

אנחנו רוצים להקשיב לך!

שיתופך על חווית הטיפול במעיני הישועה - חשוב לנו.

המשוב הזה הוא הקול שלך!

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



1 לא מסכימה/ה בכלל
2 מסכימה/ה במידה מועטה
3 מסכימה/ה במידה בינונית
4 מסכימה/ה במידה רבה
5 מסכימה/ה במידה רבה מאוד

ממלא הסקר:

מטופל
 מלווה/ בן משפחה

שם המטופל/ת: _____

נייד: 0000-00000000

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



1 2 3 4 5

1 הצוות התייחס אלי 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 סניטר

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



1 2 3 4 5

2 הרגשתי שקיבלתי מהצוות מענה לצרכי

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



1 2 3 4 5

3 הצוות שיתף אותי ואת מלווי בתהליכי הטיפול וההתאוששות

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



1 2 3 4 5

4 אני שבע/ת רצון מתהליך הקבלה לאשפוז יום



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



5 תנאי השהות במחלקת התאוששות היו נוחים לי

במידה והציון שנתת הוא : 4-5, עבור לשאלה מס' 6. רק במידה והציון שנתת פחות מ 4 או 5, ענה קודם על שאלה זו

איזה מהתנאים במחלקה לא היו נוחים לך: הניקיון במחלקה מיזוג אוויר אזור המתנה שמירה על פרטיות

7 המעטפה שהצוות מסר בקבלה הנגישה את התהליך ועזרה לי

6 לסיום, שתפ/י אותנו באילו תחומים לדעתך כדאי לנו להשתפר?

הסקר מתייחס לנושאי שירות בלבד. לכן בכל מקרה של תלונה / בעיה / שאלה רפואית, יש לפנות ישירות לצוות ואין להסתמך על מענה לשאלון כתחליף לפניה.

תודה רבה על השיתוף