

全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案考核要點
民眾滿意度調查表

開業計畫

巡迴計畫

親愛的女士/先生：

您好！健保署為增進就醫可近性及改善醫療資源不足地區西醫醫療服務，懇請您利用幾分鐘時間填寫這份問卷，提供您寶貴的意見，做為我們改進的方向，謝謝。以下的問題，請您就本次就醫的經驗作答。敬祝 健康快樂

1、請問您對此西醫醫療服務滿意度如何？(共18分)

- (1)候診時間 非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意
- (2)醫療效果 非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意
- (3)醫療設備 非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意
- (4)醫師服務態度非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意
- (5)語言溝通能力非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意
- (6)門診時段 非常滿意(3分)滿意(1分)尚可不滿意非常不滿意

2、請問您對此西醫服務據點就醫滿意度如何？(共16分)

(1)您今天花多久時間到達巡迴地點？(僅指去程)

- 10分鐘以內(4分) 11~30分鐘(2分) 30分鐘~1小時(1分)

(2)您到巡迴地點看病是否方便？

- 非常方便(4分) 方便(2分) 普通(1分) 不方便(0分)

(3)是否有不當收取費用情形？ 是(0分) 否(4分)

(4)您接受此西醫醫療服務感覺有那方面不錯？(可複選，最多4個)

- 設備好(1分) 醫師技術好(1分) 環境衛生(1分)
- 候診時間短(1分) 服務態度親切有禮(1分)方便(1分)
- 重視病人意見(1分) 提供充足醫療常識(1分)藥有效(1分)

謝謝您!撥空填寫本問卷調查表

鄉鎮(市/區)

村(里)

診所/醫院

年 月 日