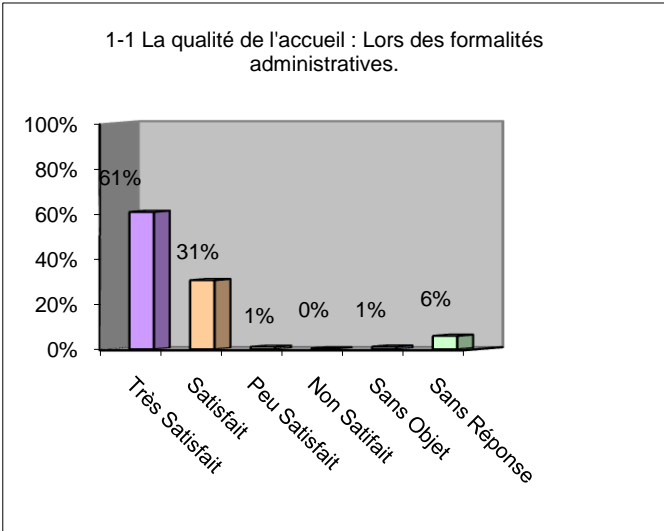


RESULTATS QUESTIONNAIRE DE SORTIE - Année 2010

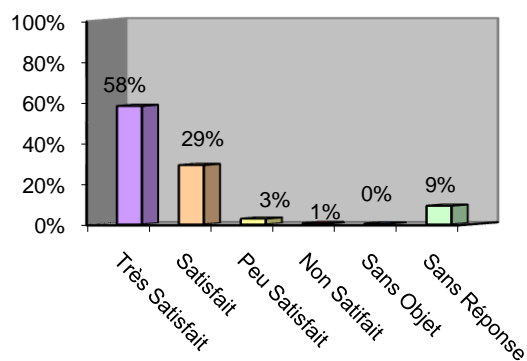
Nombre de questionnaires reçus : **1181**
 Nombre de questionnaire(s) reçu(s) non exploitable(s) : **3,74%**
 Nombre d'entrées total : **31555**
 PERIODE DE TRAITEMENT : Année 2010

3,74% Taux de retour de questionnaires

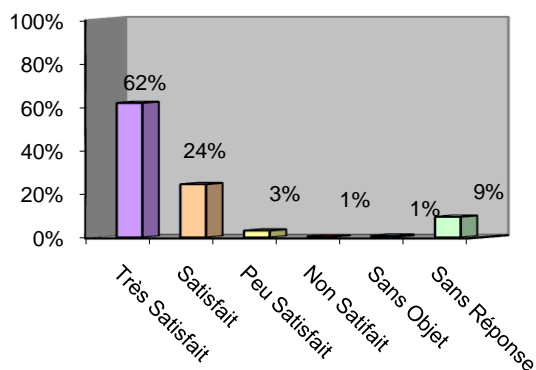
I - LA QUALITE DE L'ACCUEIL



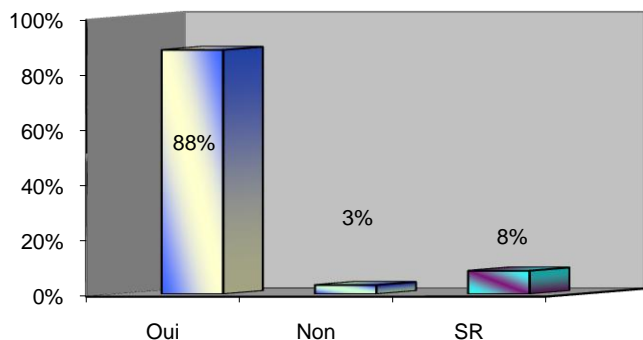
2-1 La qualité des soins dans le service d'hospitalisation : informations pratiques et utiles à votre séjour



