**Khảo Sát Trải Nghiệm Của Bệnh Nhân về Dịch Vụ Chăm Sóc Chính**

**[NAME OF OFFICE/CLINIC] KHẢO SÁT TRẢI NGHIỆM CỦA BỆNH NHÂN**

Quý vị được mời tham gia vào cuộc khảo sát này vì mới đây quý vị đã ghé thăm [NAME OF OFFICE/ CLINIC]. Các câu trả lời của quý vị cho những câu hỏi được nêu trong bản khảo sát này sẽ giúp chúng tôi cải thiện chất lượng dịch vụ mà chúng tôi cung cấp. Bản khảo sát này gồm sáu phần và sẽ mất khoảng 5 phút để hoàn thành.

Việc tham gia vào cuộc khảo sát này là hoàn toàn tự nguyện và tất cả các câu trả lời của quý vị cho những câu hỏi khảo sát sẽ được giữ kín.

**A. Quý vị hoàn thành bản khảo sát này cho bản thân mình hay giúp cho người khác?**

🌕 Tôi trả lời khảo sát cho bản thân mình

🌕 Tôi trả lời khảo sát cho người khác

**B. Nếu quý vị đang hoàn thành bản khảo sát này cho một người khác thì quý vị đang làm giúp cho ai?**

🌕 Tôi trả lời khảo sát cho người thân hoặc bạn bè của mình

🌕 Tôi trả lời khảo sát cho bệnh nhân hay cho khách hàng

🌕 Người khác *(xin vui lòng nêu rõ mối quan hệ với bệnh nhân, không phải tên của quý vị):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Phần 1: Liên hệ với chúng tôi**

**Q1.** Lần hẹn khám gần đây nhất của quý vị được thực hiện như thế nào?

🌕 Tôi không đặt lịch hẹn khám – Tôi cứ thế đến **(CHUYỂN TỚI CÂU HỎI Q2b)**

🌕 Tôi gọi điện thoại và làm hẹn khám

🌕 Tôi gửi email tới và làm hẹn khám

🌕 Tôi làm hẹn khám vào lần khám trước

🌕 Quý vị gọi cho tôi để đặt một lịch hẹn khám

🌕 Hình thức khác *(xin vui lòng nêu rõ):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q2** | **Hãy nghĩ đến lần thăm khám gần đây nhất của quý vị, theo thang đánh giá từ kém tới tuyệt vời, quý vị đánh giá những phương diện sau như thế nào…?** | Kém | Trung bình | Tốt | Rất tốt | Xuất sắc |
| a. | Khoảng thời gian từ khi đặt lịch hẹn đến khi đến khi thăm khám lần gần đây nhất của quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Trải nghiệm tổng thể của quý vị khi tiếp cận văn phòng/phòng khám | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

**Phần 2: Đến và chờ đợi tại Văn phòng/Phòng khám**

**Vẫn nghĩ đến lần thăm khám gần đây nhất của quý vị…**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q3** | **Theo thang đánh giá từ kém tới tuyệt vời, quý vị đánh giá những phương diện sau như thế nào…?** | Kém | Trung bình | Tốt | Rất tốt | Xuất sắc |
| a. | Khoảng thời gian quý vị phải đợi ở quầy lễ tân/khu vực chờ đợi | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Trải nghiệm tổng thể của quý vị với đội ngũ nhân viên lễ tân của chúng tôi | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| c. | Khoảng thời gian quý vị phải đợi trong phòng kiểm tra sức khỏe trước khi quý vị nói chuyện với chuyên viên chăm sóc y tế về lý do cho lần thăm khám của mình | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

