

義大醫療財團法人義大醫院癌症病人服務滿意度問卷調查

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。

完成問卷請寄回義大醫療財團法人義大醫院，謝謝您的合作與支持！

敬祝 健康快樂 義大醫療財團法人義大醫院 癌症中心 敬上

本次問卷發放時間：住院中出院日門診治療後其他：_____

【個人基本資料】

1. 出生日期：民國_____年_____月
2. 性別：男 女
3. 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
4. 疾病名稱：(此次治療之疾病)
 (1)大腸癌 (2)肺癌 (3)肝癌 (4)乳癌 (5)口腔癌
 (6)攝護腺癌 (7)胃癌 (8)皮膚癌 (9)甲狀腺癌 (10)食道癌 (11)子宮
頸/體癌 (12)卵巢癌 (13)子宮內膜癌 (14)鼻咽癌 (15)膀胱癌
 (16)血液腫瘤 (17)神經腫瘤 (18)兒童癌症 (19)其他

【癌症照護服務提供品質及滿意度】

5. 請問照顧您的主治醫師是誰？不知道 知道，醫師姓名：_____
6. 對於主治醫師說明您的癌症治療計畫是否滿意？
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意，原因_____
7. 請問醫院是否有提供您個人癌症治療計畫書面或電子資料(如 APP 或雲端資料)？
是 否
8. 承上題，您覺得自己持有一份專屬的癌症治療計畫書的重要程度？
非常重要 重要 尚可 不重要 非常不重要

9. 請問長期追蹤照顧您的個管師是誰? 不知道 知道, 個管師姓名: _____

10. 承上題, 請問個管師探視您並提供相關照護服務次數?(包含電話訪視)

1-3次 4-6次 7次(含)以上 0次 (請跳答第12題, 並於第14題提供意見)

11. 承上題, 請問照顧您的個管師, 您是否滿意?

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

若您勾選「非常滿意」或「非常不滿意」, 請具體說明原因:

12. 請問您或您的家屬是否希望有癌症治療及照護的手冊(護照)嗎?

是 (請續答第13題) 否 (請跳答第14題)

13. 承上題, 請問您認為癌友照護手冊/護照應提供哪些資訊? (可複選)

個人治療紀錄 (如: 治療日期、治療方式、檢查結果等)

癌症衛教資訊 (如: 藥物副作用、照護及飲食注意事項等)

相關資源介紹 (如: 政府機關、民間基金會網站及聯繫方式等)

其他, 請具體說明: _____

14. 針對政府及醫院現行提供的癌症篩檢及診療照護服務, 您是否有其他需求或具體建議?

--