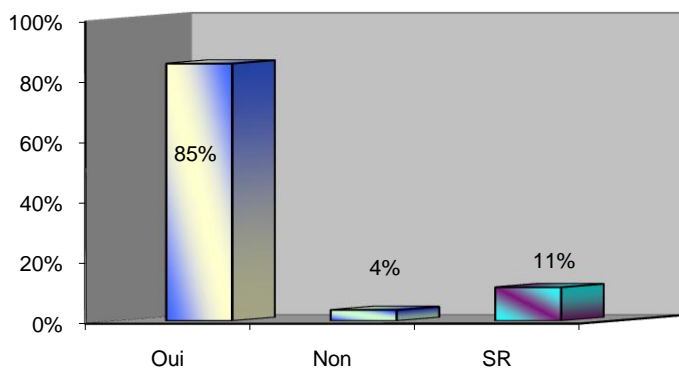
2-2 La qualité des soins dans le service d'hospitalisation : informations données par le médecin



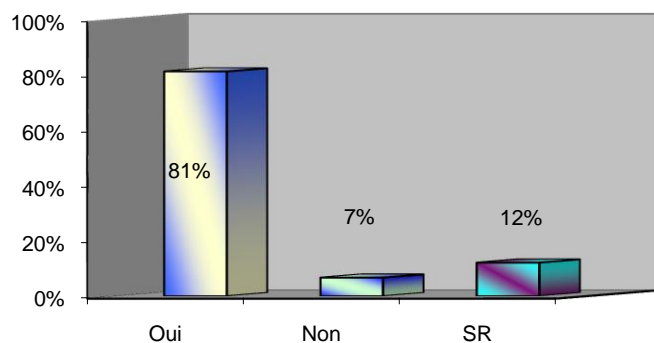
2-3 Avez-vous reçu du médecin les informations nécessaires sur votre état de santé ?



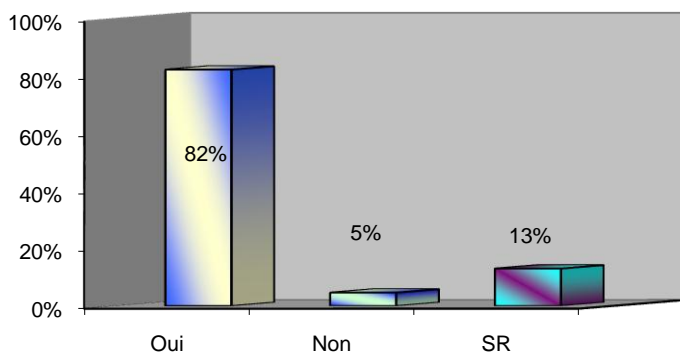
2-4 Avez-vous reçu du médecin les informations nécessaires sur les examens et traitements prescrits ?



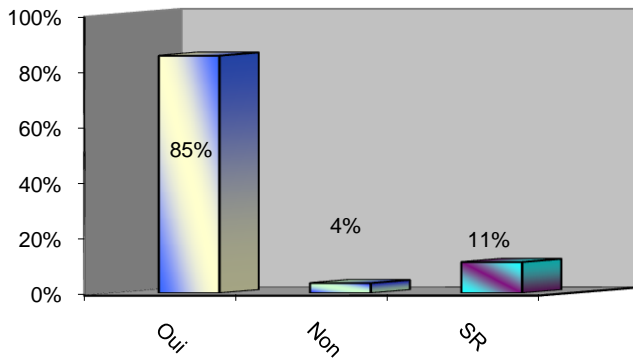
2-5 Avez-vous reçu du médecin les informations nécessaires sur la durée de votre hospitalisation ?



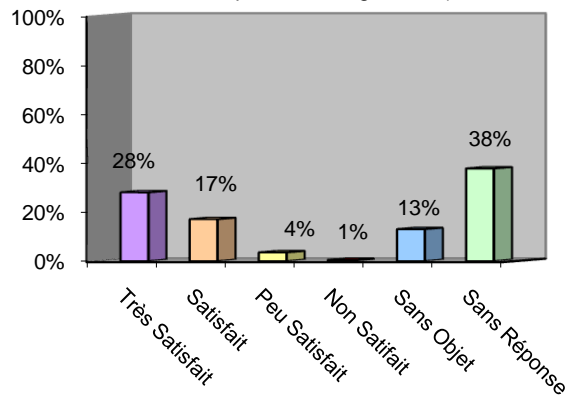
2-6 Avez-vous reçu du médecin les informations nécessaires sur les conditions de votre sortie ?



