|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GYÓGYSZERTÁRI EGÉSZSÉGÉRTÉSI KÉRDŐÍV PÁCIENSEKNEK (expediáló szakasszisztens esetén)** | Dátum: 20……. (hónap), (nap) |
| **A kérdőív kitöltésének célja, hogy felmérjük mindazon gyógyszertári szolgáltatásokat, melyek segítik a betegek eredményesebb és biztonságosabb gyógyszeres terápiáját.** |
| ***Kérem, karikázza be a megfelelő választ!*** |
| **Nem:** | Férfi | Nő |  |  |  |
| **Kor:** | 18-25 év | 26-40 év | 41-65 év | 65 év felett |  |
| **Családi állapot:** | Egyedülálló | Házas/tartós párkapcsolat | Özvegy | Egyéb |  |
| **Iskolai végzettség:** | Általános iskola | Szakiskola | Érettségi | Főiskola/Egyetem |  |
| **Van-e önnek valamilyen hosszan elhúzódó betegsége, vagy egészségügyi problémája? Hosszan elhúzódó betegség alatt olyan problémákat értünk, melyek legalább 6 hónapja tartanak, vagy várhatóan legalább ennyi ideig tartanak majd.** | Igen | Nem | Nem tudom |   |  |
| **1./a** | **A beszélgetés során a gyógyszerkiadó szakasszisztens használt-e Önnek nehezen érthető szakszavakat, kifejezéséket?** | Igen | Nem | Nem tudom |  |  |
| **1./b** | **Ha igen, rákérdezett-e Ön ezen szakszavak vagy kifejezések jelentésére?** | Igen | Nem | Nem tudom |  |  |
| **2.** | **A beszélgetés során bíztatta-e Önt a gyógyszerkiadó szakasszisztens kérdés feltevésére?** | Igen | Nem | Nem tudom |  |  |
| **3.** | **Hangsúlyozta-e a gyógyszerkiadó szakasszisztens a lényeges tudnivalókat?** **Akár szóban, írásos kiemeléssel vagy ábrákkal.** | Igen | Nem | Nem tudom |  |  |
| **4.** | **Önnek mennyire volt könnyű, illetve nehéz megérteni a gyógyszerkiadó szakasszisztens által adottutasításokat arra vonatkozóan, hogy hogyan kell szedni a felírt gyógyszert/használni az eszközt?** | Nagyon nehéz | Inkább nehéz | Inkább könnyű | Nagyon könnyű | Nem tudom |
| **5.** | **Mennyire érzi úgy, hogy a gyógyszereivel kapcsolatos összes fontos információt ismeri, tudja?** | Egyáltalán nem | Hiányos az ismeretem | Közepes ismeretem van | Kellő ismeretem van | Minden szükséges ismeret birtokában vagyok |
| **6.** | **Milyennek ítéli meg saját egészségi állapotát?** | Nagyon jó | Jó | Elfogadható | Rossz | Nagyon rossz |