

ඇමුණුම 9: සේවා පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

රෝගී සත්කාරය පිළිබඳ සේවාවලාභීන්ගේ අදහස් විමසීම (බාහිර රෝගී / සායන)

බාහිර රෝගී
 සායන

I. ඔබ ගැන

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී පුරුෂ

වයස් කාණ්ඩය -18 19-34 35-54 54-74 74+

ප්‍රතිකාර සඳහා මෙම රෝහලට පැමිණීමේ පළමු වතාවටද? ඔව් නැත

ප්‍රතිකාර සඳහා මෙම රෝහල තෝරා ගැනීමට හේතුවූයේ වෛද්‍ය උපදෙස් මත පෙර පැමිණීමෙන් මාගේ දැනුම මත නිවසට ආසන්න වීම නිසා

ඔබ මෙම රෝහලට ප්‍රතිකාර සඳහා පැමිණීමේ කොපමණ දුර සිටද? (ආසන්න වශයෙන් කිලෝ මීටර) 1-10 11-20 21-30 31-50 50 වැඩි

II. ඔබ රෝහලට පැමිණීමේ පළමු අවස්ථාවේ ඔබ තුළ ඇතිවූ හැඟීම

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	හොඳ නි / අදාළ නොවේ
ඔබ රෝහලට පැමිණීමට පෙර මෙම රෝහල පිළිබඳව ලැබුණු තොරතුරු						
රෝහලට පැමිණීමට ඇති පහසුකම						
රෝහලේ පිහිටීම						
රෝහලට පැමිණීමේදී ඔබට ලැබුණු පිළිගැනීම						
ලියාපදිංචි කිරීමේ ක්‍රමය						

III. රෝගී සත්කාර සේවාව

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	හොඳ නි / අදාළ නොවේ
සායන හෝ බාහිර රෝගී අංශය පිළිබඳව ඔබට දැනුවත් කිරීම						

ඇමුණුම 9: සේවාව පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

වෛද්‍යවරයා ඔබ කෙරෙහි දැක්වූ අවධානය						
ඔබට හේදයන්ගෙන් ලැබුණු අවධානය						
වෛද්‍යවරුන්ගේ සුභදතාවය						
හෙද කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභදතාවය						
සහායක කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභදතාවය						
කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව ඔබට ලැබුණු විශ්වාසය						
ඔබට ලැබුණු ප්‍රතිකාරය පිළිබඳ වෛද්‍යවරයාගෙන් අසා දැනගැනීමට තිබූ හැකියාව						
මාෂධ නිකුත් කරන ස්ථානයෙන් මාෂධ ලබාදීම						
වෛද්‍යවරයා විසින් නිර්දේශ කළ සියළු මාෂධ ඔබට නිකුත් කිරීම						
ඔබගේ විමසීම් සඳහා ලැබුණු ප්‍රතිචාර						
ඔබගේ රෝගී තත්ත්වය පිළිබඳව ලැබුණු දැනුවත් කිරීම						
ඔබට ලැබුණ වෛද්‍ය උපදෙස්						

IV. බාහිර රෝගී අංශයේ හෝ සායනයේ ඔබ ගතවන කාලය

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සාමාන්‍යයි	දුර්වලයි	හොඳ නි / අදාළ නොවේ
ට්‍රියාපදිංචිය සඳහා ඔබ ගතකළ කාලය						
වෛද්‍යවරයා හමුවීමට ඔබ ගතකළ කාලය						
වෛද්‍යවරයා සමග ඔබ ගතකළ කාලය						
මාෂධ ලබාගැනීමට ඔබ ගතකළ කාලය						
සම්පූර්ණ වශයෙන් ඔබ රෝහල තුළ ගතකළ කාලය						

ඇමුණුම 9: සේවා පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

V. පොදු පහසුකම්

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක යි	දුර්වලයි	නොදැනි / අදාළ නොවේ
මබව යොමු කිරීම						
සායන / බාහිර රෝගී අංශය ඔබ කෙරේ දැක්වූ අවධානය						
ආසන පහසුකම්						
පුද්ගලිකත්වය ආරක්ෂා කිරීම						
ශබ්ද පාලනය						
අලංකාරත්වය						
වැසිකිලි පහසුකම්						
කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභදැයිභාවය						
සම්පූර්ණ පිරිසිදුකම						
සම්පූර්ණ පොදු පහසුකම්						