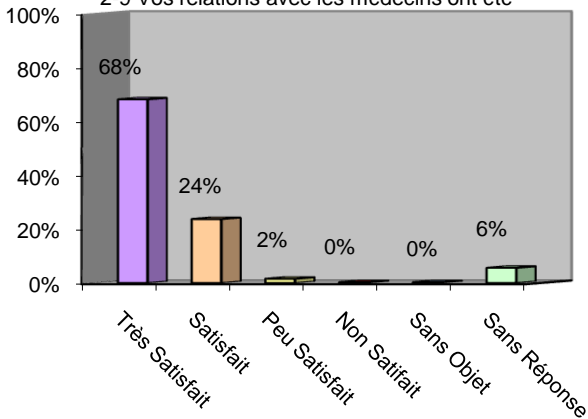
2-7 Pour les examens et les traitements prescrits, votre avis ou votre consentement a-t-il été demandé ?



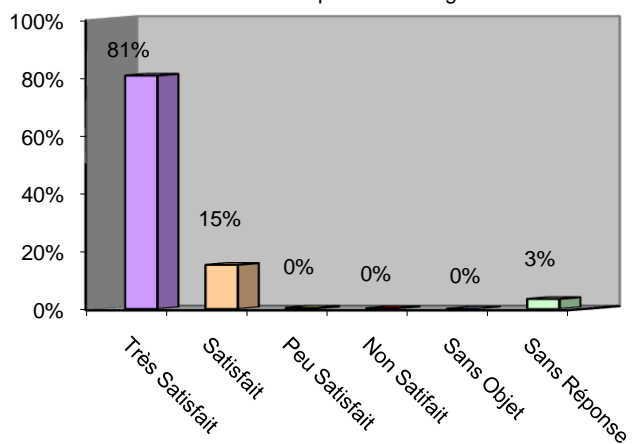
2-8 La qualité des soins dans le service d'hospitalisation : informations données par le Service Social (séjour, prise en charge, sortie)



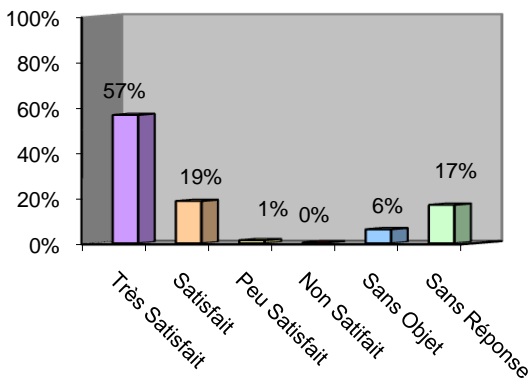
2-9 Vos relations avec les médecins ont été



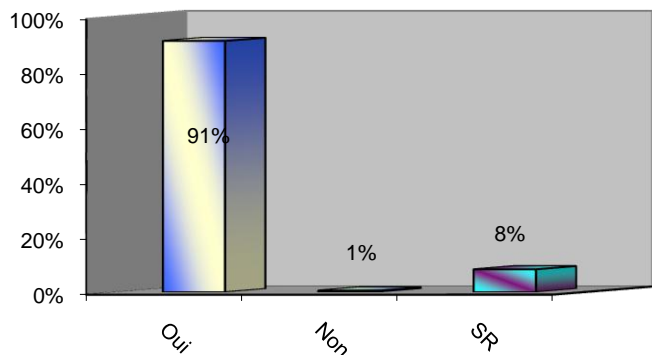
2-10 Vos relations avec le personnel soignant ont été



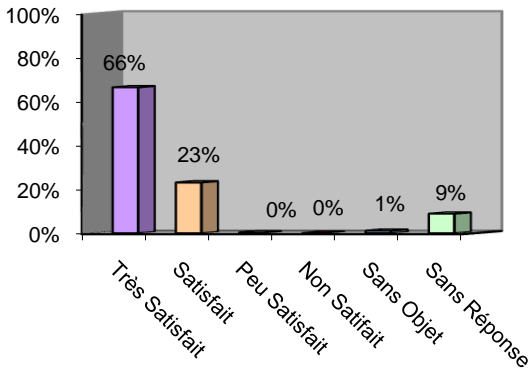
2-11 Les relations entre votre famille et le service ont été



