

সম্বন্ধিত হোম কেয়ার পরিষেবা (ADI) বিষয়ে মূল্যায়ন প্রশ্নাবলী

প্রিয় রোগী,

আমাদের পরিষেবার গুণমান সম্পর্কে আপনার দৃষ্টিভঙ্গি আমাদের জানাতে আমরা দয়া করে আপনাকে নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিতে বলছি।

কোন সঠিক বা ভুল উত্তর নেই, আমরা আপনাকে আপনার অভিজ্ঞতা রিপোর্ট করার জন্য আমন্ত্রণ জানাচ্ছি।

ব্যক্তিগত ডেটার সুরক্ষা সংক্রান্ত রেগুলেশন (EU) 2016/679 অনুসারে, আমরা আপনাকে জানাই যে তথ্যটি বেনামে সংগ্রহ করা হয়েছে এবং পরিষেবাটি মূল্যায়ন করার জন্য এবং পরিবর্তন বা উন্নতির প্রয়োজনে এটি পরিসংখ্যানগত উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে।

স্বাস্থ্য কর্তৃপক্ষ

DISTRETTO 1 2 Alto Isontino Basso Isontino

অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)



পরিষেবা মূল্যায়ন

1) কে আপনাকে হোম কেয়ার পরিষেবার সম্ভাবনা সম্পর্কে অবহিত করেছে?

- বন্ধু/আত্মীয়
- নার্স
- পারিবারিক ডাক্তার
- সমাজ কর্মী
- হাসপাতালের ডাক্তার
- অন্যান্য

2) আপনি কি মনে করেন হোম কেয়ার সার্ভিসের জন্য অনুরোধ করা সহজ ছিল?

(1 মানে মোটেও সহজ নয়' এবং 5 মানে খুব সহজ')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

অপেক্ষার সময়ের মূল্যায়ন

3) অনুরোধের পরে আপনি কতক্ষণ বাড়ির স্বাস্থ্য যত্নের জন্য অপেক্ষা করেছিলেন? (দিনের সংখ্যা নির্দেশ করুন)

4) আপনার (অথবা আপনার পরিবারের সদস্যদের) প্রয়োজনের তুলনায়, আপনি কীভাবে অপেক্ষার সময় বিবেচনা করবেন?

(1 মানে খুব দীর্ঘ' এবং 5 খুব ছোট')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

5) আপনার (অথবা আপনার পরিবারের সদস্যদের) প্রয়োজনের সাথে সম্পর্কিত, যদি অপেক্ষার সময় অত্যধিক হয়, তবে এটি কি কোন জটিলতা সৃষ্টি করেছিল?

(1 মানে মোটেই না' এবং 5 অনেক')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

তথ্যের মূল্যায়ন

6) হোম হেলথ কেয়ারের সাথে জড়িত পেশাদারদের (ডাক্তার, নার্স, বিশেষজ্ঞ ডাক্তার এবং সমাজকর্মী) দ্বারা প্রদত্ত তথ্য আপনি কীভাবে মূল্যায়ন করবেন?

(1 মানে 'দরিদ্র' এবং 5 টি 'চমৎকার')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

7) হোম কেয়ার সার্ভিসের শুরুর সময় এবং সময়কাল সম্পর্কিত তথ্য আপনি কীভাবে মূল্যায়ন করবেন?

(1 মানে 'অস্পষ্ট' এবং 5 খুব পরিষ্কার')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

8) অ্যাপয়েন্টমেন্ট সময় সম্পর্কে তথ্য আপনি কিভাবে রেট করবেন?

(1 মানে 'অস্পষ্ট' এবং 5 খুব পরিষ্কার')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

অতীতে প্রাপ্ত পরিষেবা (বা চলমান)

এই বিভাগে, আমরা আপনাকে হোম কেয়ার পরিষেবার গুণমান এবং প্রকারের মূল্যায়ন করতে বলি যা আপনি গ্রহণ করছেন বা পেয়েছেন।

9) কোন কার্যকলাপের জন্য আপনার আরও সাহায্যের প্রয়োজন?

- শরীরের স্বাস্থ্যবিধি
- শরীরের যত্ন
- ঘর ব্যবস্থাপনা

স্টাফ মূল্যায়ন

10) আপনি কীভাবে স্বাস্থ্যসেবা কর্মীদের আচরণ মূল্যায়ন করবেন?

(1 হল সর্বনিম্ন স্কের এবং 5 সর্বাধিক)

	1	2	3	4	5
উদারতা	<input type="checkbox"/>				
আপনার প্রয়োজন মনোযোগ	<input type="checkbox"/>				
স্বাস্থ্য পরিস্থিতির তথ্য	<input type="checkbox"/>				
গোপনীয়তা	<input type="checkbox"/>				

সংস্কার মূল্যায়ন

11) যখন কর্মীরা আপনার বাড়িতে আসে, সময়সূচী কি আপনার চাহিদা পূরণ করে?

(1 মানে মোটেই না' এবং 5 খুব বেশি')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

12) আপনি কি মনে করেন যে স্বাস্থ্যসেবা কর্মীরা আপনাকে সাহায্য করার জন্য ঘন ঘন আপনার বাড়িতে আসে?

(1 এর অর্থ হল ফ্রিকোয়েন্সি মোটেও পর্যাপ্ত নয়' এবং 5 মানে খুব পর্যাপ্ত')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

13) আপনি কীভাবে স্বাস্থ্যসেবা কর্মীদের সাথে সম্মত সময়ের সাথে সম্মতি মূল্যায়ন করবেন?

(1 মানে 'একদম পর্যাপ্ত নয়' এবং 5 খুব পর্যাপ্ত')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

14) হোম কেয়ার পরিষেবার সময় স্বাস্থ্যসেবা কর্মীদের টার্নওভারের হার আপনি কীভাবে মূল্যায়ন করবেন? স্টাফ সদস্য সবসময় একই?

(1 মানে 'একদম পর্যাপ্ত নয়' এবং 5 খুব পর্যাপ্ত')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

ফলাফল

এই বিভাগে, আপনাকে আপনার অভিজ্ঞতার ভিত্তিতে হোম কেয়ার পরিষেবার উপযোগিতা মূল্যায়ন করার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে।

15) আপনি কি মনে করেন যে সমন্বিত হোম কেয়ার পরিষেবা আপনার স্বাস্থ্যের অবস্থার (বা আপনার পরিবারের সদস্যদের) উপর ইতিবাচক প্রভাব ফেলেছে?

(1 মানে 'একদম না' এবং 5 'একেবারে হ্যাঁ')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

16) আপনি কি হোম কেয়ার পরিষেবার সাথে সামগ্রিকভাবে সন্তুষ্ট?

(1 মানে 'একদম না' এবং 5 'একেবারে হ্যাঁ')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

17) আপনার প্রত্যাশার সাথে সম্পর্কিত পরিষেবাটিকে আপনি কীভাবে মূল্যায়ন করবেন?

(1 মানে 'দরিদ্র' এবং 5টি 'চমৎকার')

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

কোন মন্তব্য বা পরামর্শ:

আপনার ব্যক্তিগত তথ্য:

আমি: পুরুষ মহিলা

আমি: 0 -11 12 - 17 18 - 34 35 - 49 50 - 64 65 - 79 80 বছর

এবং তার বেশি বয়সী

আপনি কি একা থাকেন? হ্যাঁ না

কেউ কি আপনার দৈনন্দিন জীবনে আপনাকে সাহায্য করে? হ্যাঁ

না, আমার দরকার নেই

না, কিন্তু আমার এটা দরকার