**Phần 3: Lần hẹn khám của quý vị**

**Vẫn nghĩ đến lần thăm khám gần đây nhất của quý vị…**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q4** | **Hãy nghĩ đến chuyên viên chăm sóc y tế CHÍNH mà quý vị nói chuyện trong lần thăm khám, theo thang đánh giá từ kém tới tuyệt vời, quý vị đánh giá những phương diện sau như thế nào…?** | Kém | Trung bình | Tốt | Rất tốt | Xuất sắc |
| a. | Họ biết về bệnh sử của quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Họ lắng nghe những mối quan ngại của quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| c. | Họ nói bằng ngôn ngữ mà quý vị có thể hiểu | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| d. | Họ giải thích các sự việc theo cách dễ hiểu | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| e. | Họ thông cảm với các nhu cầu và mối quan tâm của quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| f. | Họ coi trọng phẩm cách và đối xử tôn trọng với quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| g. | Họ đưa ra những hướng dẫn rõ ràng về những việc quý vị cần phải làm sau lần thăm khám | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| h. | Trải nghiệm tổng thể của quý vị khi nói chuyện với chuyên viên chăm sóc y tế về lý do cho lần thăm khám của mình | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

**Phần 4: Trải nghiệm Tổng thể của quý vị về Lần Thăm Khám Gần Đây Nhất của mình**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q5** | **Hãy nghĩ đến lần thăm khám gần đây nhất của quý vị, theo thang đánh giá từ kém tới tuyệt vời, quý vị đánh giá những phương diện sau như thế nào…?** | Kém | Trung bình | Tốt | Rất tốt | Xuất sắc |
| a. | Tình trạng sạch sẽ chung của văn phòng/phòng khám | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Sự thỏa mái tổng thể về vật chất của văn phòng/phòng khám | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| c. | Sự tin cậy của quý vị đối với bác sĩ/(các) chuyên gia chăm sóc y tế mà quý vị đã gặp trong lần thăm khám | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| d. | Sự tin tưởng của quý vị đối với việc thông tin sức khỏe của quý vị đã được xử lý với mức độ đảm bảo quyền riêng tư theo đúng như quý vị kỳ vọng | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| e. | Trải nghiệm tổng thể của quý vị về lần thăm khám của quý vị với chúng tôi | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

**Phần 5: Những Trải nghiệm của quý vị khi đến thăm khám với chúng tôi trong Năm Trước hay trước nữa**

Hai câu hỏi đầu tiên dưới đây tương tự như những câu hỏi đã được hỏi ở trên. Tuy nhiên, thay vì nghĩ đến lần thăm khám gần đây nhất của mình, chúng tôi muốn quý vị hãy nghĩ một cách sâu rộng hơn…về những trải nghiệm của quý vị đối với chúng tôi trong **HƠN NĂM QUA HAY NHỮNG NĂM TRƯỚC NỮA**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Q6** | **Lần cuối cùng quý vị bị ốm hay lo lắng mình có một vấn đề về sức khỏe…** |
| a. | Quý vị có làm được cuộc hẹn khám vào ngày mình muốn hay không | 🌕 Có | 🌕 Không |
| b. | Mất bao nhiêu ngày kể từ lần đầu tiên quý vị cố gắng sắp xếp lịch hẹn khám với bác sĩ hay chuyên viên điều dưỡng của mình cho đến khi quý vị thực sự ĐÃ GẶP họ hoặc một ai đó trong văn phòng của họ? | 🌕 Cùng ngày🌕 Ngày hôm sau🌕 Từ 2 - 19 ngày (ghi số ngày: \_\_\_\_\_)🌕 Từ 20 ngày trở lên🌕 Không áp dụng (không biết/ bị từ chối) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q7** | **Khi quý vị gặp bác sĩ hay chuyên viên điều dưỡng của mình thì tần suất mà họ hay một ai đó trong văn phòng của họ…?** | Không bao giờ | Hiếm khi | Thỉnh thoảng | Thường xuyên | Luôn luôn |
| a. | Cho quý vị cơ hội để nêu thắc mắc về phương pháp điều trị được đề nghị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Để quý vị tham gia nhiều nhất có thể vào các quyết định về dịch vụ chăm sóc hay phương pháp điều trị cho quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| c. | Dành đủ thời gian cho quý vị | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q8** | **Trong năm qua hoặc những năm trước…** |
| a. | Quý vị có nhận được dịch vụ chăm sóc từ (các) nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế ở một nơi nào **khác với nơi này không?** | 🌕 Có**(Trả lời Q5.4)** | 🌕 Không**(CHUYỂN SANG Q5.5)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q9** | **Hãy nghĩ về (các) nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà quý vị đã gặp ở những nơi khác nhau mà quý vị đã tiếp nhận dịch vụ chăm sóc trong năm trước hoặc các năm trước nữa, hãy cho biết mức độ…?** | Không bao giờ | Hiếm khi | Thỉnh thoảng | Thường xuyên | Luôn luôn |
| a. | Từng nơi họ có biết về bệnh sử của quý vị không | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| b. | Từng nơi họ có các xét nghiệm hay các kết quả kiểm tra gần đây của quý vị không | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| c. | Họ có nhất quán với những gì mà họ nói với quý vị về sự chăm sóc hay điều trị cho quý vị hay không? | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |
| d. | Họ có phối hợp hiệu quả với nhau để chăm sóc cho quý vị không | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 | 🌕 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q10** | **Về vấn đề khác, lần cuối cùng khi quý vị cần dịch vụ chăm sóc y khoa vào buổi tối, vào ngày cuối tuần, hay vào ngày nghỉ lễ, quý vị có thể dễ dàng tìm kiếm dịch vụ chăm sóc mà không cần phải đến phòng cấp cứu như thế nào?** | Rất khó 🌕 | Có chút khó khăn 🌕  | Có chút dễ dàng 🌕  | Rất dễ dàng 🌕 | Không áp dụng 🌕  |

