

استبيان

يود ممارسك العام أن تتعلم المزيد حول كيفية تقييم عمله/عملها ووظيفة الممارسة العامة على نحوٍ شامل. وهذا هو السبب وراء إجراء ممارسك العام في لحظة من اللحظات استبيان حول رضا المريض بناءً على الاستبيان التالي الذي طوره ممارس تقييم المرضى الدنماركيين.

سوف يستطلع الممارس العام الأجوبة كي يطور ويُعد العمل الخاص بالممارسة لديه/لديها. سوف تتم كافة الاستبيانات على درجة من السرية في DAK-E، وحدة الجودة الدنماركية للممارسة العامة. سوف يتلقى الممارس العام إجمالي النتائج بطريقة تجعل من الصعب إحالة أي إجابة إلى مريض بعينه.

شكرا على مساعدتك!

نحن نقيم في هذا الاستبيان أكثر ممارس عام زرته خلال آخر 12 شهرا.

اختر الممارس العام الذي تود تقييمه بوضع علامة X في المربع المقابل:

xxx

xxx

xxx

xxx

المصفحة التالية →

OVERSÆTTELSE -- KAN IKKE BRUGES SOM DANPESVAR

كيف تقيّم ممارسك العام في آخر 12 شهرا فيما يتعلق بقدرته/قدرتها على:

لا يستطيع الإجابة/ غير مقبول	ممتاز	جيد	مقبول	مقبول إلى حد ما	ضعيف	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 أن يجعلك تشعر بأن هناك وقت كافي لديك أثناء التناوور؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 أن يُظهر اهتمام بحالتك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 أن يتيح لك بسهولة التحدث حول مشاكلك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 أن يشاركك في قراراتك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 أن يستمع إليك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 أن يراعي السرية ويُحسن التصدير؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 أن يقدم حلول سريعة لتخفيف الأعراض؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 أن يساعدك في أن تكون بخير حال مما يجعلك تواصل أنشطتك المعتادة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 أن تتوخى الحذر عند معالجة مشاكلك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 أن يفحصك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 أن يتحدث معك عن صحتك وعن الفحوصات والتطعيمات الوقائية؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 أن يوضح الغرض من الاختبارات والعلاجات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 أن يتحدث معك عن الأعراض التي تشتكي منها وعن مرضك ومن ثم تشعر بأنك مطلع على الأمر بشكل جيد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 أن يساعدك في إدارة مشاعرك تجاه مشاكلك الصحية؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 أن يساعدك في فهم ضرورة اتباع نصيحة الممارس العام؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 أن يساعدك في فهم ما قيل وفُعل أثناء الاتصالات السابقة مع الممارس العام؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 أن يقوم بإعدادك لما قد تتوقعه من مقدمي الرعاية الصحية الآخرين مثل المستشفيات والأخصائيين في الأمور الطبية ونحو ذلك؟

كيف تقيّم ممارسك العامة على نحوٍ شامل في آخر 12 شهرا حالما يؤول أمر الممارسة إلى:

لا يستطيع الإجابة/ غير مقبول	فائقة	جيد	مقبول	مقبول إلى حد ما	ضعيف	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 أن الطاقم الطبي لا يقدم أي مساعدة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 إمكانية تحديد موعد في الوقت الذي يناسبك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 إمكانية التواصل مع الممارس العام عن طريق الهاتف؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 إمكانية التحدث مع الممارس العام على الهاتف؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 فترة انتظار في قاعة الانتظار؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 القدرة على تقديم الرعاية الصحية السريعة في حالة حدوث مشاكل صحية ملحة؟

لقد قمت بتقييم ممارسك العام وممارسك العامة على نحوٍ شامل في الأسئلة السابقة. من بين البيانات التالية، يُرجى اختيار ثلاثة عناصر تجدها هي الأكثر أهمية حينما يتعلق الأمر بممارسك العامة:

ضع علامة X على أعلى ثلاث نقاط أحرزتها

- يجعلونك تشعر بأن هناك وقت كافي لديك أثناء التحاور
- يُظهرون اهتمام بحالتك
- يتيحون لك بسهولة التحدث حول مشاكلك
- يشركونك في قراراتك
- يستمعون إليك
- يراعون السرية ويُحسِنون التقدير
- يقدمون حلول سريعة لتخفيف الأعراض
- يساعدونك في أن تكون بخير حال مما يجعلك تواصل أنشطتك المعتادة؟
- يتوخوا الحذر حينما يعالجون مشاكلك
- يفحصونك
- يجعلونك تتحدث عن صحتك وعن الفحوصات والتطعيمات الوقائية
- يوضحون الغرض من الاختبارات والعلاجات
- يتحدثون معك عن الأعراض التي تشتكي منها وعن مرضك ومن ثم تشعر بأنك مطلع على الأمر بشكل جيد
- يساعدونك في إدارة مشاعرك تجاه مشاكلك الصحية
- يساعدونك في فهم ضرورة اتباع نصيحة الممارس العام
- يساعدونك في فهم ما قيل وفُعل أثناء الاتصالات السابقة مع الممارس العام
- يقومون بإعدادك لما قد تتوقعه من مقدمي الرعاية الصحية الآخرين مثل المستشفيات والأخصائيين في الأمور الطبية ونحو ذلك
- أن الطاقم الطبي لا يقدم أي مساعدة؟
- إمكانية تحديد موعد في الوقت الذي يناسبك؟
- إمكانية التواصل مع الممارس العام عن طريق الهاتف؟
- إمكانية التحدث مع الممارس العام على الهاتف؟
- فترة انتظار في قاعة الانتظار؟
- يقدمون الرعاية الصحية السريعة في حالة حدوث مشاكل صحية ملحة؟

يمكنك في هذه الصفحة كتابة المزيد من التعليقات عن ممارسك العام. يمكنك توضيح السبب وراء إجابتك على الأسئلة السابقة بتلك الطريقة أو يمكنك التعليق على مسائل أخرى. يود ممارسك العام أن تمدحه/تمدحها وتنتقده/تنتقدها ومن ثم يمكن أن يتولد لديه/لديها انطباع بحيث تسير الأمور على ما يرام وبحيث توجد مساحة للتحسين. سوف يتلقى ممارسك العام نسخة من التعليقات، لذلك إذا أردت أن تظل مجهول الاسم، يجب عليك كتابة التعليقات بطريقة تجعل ممارسك العام لا يستطيع التعرف عليك.

25 هل تعتقد أن ممارسك العام يعمل بشكل جيد؟

26 هل تعتقد أن ممارسك العام يؤدي أعمال ممارستك العامة بشكل جيد؟

27 هل تعتقد أن ممارسك العام يؤدي عمله بشكل مختلف أم بشكل أفضل؟

28 هل تعتقد أن ممارسك العام يؤدي ممارستك العامة بشكل مختلف أم بشكل أفضل؟

29 هل لديك أي تعليقات تتعلق بهذا الاستبيان؟

OVERSÆTTELSE -- KAN IKKE BRUGES SOM DANPEP-SVAR

تُتيح لك الأجوبة على الأسئلة التالية تحديد كيفية تقييم المجموعات المختلفة من المرضى لممارسهم العام. قد تكون تلك المجموعات مرضى صغار السن أو مرضى يعتقدون أنهم في حالة صحية سيئة.

30	هل أنت ذكر أم أنثى؟	<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر
31	ما عمرك؟ اكتب عدد السنوات، على سبيل المثال: 39	<input type="text"/> <input type="text"/>
32	كم عدد السنوات التي قضيتها في تقييم للمارس العام؟ اكتب عدد السنوات، على سبيل المثال: 07 اكتب 00، إذا كان العدد أقل من سنة واحدة	<input type="text"/> <input type="text"/>
33	كيف تصف حالتك الصحية؟	<input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/> جيد جدا <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> ضعيف جدا
34	هل عانيت خلال آخر 12 شهرا من واحد أو أكثر من الاضطرابات أو الأمراض التالية؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
	ضغط دم مرتفع، ألم في الصدر (نقطة صدرية)، سكتة دماغية، نزيف في المخ	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	داء السكري من النمط 1 والنمط 2	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	التهاب رئوي، انتفاخ رئوي، الانسداد الرئوي المزمن، الربو	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	هشاشة العظام، التهاب المفاصل الروماتويدي، الانزلاق الغضروفي، اضطرابات الظهر، آلام الظهر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	المرض العقلي والاضطراب النفسي	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	الصداع النصفي والصداع المتكرر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	السرطان	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

شكرا لك على وقتك!

OVERSÆTTELSE - KAN IKKE BRUGES