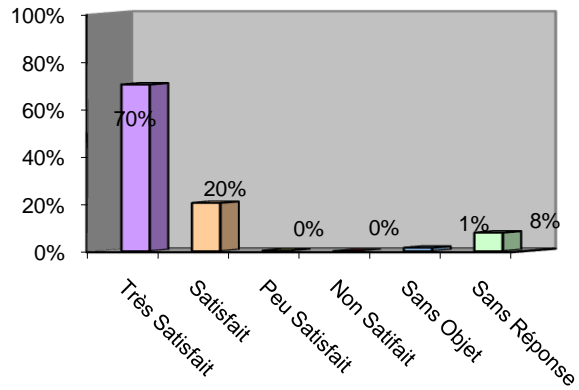
2-12 De manière générale, le personnel a-t-il été disponible ?



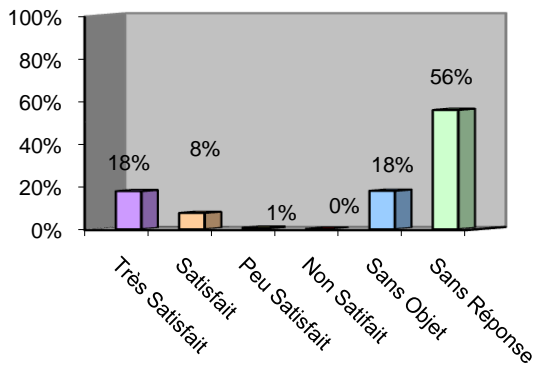
2-13 Quelles appréciations portez-vous sur les soins médicaux



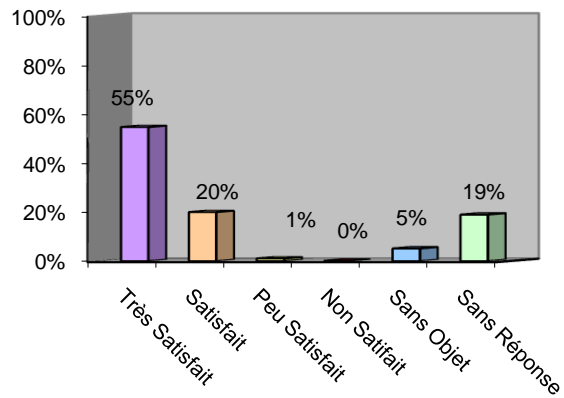
2-14 Quelles appréciations portez-vous sur les soins infirmiers



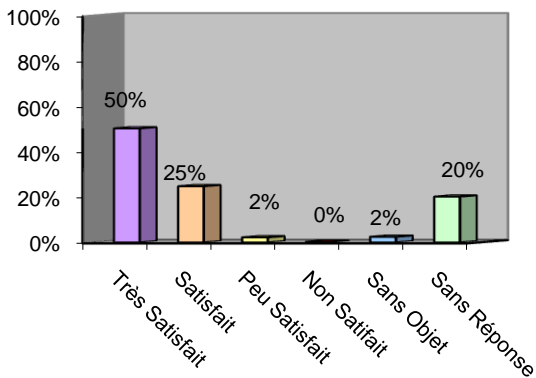
2-15 Quelles appréciations portez-vous sur les soins de rééducation



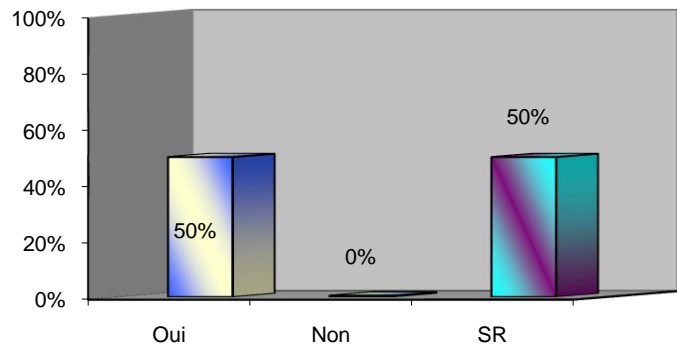
2-16 Quelles appréciations portez-vous sur la qualité de prise en charge de votre douleur



