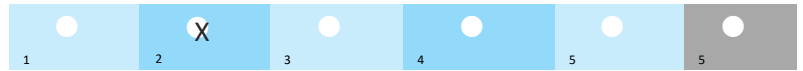


基本醫療網絡個人服務體驗之問卷調查

(Your Experience of Service Primary Health Network [YES PHN] Survey)

您提供的反饋十分寶貴。此份問卷與使用醫療服務的病人共同製成，問卷調查目的旨在幫助醫療機構及病人雙方共同建立更優質的服務。填寫此份問卷純屬自願性質。我們由此份問卷蒐集得來的所有資料將匿名處理，當中不會有任何資料用來識別個人身分。如果您能夠回答所有問題，就會對我們甚有幫助。不過，如果有任何您並不願意回答的問題，請留空。

如右面所示，請於每一題的適當位置畫上叉號。



此部分的問題涉及我們完成下述事項的**頻繁程度**

試細想過去三個月或以內，就下列方面，當您接收這類醫療服務時，體驗如何？ (每一題選取一個答案)	從未	偶然	有時	通常	總是	不適用
1. 使用這類服務時感到受歡迎	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
2. 使用這類服務時感到安全	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
3. 需要這類服務時，就可以獲得	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
4. 如果希望親友參與到自己的支援服務或護理時，就有機會參與	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 9
5. 如果希望獲得處理身體健康的資料或意見時，工作人員就能夠提供	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
6. 個人特質及價值觀獲得尊重（如：文化、信仰、性別身分等）	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
7. 這類服務機構聆聽及跟進病人的反饋和投訴	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
8. 這類服務機構決策時會尊重個人權利	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
9. 現有的支援或護理能夠滿足個人需要	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	

就下列事項，這些問題涉及我們的**辦事成效**

就下述方面，回想過去三個月或以內，從這類機構接收服務時的個人體驗如何？ (每一題選取一個答案)	惡劣	一般	良好	非常好	極佳	不適用
10. 有需要時就可以接觸同輩工作人員／有親身經歷的工作人員	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 9
11. 關於這類服務的現有資訊（如：服務機構運作、個人權利及職責、提出反饋的方法等）	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
12. 制定一個慮及所有個人需要的計劃（包括：支援、協調及跟進服務等）	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 9

個人服務體驗（「PHN」）問卷調查

過往三個月或以內獲得服務體驗後，請就下述方面作出評價

(每一題選取一個答案)

惡劣 一般 良好 非常好 極佳

13. 這類服務對個人未來充滿希望所產生的影響	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
14. 對照顧自己的身體和福祉，這類服務對這方面的能力及應對策略所產生的影響	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
15. 這類服務對自己處理日常生活的能力所產生的影響	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
16. 整體而言，對於自己過往三個月內所接收的服務，會如何評價個人體驗？	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5

17. 如果能夠達成右列目標，我的個人體驗就會有所提升。請詳列：

18. 這類服務最值得讚賞之處為：（請詳列）

個人背景資料

此部分的細節有助我們明白是否遺留了某些組別人士的反饋。亦有助我們了解，相較其他組別的人士，某些組別人士的體驗是否更好，還是更壞？如此能夠讓我們專注於致力改善服務質量。這部分蒐集得來的任何資料不會作為識別個人身分之用。

19. 您的性別身分為？
- 1 男性 2 女性 3 其他 _____
20. 您在家中最常講的語言為？
- 1 英文 2 其他 _____
21. 您是否為原住民或托雷斯海峽島民的後裔？
- 1 否 3 是一托雷斯海峽島民
- 2 是一原住民 4 是一原住民及托雷斯海峽島民
22. 您的年齡組別為？
- 1 18歲以下 3 介乎25歲至44歲 5 65歲或以上
- 2 介乎18歲至24歲 4 介乎45歲至64歲
23. 您由這服務機構，接收支援服務或護理已有多久？
- 1 一日至兩星期 3 一至三個月 5 六個月以上
- 2 三至四星期 4 四至六個月
24. 是誰轉介您使用此類服務？
- 1 家庭醫生 3 另一名專業醫療人員 5 其他，請列明：
- 2 護士 4 我自己
25. 選擇這類服務時，您有多參與其中？
- 1 完全沒有參與 2 參與了少許 3 完全投入參與
26. 是否有其他人士幫助您填寫此份問卷？
- 1 否 3 是一其中一名工作人員
- 2 是一親友 4 是一其他人

謝謝您抽出時間填寫此份問卷。請緊記，如果問卷內有任何內容讓您感到難過，可以向當地家庭醫生、精神健康醫療工作人員傾訴；或者致電13 11 14聯絡Lifeline（生命熱線）。