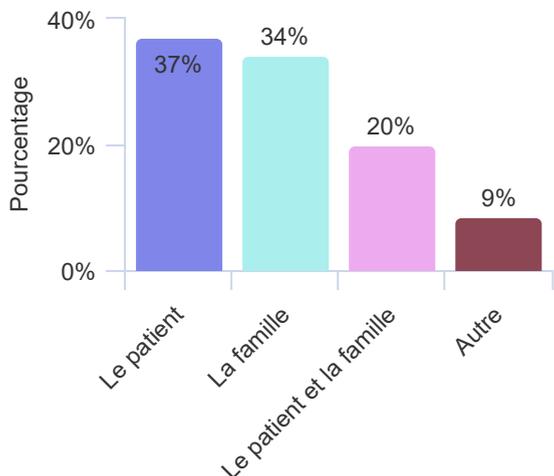




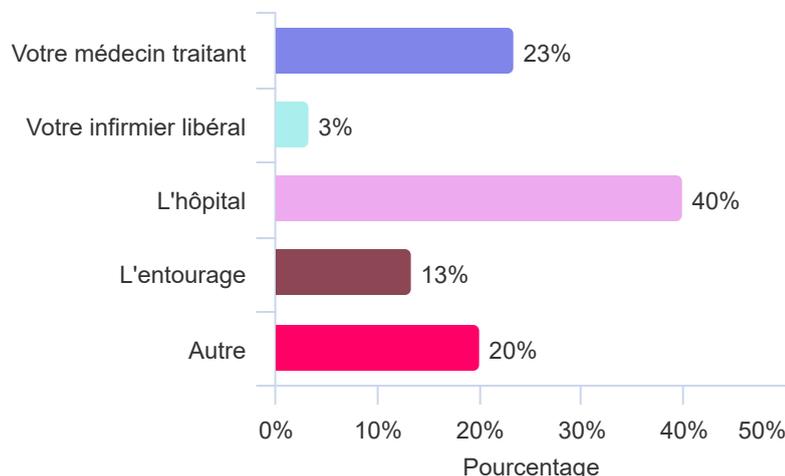
Enquête satisfaction SSIAD

MIEUX VOUS CONNAITRE

Ce questionnaire a été rempli par :



Comment avez-vous connu le SSIAD ?



SATISFACTION GLOBALE

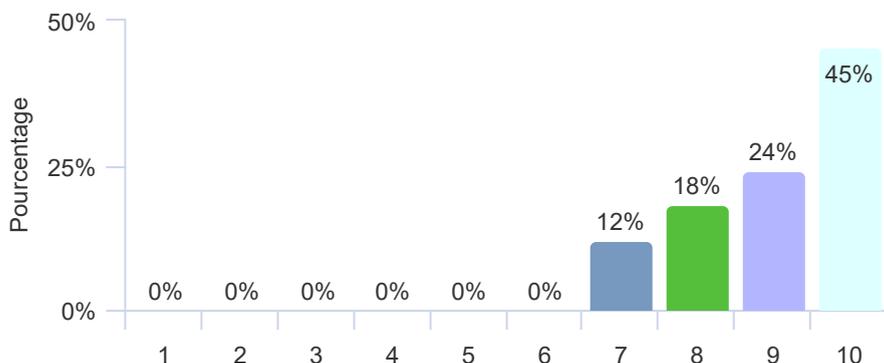
Notez votre satisfaction de 1 à 10 (1 = médiocre ; 10 = parfait)

Conseilleriez-vous notre service à de votre entourage ?

Moyenne : 9,0

100%

OUI



ACCUEIL LORS DE VOTRE DEMANDE D'ADMISSION

Votre 1er contact avec le SSIAD

Avez-vous trouvé facilement nos coordonnées ? **96,8** / 100
Moyenne

Avez-vous été satisfait(e) de l'accueil téléphonique ? **100,0** / 100
Moyenne

Avez-vous reçu une réponse adaptée à votre demande ? **96,8** / 100
Moyenne

Etes-vous satisfait(e) des informations et solutions proposées ? **100,0** / 100
Moyenne

VOTRE PRISE EN CHARGE ADMINISTRATIVE

Etes-vous satisfait(e) :

Du délai d'attente avant la première prise en charge ? **100,0** / 100
Moyenne

Des solutions proposées en attente d'une intervention ? **100,0** / 100
Moyenne

Avez-vous reçu le livret d'accueil ? **93,8** / 100
Moyenne

Si OUI, y avez-vous trouvé toutes les informations utiles ? **93,3** / 100
Moyenne

Enquête satisfaction SSIAD

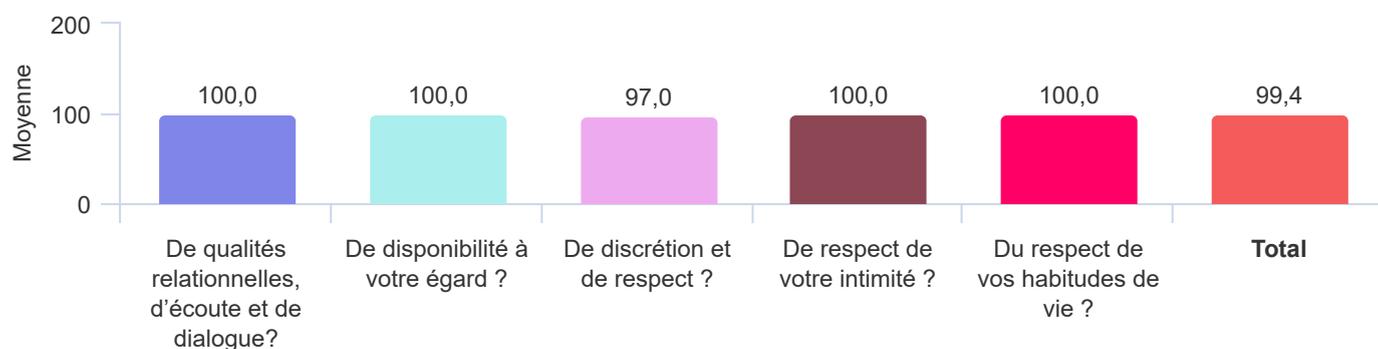
2/2

VOTRE PRISE EN CHARGE

Relations avec le cadre de santé et/ou Infirmière coordonnatrice, Etes vous satisfait(e) :



Dans le cadre de leurs missions, les aides-soignantes font-elle preuve :



Globalement, êtes-vous satisfait :