VI. සත්කාර හා ප්‍රතිකාර පිළිබඳව ඔබගේ හැඟීම

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	නොදැනි / අදාළ නොවේ
ප්‍රතිකාරවල ගුණාත්මකභාවය						
පහසුකම් වල ගුණාත්මකභාවය						
සම්පූර්ණ ගතකළ කාලය						
ඔබ බලාපොරුත්තු වූ ආකාරයටම ප්‍රතිකාර හා සත්කාර ලැබුණේද යන වග						

ඇමුණුම 9: සේවාව පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

මෙම රෝහල ප්‍රතිකාර සඳහා වෙනත් අයෙකුට නිර්දේශ කරන්නෙහිද? ඔව් නැත

නැත නම් ඒ සඳහා හේතු දක්වන්නේ නම් කතනද වෙමි

.....

.....

.....

.....

ඇමුණුම 9: සේවා පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

රෝගී සත්කාරය පිළිබඳ සේවාවලාභීන්ගේ අදහස් විමසීම (නේවාසික)

I. ඔබ ගැන

- ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය පිරිමි ගැහැණු
- වයස් කාණ්ඩය -18 19-34 35-54 54-74 74+
- ප්‍රතිකාර සඳහා මෙම රෝහලට පැමිණියේ පළමු වතාවටද? ඔව් නැත
- ප්‍රතිකාර සඳහා මෙම රෝහල තෝරා ගැනීමට හේතුවූයේ වෛද්‍ය උපදෙස් මත පෙර පැමිණීමෙන් මාගේ දැනුම මත නිවසට ආසන්න වීම නිසා
- ඔබ මෙම රෝහලට ප්‍රතිකාර සඳහා පැමිණියේ කොපමණ දුර සිටද? (ආසන්න වශයෙන් කිලෝ මීටර) 1-10 11-20 21-30 31-50 50+

II. ඔබ රෝහලට පැමිණි පළමු අවස්ථාවේ ඔබ තුළ ඇතිවූ හැඟීම

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	තොදානි / අදාල නොවේ
ඔබ රෝහලට පැමිණීමට පෙර මෙම රෝහල පිළිබඳව ලැබුණු තොරතුරු						
රෝහලට පැමිණීමට ඇති පහසුකම						
රෝහලේ පිහිටීම						
රෝහලට පැමිණීමේදී ඔබට ලැබුණු පිළිගැනීම						
වාට්ටුවට ඇතුළත් කිරීමට ගතවූ කාලය						
වාට්ටුව තුළ ඇති පහසුකම්						

III. රෝගී සත්කාරක සේවාව

	විශිෂ්ඨයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	තොදානි / අදාල නොවේ
ඔබට දැනුවත් කිරීම						

ඇමුණුම 9: සේවාව පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

වෛද්‍යවරයා ඔබ කෙරෙහි දැක්වූ අවධානය						
වෛද්‍යවරුන්ගේ සුභදතාවය						
ඔබට හේදයන්ගෙන් ලැබුණු අවධානය						
හෙද කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභදතාවය						
සහායක කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභදතාවය						
වාට්ටුව තුළදී ඖෂධ නියමිත වේලාවට ලැබීම						
ඔබට ලැබුණු ප්‍රතිකාරය පිළිබඳ වෛද්‍යවරයාගෙන් අසා දැනගැනීමට තිබූ හැකියාව						
ඔබගේ විමසීම් සඳහා ලැබුණු ප්‍රතිචාර						
ඔබගේ රෝගී තත්ත්වය පිළිබඳව ලැබුණු දැනුවත් කිරීම						
කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව ඔබට ලැබුණු විශ්වාසය						
ඔබට ලැබුණු වෛද්‍ය උපදෙස්						
ඔබ යම් අපහසුතාවයකින් පෙළුනේ නම් එම අපහසුතාව මගහරවා ගැනීමට කාර්ය මණ්ඩලයෙන් ලැබුණු සහයෝගය						

