



ہمیں آپ کی رائے جانتی ہے!

براہ کرم کینسر سینٹر یا ہسپتال کے اپنے پچھلے دورے کے بارے میں اپنے تجربے کا اشتراک کریں۔ اس سروے کو مکمل کرنے میں 5 منٹ سے کم وقت لگتا ہے۔

Your Voice Matters (آپ کی بات اہمیت رکھتی ہے):

- سوالات کا ایک مجموعہ ہے جو آپ کو کینسر سینٹر یا ہسپتال کے اپنے دورے کے بارے میں اپنے خیالات کا اشتراک کرنے کا موقع دیتا ہے۔
- اپنے مقامی کینسر سینٹر اور اونٹاریو ہیلتھ (کینسر کیئر اونٹاریو) کے بارے میں آپ جیسا محسوس کرتے ہیں اس کا اشتراک کرنے کا ایک طریقہ ہے تاکہ آپ کے مقامی سینٹر پر اور پورے اونٹاریو میں مریضوں اور نگرانوں کے لیے اصلاحات کی جا سکیں۔
- رازدارانہ ہے اور اس سے آپ کو موصول ہونے والی نگہداشت متاثر نہیں ہوگی۔ آپ Your Voice Matters میں جن جوابات کا اشتراک کریں گے انہیں آپ کا نگہداشت صحت فراہم کنندہ نہیں دیکھے گا۔

سوال 1

آپ:

- ☐ یہ سروے ایک مریض کے طور پر خود کے لیے مکمل کر رہے ہیں
- ☐ کسی مریض کے لیے جوابات ریکارڈ کر رہے ہیں

سوال 2

اگر آپ کسی مریض کے لیے جوابات ریکارڈ کر رہے ہیں تو آپ کا ان سے کیا رشتہ ہے؟

- ☐ خاندان کا فرد، دوست یا نگران
- ☐ رضاکار
- ☐ نگہداشت صحت فراہم کنندہ
- ☐ دیگر

اگر آپ مریض نہیں ہیں تو براہ کرم مریض/مریضہ کے جوابات ریکارڈ کرنے میں اس کی مدد کریں۔
براہ کرم ہمیں اپنے/مریض کے پچھلے دورے کے بارے میں بتائیں۔

سوال 3

کیا آپ نے پچھلے دورے سے قبل کلینک کو کال، ای میل یا میسیج کیا؟

- ☐ ہاں
- ☐ نہیں

سوال 4

اپنے پچھلے دورے کی بنیاد پر، آپ 1 سے 5 کے اسکیل پر درج ذیل کی درجہ بندی کس طرح کریں گے جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے:

بدترین				بہترین
1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

کلینک سے آپ نے جس چیز کے بارے میں رابطہ کیا وہ اس کا جواب دینے پر قادر تھی

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

کلینک سے رابطہ کرنے کے اختیارات (جیسے، فون، آن لائن، وغیرہ) سے آپ کی ضرورتیں پوری ہوئیں

سوال 5

اپنے پچھلے دورے کی بنیاد پر، آپ 1 سے 5 کے اسکیل پر درج ذیل کی درجہ بندی کس طرح کریں گے جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے:

بدترین				بہترین	ناقابل اطلاق
1	2	3	4	5	
☐	☐	☐	☐	☐	☐

کلینک کے اوقات سہولت بخش تھے

سوال 6

آپ کے چیک ان کرنے کے بعد، کیا آپ کو اپنی اپائنٹمنٹ کے وقت کے بعد تک انتظار کرنا پڑا تھا؟

☐ ہاں

☐ نہیں

سوال 7

اپنے پچھلے دورے کی بنیاد پر، آپ 1 سے 5 کے اسکیل پر درج ذیل کی درجہ بندی کس طرح کریں گے جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے:

بدترین				بہترین	ناقابل اطلاق
1	2	3	4	5	
☐	☐	☐	☐	☐	☐

کلینک کو تلاش کرنا آسان تھا، نیز وہاں پہنچنے کے طریقے سے متعلق واضح علامتی تختیاں موجود تھیں

