

אנחנו רוצים להקשיב לך!

שיתופך על חווית הטיפול במעניי הישועה - חשוב לנו.

המשוב הזה הוא הקול שלך!

נודה לך על מענה לסקר קצר, ממנו נוכל להמשיך ללמוד לשפר.

- 1

לא מסכימ/ה בכלל
- 2

מסכימ/ה במידה מועטה
- 3

מסכימ/ה במידה בינונית
- 4

מסכימ/ה במידה רבה
- 5

מסכימ/ה במידה רבה מאוד

שם המטופל/ת: _____

ממלא הסקר: מטופל מלווה/ בן משפחה

נייד: _____-_____

בסולם של 1 עד 5, באיזו מידה את/ה מסכימ/ה להיגד הבא :

1 2 3 4 5

1 הצוות התייחס אליי באדיבות ובכבוד

במידה והציון שנתת הוא : 4-5, עבור לשאלה מס' 2. רק במידה והציון שנתת פחות מ 4 או 5, ענה קודם על שאלה זו מי מהצוות, להרגשתך, לא התייחס מספיק באדיבות ובכבוד? (ניתן לסמן מס' תשובות)

רופאים אחיות כח עזר מזכירות

בסולם של 1 עד 5, באיזו מידה את/ה מסכימ/ה להיגד הבא :

1 2 3 4 5

2 הרגשתי שקיבלתי מהצוות מענה לפנייתי

בסולם של 1 עד 5, באיזו מידה את/ה מסכימ/ה להיגד הבא :

1 2 3 4 5

3 הצוות שיתף אותי בכל תהליכי הטיפול בי

בסולם של 1 עד 5, באיזו מידה את/ה מסכימ/ה להיגד הבא :

1 2 3 4 5

4 אני שבע/ת רצון מתהליך הקבלה למכון

בסולם של 1 עד 5, באיזו מידה את/ה מסכימ/ה להיגד הבא :

1 2 3 4 5

5 אני שבע/ת רצון מתהליך השחרור מהמכון



המשך בצד השני