**Phần 6: Bối cảnh/Nhân khẩu học**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q11** |  Nhìn chung, quý vị đánh giá sức khỏe tổng thể của quý vị như thế nào? | Kém 🌕 | Khá tốt 🌕  | Tốt 🌕  | Rất tốt 🌕  | Tuyệt vời 🌕  |

**Q12.** Quý vị đã đã đến tiếp nhận dịch vụ chăm sóc y tế của chúng tôi bao lâu rồi?

🌕 Dưới sáu tháng

🌕 Từ sáu tháng đến một năm

🌕 Từ một năm đến ba năm

🌕 Từ ba năm đến năm năm

🌕 Hơn năm năm

**Q13.** Vận dụng khả năng phán đoán tốt nhất của quý vị, hãy cho biết quý vị đã ghé thăm chúng tôi bao nhiêu lần trong năm qua để tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y khoa cho bản thân mình?

🌕 Một lần

🌕 Hai lần

🌕 Ba lần

🌕 Bốn lần

🌕 Năm lần trở lên

**Q14.** Quý vị có sẽ giới thiệu các dịch vụ của chúng tôi cho gia đình hay bạn bè của quý vị hay không? Chỉ đánh dấu **MỘT** câu trả lời.

🌕 Chắc chắn không

🌕 Có thể không

🌕 Có thể có

🌕 Chắc chắn có

**Nếu quý vị muốn đưa ra ý kiến phản hồi thêm,**

**hãy sử dụng khoảng trống dưới đây:**

**Ý KIẾN PHẢN HỒI (KHÔNG BẮT BUỘC)**

Hãy nghĩ đến trải nghiệm tổng thể của quý vị với văn phòng/phòng khám của chúng tôi thì đâu là...?

a. Hai phương diện được thực hiện đặc biệt tốt:

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a. Hai phương diện có thể được cải thiện?

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Có bất cứ thông tin hay ý kiến phản hồi thêm nào mà quý vị muốn chia sẻ với chúng tôi để giúp chúng tôi cải thiện cách thức cung cấp các dịch vụ không?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cảm ơn quý vị đã hoàn thành bản khảo sát của chúng tôi.**