IV. විශේෂඥ වෛද්‍ය උපදෙස්

	විශිෂ්ටයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක යි	දුර්වලයි	හොඳනි / අදාළ නොවේ
ඔබට වාට්ටුව තුළදී ලැබුණු විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවය						
විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාවේ ප්‍රතිඵලය						

V. රෝහල් ගතව සිටින කාලය

	විශිෂ්ටයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක යි	දුර්වලයි	හොඳනි / අදාළ නොවේ
ඔබ රෝහල් ගතවූ පසු ප්‍රතිකාර / ශල්‍යකර්ම කිරීම ආරම්භ කිරීම සඳහා ගතවූ කාලය						

ඇමුණුම 9: සේවා පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

ප්‍රතිකාර / ලොකර්ම කිරීමෙන් පසු වාච්චුව තුළ ගතකල සම්පූර්ණ කාලය						
--	--	--	--	--	--	--

VI. පොදු පහසුකම්

	විශිෂ්ටයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක යි	දුර්වලයි	හොදනි / අදාල නොවේ
වාච්චුව වෙත යාමට ඇති මාර්ගය						
වාච්චුව තුළ ඇති පහසුකම්						
වාච්චුව තුළ පුද්ගලිකත්වය ආරක්ෂා කර ගැනීම						
වාච්චුව තුළ ශබ්ද පාලනය						
වාච්චුව තුළ ඇති උෂ්ණත්ව පාලනය						
වාච්චුව තුළ වැසිකිලි පහසුකම්						
වාච්චුවේ පිරිසිදුකාවය						
වාච්චුවේ අලංකාරත්වය						
අමුත්තතත් සඳහා ඇති පහසුකම්						
ලබාදෙන ආහාර තෝරා ගැනීමට ඇති හැකියාව						
ලබාදෙන ආහාරවල ගුණාත්මකභාවය						
වාච්චුවට ඇතුළුවීමේ සිට පිටවයාමට දක්වා ලැබූ සේවාව						
ඔබගේ පරිහරණය සඳහා රැගෙන ආ භාණ්ඩ සුරක්ෂිතව තබාගැනීමට ඇති පහසුකම්						
සම්පූර්ණ පොදු පහසුකම් පිළිබඳ ඔබේ අදහස						

VII. සත්කාර හා ප්‍රතිකාර පිළිබඳව ඔබගේ හැඟීම

	විශිෂ්ටයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායකයි	දුර්වලයි	හොදනි / අදාල නොවේ
ප්‍රතිකාරවල ගුණාත්මකභාවය						

ඇමුණුම 9: සේවාව පිළිබඳ රෝගීන්ගේ තෘප්තිමත්භාවය මැනීමේ ආකෘතිපත

එහසුකම් වල ගුණාත්මකභාවය						
සම්පූර්ණ ගතකල කාලය						
මඛ බලාපොරුත්තු වූ ආකාරයටම ප්‍රතිකාර හා සත්කාර ලැබුනේද යන වග						

VIII. රෝහලෙන් පිටව යාම

වාට්ටුවෙන් පිටවීමට පෙර නිවසේදී ප්‍රතිකාර සඳහා නියමිත ඖෂධ ලැබුනේද? ඔව් නැත

ඖෂධ භාවිතය සඳහා නිවැරදි උපදෙස් පැහැදිලිව ලැබුනේද? ඔව් නැත

	විශිෂ්ටයි	ඉතා හොඳයි	හොඳයි	සතුටුදායක දී	දුර්වලයි	හොඳින් / අදාල නොවේ
ප්‍රතිකාර වලින් පසු ඔබට ලද උපදෙස්						
රෝහලෙන් පිටව යාමේදී ඔබට ලද සහාය						
රෝහල් ගතවීමේ සිට පිටව යන තෙක් ඔබ ලද සියළු උපදෙස්						

මෙම රෝහල ප්‍රතිකාර සඳහා වෙනත් අයෙකුට නිර්දේශ කරන්නෙහිද? ඔව් නැත

නැත නම් ඒ සඳහා හේතු දක්වන්නේ නම් කෘතඥ වෙමි

.....

.....

.....

.....

(මෙම තොරතුරු සඳහා අනුග්‍රහය: දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල අම්පාර)