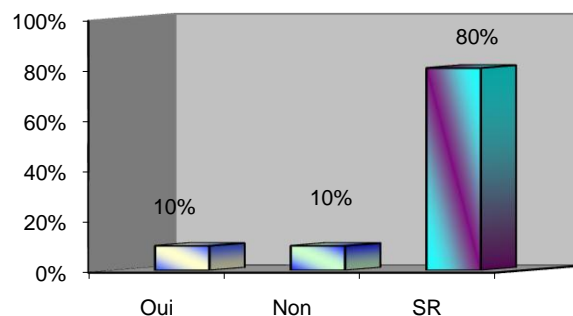
2-17 Quelles appréciations portez-vous sur l'organisation des soins (horaires des soins et examens)



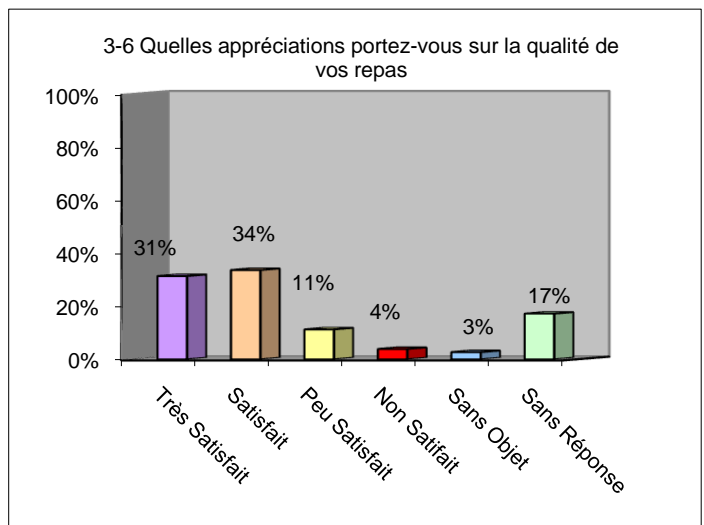
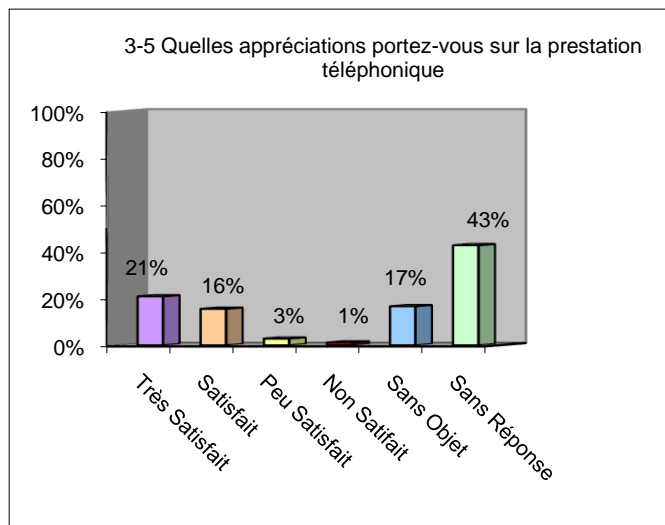
