

(6) 其他資料

病人 ()

家屬 ()

性別： 男 () 女 ()

是否經急症室入院？ 是 () 否 ()

所住病房： _____ 住院日數： _____ 日

如對本院服務有任何意見，歡迎郵寄或親臨威爾斯親王醫院正座二樓 43066A 室病人聯絡主任辦公室，或致電熱線 2632 2433。

~~~~~ 多謝你的寶貴意見 ~~~~~



PLEASE  
HELP  
IMPROVE  
OUR SERVICE

請協助  
改善  
服務

After completing this questionnaire, please drop it into our suggestion box or mail it to us. Thank you.

填妥問卷後，請將問卷封口，然後放入意見箱，或郵寄本院。多謝合作。

Hospital Chief Executive  
Prince of Wales Hospital  
威爾斯親王醫院行政總監

30-32 Ngan Shing Street  
Shatin, New Territories

Stamp  
請貼郵票

## 威爾斯親王醫院住院病人意見調查

本院現正進行問卷調查，希望藉著你提供的意見改善服務。

請在適當空格內“√”

|                                                                     | 很好<br>(非常<br>同意)         | 好<br>(同意)                | 中立<br>(不適用)              | 差<br>(不同意)               | 很差<br>(非常<br>不同意)        |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>(1) 資料提供</b>                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
| - 有關你的病情/ 治療計劃/ 病情發展的資料                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 有關你用藥的方法及解釋                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 有關你反映意見或申請病歷的手續                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>(2) 職員表現</b>                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
| - 職員就你的病情所提供的醫療服務是否專業及有效率？                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 職員與你有否適當的溝通？                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 職員的工作態度？                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 你是否讚賞職員的表現？                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |
| 是 _____ 請註明姓名或職級 _____                                              |                          |                          |                          |                          |                          |
| 否 _____                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |
| - 對各職員的表現，包括：醫生、護士、專職醫療人員(如：物理治療師、營養師)或支援人員(如：病房服務助理、抽血員)等，你有否其他意見？ |                          |                          |                          |                          |                          |
| _____                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
| _____                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
| _____                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>(3) 醫院設施及環境</b>                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| - 膳食供應                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 被服供應                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 病人運送服務                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 病房及病房洗手間的衛生                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 醫院及公共洗手間的衛生                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 標誌指示及詢問處                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 整體是否一個舒適安全的環境                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>(4) 整體評價</b>                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
| - 這次住院的醫療護理服務                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - 這次住院的行政程序(例如: 入院、出院、繳費等安排)                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>(5) 其他意見</b> _____                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
| _____                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
| _____                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |

(請轉後頁)