

110 年病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）

您好：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（簡稱醫策會）承接衛生福利部「110 年病人安全共進計畫」，藉由決策輔助工具（如：單張、影片…等），協助您(病人及家屬)了解「有哪些醫療選項（治療、篩檢方式）以及其優缺點」，藉此作出較適合您期待的醫療決策。

敬請您在使用決策輔助工具與醫療人員討論醫療決策後，針對本次過程回覆您的看法和建議。本問卷填寫預計花費 10 分鐘，可能造成您時間的耗費及心理負擔，您可自由決定是否回覆本問卷，不須任何理由，且不會引起任何不愉快或影響日後之醫療照顧。

本問卷採不記名調查，不收集可辨識個人之資料，整體分析結果將作為國內醫病共享決策推動模式之參考。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 敬上

若有填寫上的疑慮，歡迎來信洽詢。E-mail：ps@jct.org.tw

第一部份：針對這份決策輔助工具對您的決策影響，請您圈選下列問題中您認同的數字：

這份決策輔助工具是否能...		完全沒有	一點	有些	相當多	非常多
1	幫助您認清到您必須做出決定?	1	2	3	4	5
2	讓您準備好做出一個更好的決定?	1	2	3	4	5
3	幫助您思考每個選項的優點及缺點?	1	2	3	4	5
4	幫助您思考哪些優點及缺點是最重要的?	1	2	3	4	5
5	幫助您知道這個決定取決於哪些事情對您最重要?	1	2	3	4	5
6	幫助您組織您自己對這些決定的想法?	1	2	3	4	5
7	幫助您思考在這項決定中您能參與到什麼程度?	1	2	3	4	5
8	幫助您辨識您想詢問醫生的問題?	1	2	3	4	5
9	讓您準備好跟醫生講您最在意的是什麼?	1	2	3	4	5
10	讓您準備和醫生進行後續的追蹤?	1	2	3	4	5
11	進行共享決策前，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度?	1	2	3	4	5
12	進行共享決策後，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度?	1	2	3	4	5
13	這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：_____					
14	您是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：_____					

《請翻頁，繼續填答》

第二部份：回想一下您剛剛的看診過程，圈選下列問題中您認同的數字來表達您的感受。

看診過程中...		完全沒有	一點	有些	非常多	全部
1	在幫助您了解您的健康問題上，醫療人員做了多少努力？	1	2	3	4	5
2	在聆聽您的健康問題中您最在意的事，醫療人員做了多少努力？	1	2	3	4	5
3	在選擇下一步該做甚麼時，醫療人員有多努力在把您最在意的事納入考量？	1	2	3	4	5

第三部份：填答人基本資料（單選）

- 一、身分：1. 病人本身 2. 病人家屬
- 二、性別：1. 男性 2. 女性
- 三、請問您的年齡：
1. 19歲以下(含) 2. 20到29歲 3. 30到39歲 4. 40到49歲
5. 50到59歲 6. 60到64歲 7. 65歲以上
- 四、請問您的教育程度：
1. 不識字 2. 小學肄業 3. 小學 4. 國/初中
5. 高中/職 6. 大專/學 7. 碩士 8. 博士
- 五、這次主要與您一同看決策輔助工具，參與醫療決策的人為
1. 自己一人 2. 父母 3. 配偶 4. 子女或其配偶
5. 其他家人 6. 其他_____

【以下請由醫療人員協助填寫】

第四部份：就醫資料

- 一、就醫機構(全銜)：_____ 高雄市立聯合醫院
- 二、機構層級：_____ 區域教學醫院
- 三、就醫科別：_____
- 四、您(此位病人)所使用之決策輔助工具題目(完整填寫)：_____
- _____ 治療退化性膝關節炎我該接受人工膝關節置換手術嗎？
- 五、您(此位病人)進行決策共享前，比較想要的選擇方式是(請搭配決策輔助之決策選項填寫)：
1. 人工膝關節置換手術 2. 其他治療方式 3. 目前還無法做決定
- 六、您(此位病人)進行決策共享後，比較想要的選擇方式是(請搭配決策輔助之決策選項填寫)：
1. 人工膝關節置換手術 2. 其他治療方式 3. 目前還無法做決定
4. 目前還不清楚(原因：_____)

~~感謝您撥冗填寫~~