

義大醫療財團法人癌症病人服務滿意度問卷(病人填寫)

各位先生 / 女士，您好：

本院為提高癌症照護服務品質，懇請您利用幾分鐘時間填寫這份問卷，以提供我們改進的方向。填寫這份問卷；以下題目，請您就接受照護之經驗與感受作答，並在您認為適當的框內「V」；本問卷將由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心作答，謝謝您的合作與支持！

敬祝 健康快樂 義大醫療財團法人 癌症中心 敬上

壹、個人基本資料

1. 填表人： (1)病人本人 (2)家人 (3)朋友 (4)其它(請說明)：_____
2. 出生日期：民國_____年_____月_____日
3. 性別： 男 女
4. 教育程度： (1)不識字 (2)識字或國小畢業 (3)國中畢業 (4)高中/職畢業
 (5)專科畢業 (6)大學畢業 (7)碩士以上學位
5. 居住地： (1)北部 (2)中部 (3)南部 (4)東部 (5)其它：_____
6. 疾病名稱： (1)肝膽胰癌 (2)乳癌 (3)肺癌 (4)結直腸癌 (5)頭頸癌
 (6)食道癌 (7)甲狀腺癌 (8)血液腫瘤 (9)上消化道癌(胃) (10)婦癌
 (11)泌尿道癌 (12)神經腫瘤 (13)兒童癌症 (14)皮膚癌 (15)其他癌
7. 請問照顧您的主治醫師是誰？ 不知道 知道，醫師名字：_____
8. 請問照顧您的個管師是誰？ 不知道 知道，個管師名字：_____

貳、照護服務

題號	問卷內容\反應欄	5分：非常滿意	4分：滿意	3分：可接受	2分：不滿意	1分：非常不滿意
對醫療團隊方面						
1	對醫療人員提供病情和治療的解釋，您是否滿意？					
2	對醫療人員的教導的疾病自我照顧，您是否滿意？					
3	對醫療團隊了解及關懷您的心理壓力及需求，您是否滿意？					
4	整體而言，對醫院提供的癌症醫療照護，您是否滿意？					
對個案管理師方面						
5	個案管理師服務態度					
6	個案管理師耐心傾聽我的問題					
7	個案管理師對我的治療計劃清楚					
8	對有問題時可以聯絡到個管師，您是否感到滿意？					
9	個案管理師對我提出的問題能清楚說明並指導					
10	腫瘤個管師能協助或提供給我，適當醫療服務資源 (包括：輔具、癌症資源中心、社工、營養師、心理師)					

~背面還有問題，麻煩請填寫~

參、建議

※	如您勾選「非常滿意」或「非常不滿意」選項，請具體說明原因或提出建議。
---	------------------------------------

修訂日期：2019年10月07日