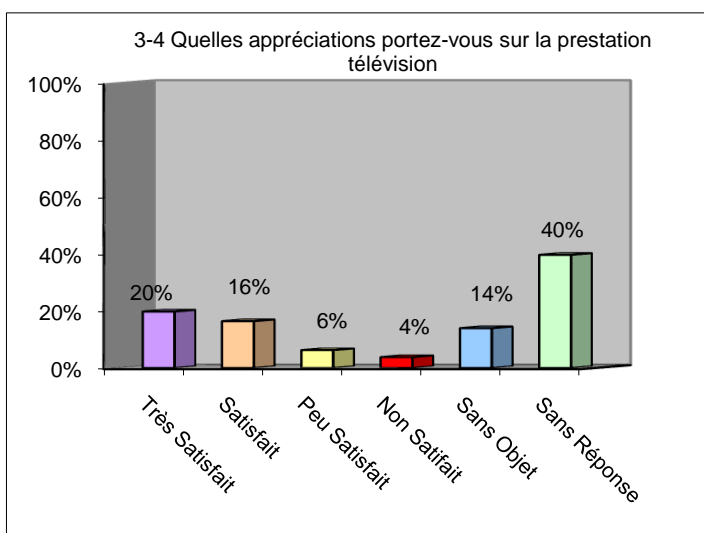
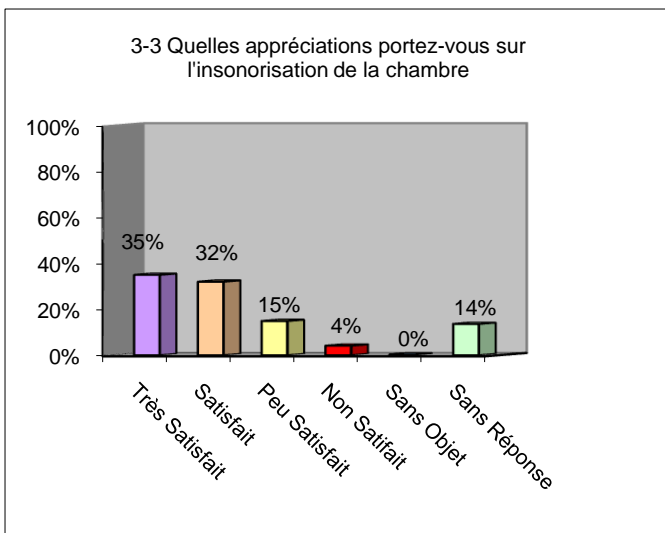
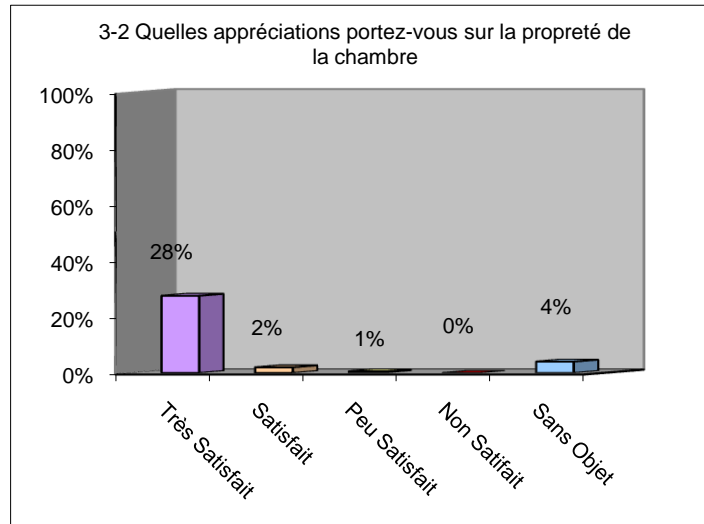
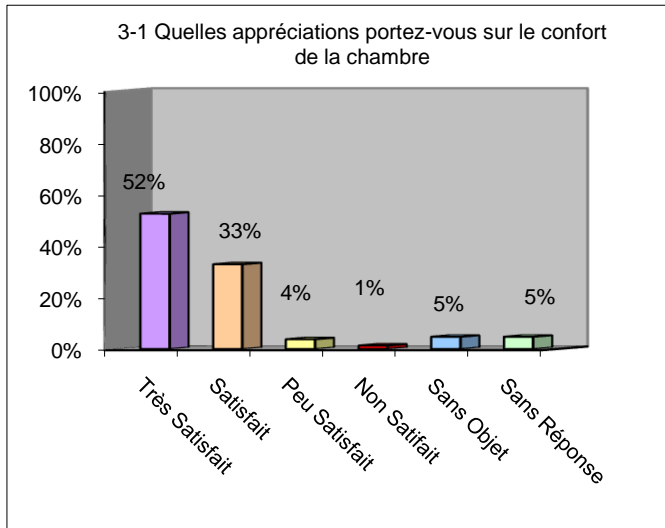
2-18 Avez-vous le sentiment d'avoir été traité avec respect ?