☐	☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

کلینک میں پہلی بار آپ کے پہنچنے پر چیک ان کے لیے انتظار کا وقت معقول تھا

☐	☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

آپ کے چیک ان کرنے اور پہلے نگہداشت صحت فراہم کنندہ سے ملاقات ہونے کے درمیان انتظار کا وقت معقول تھا

☐	☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

ریسپشن کا عملہ مہذب تھا

☐	☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

ریسپشن اور انتظار گاہ آرام دہ اور صاف تھے

☐	☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

ہسپتال میں آپ کے پہنچنے سے لے کر آپ کے اپائنٹمنٹ شروع کرنے تک آپ کا مجموعی تجربہ۔

سوال 8

اپنے پچھلے دورے کی بنیاد پر، آپ 1 سے 5 کے اسکیل پر درج ذیل معاملے میں اپنے نگہداشت صحت فراہم کنندہ کی درجہ بندی کس طرح کریں گے جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے:

ناقابل اطلاق	بہترین					بدترین
	5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کو جو کچھ کہنا تھا اور آپ کی جو بھی تشویشات ہو سکتی تھیں انہیں سنا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کی جسمانی علامات پر گفتگو کی
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کی جذباتی گھبراہٹوں اور تشویشات پر گفتگو کی
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کے ساتھ احترام کا برتاؤ کیا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کے ساتھ کافی وقت گزارا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کو سمجھ میں آ سکنے والے انداز میں چیزوں کی وضاحت کی
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کی مرضی کے مطابق آپ کی نگہداشت کے بارے میں فیصلوں میں آپ کو شامل کیا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کو سوالات پوچھنے دیا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	آپ کی مرضی کی حد تک دوستوں یا فیملی کو شامل کیا

سوال 9

1 سے 5 کے اسکیل پر، جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے، آپ درج ذیل کی درجہ بندی کس طرح کریں گے؟

ناقابل اطلاق	بہترین					بدترین
	5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	معائنہ یا علاج کا کمرہ آرام دہ اور صاف تھا
☐	☐	☐	☐	☐	☐	کلینک نے آپ کو یہ معلوم ہونے کو یقینی بنایا کہ آپ کے پچھلے دورے کے بعد
☐	☐	☐	☐	☐	☐	سے اگر آپ کے کوئی سوالات یا تشویشات ہوں تو کس سے رابطہ کرنا ہے
☐	☐	☐	☐	☐	☐	اپائنٹمنٹ کے دوران آپ کو موصول ہونے والی نگہداشت کے معیار کے بارے میں
						آپ کا مجموعی تجربہ

سوال 10

کلینک سے آپ کے روانہ ہونے سے قبل، کیا آپ کی نگہداشت کے منصوبے میں اگلے اقدامات کے بارے میں آپ کو درکار تمام معلومات آپ کے پاس تھیں؟

- ☐ ہاں
- ☐ نہیں

سوال 11

اپنے پچھلے دورے پر آپ کے مجموعی تجربے کی بنیاد پر، آپ 1 سے 5 کے اسکیل پر درج ذیل کی درجہ بندی کس طرح کریں گے جس میں 1 کا مطلب بدترین ممکنہ تجربہ اور 5 کا مطلب بہترین ممکنہ تجربہ ہے:

بدترین	1	2	3	4	5	بہترین	ناقابل اطلاق
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

اپنے پچھلے دورے کے بارے میں آپ کا مجموعی تجربہ۔

اپنے پچھلے دورے پر آپ نے جس نگہداشت صحت ٹیم کو دکھایا اس پر آپ کا مجموعی اعتماد

Your Voice Matters مکمل کرنے کے لیے آپ کا شکریہ۔

آپ کے جوابات سے آپ اور دیگر مریضوں اور خاندانوں، دوستوں اور نگرانوں کے لیے آئندہ تجربات کو بہتر بنانے میں مدد ملے گی۔