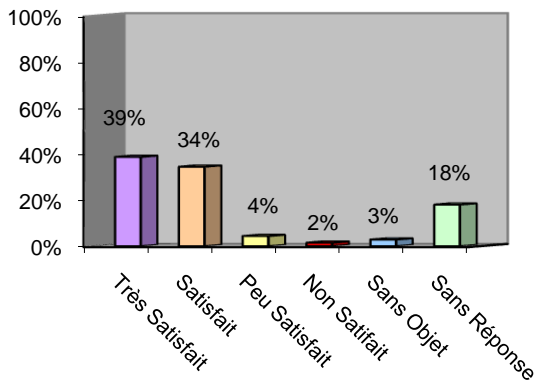
2-19 Que votre intimité a été préservée ?



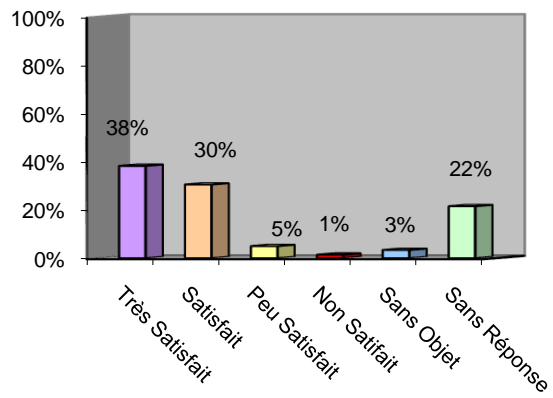
III - LE CONFORT / L'HOTELLERIE / LA CHAMBRE



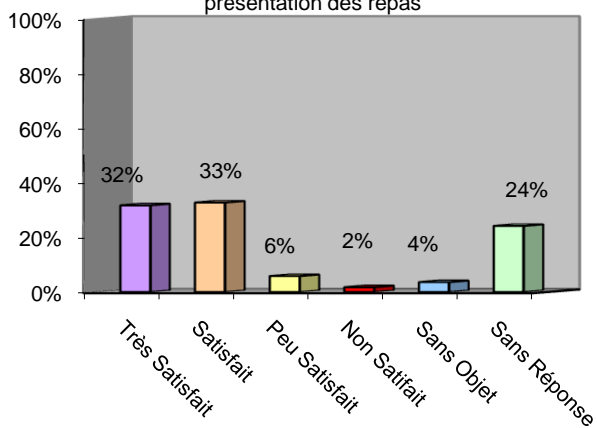
3-7 Quelles appréciations portez-vous sur la quantité de vos repas



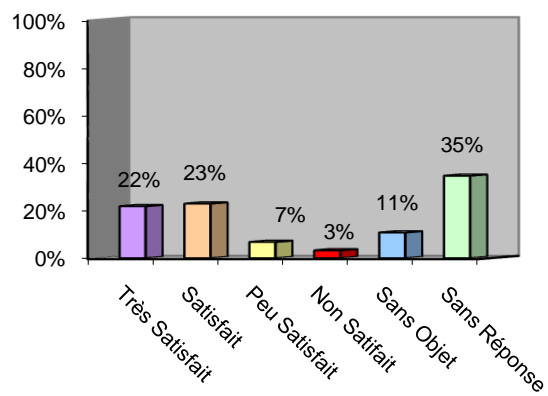
3-8 Quelles appréciations portez-vous sur la température des repas



3-9 Quelles appréciations portez-vous sur la présentation des repas



3-10 Quelles appréciations portez-vous sur le choix des menus



VOTRE APPRECIATION D'ENSEMBLE

4-1 Quelle appréciation portez-vous sur l'ensemble de votre séjour ?

