

社區健康促進活動滿意度調查表

您好：

非常感謝您協助本次社區健康促進活動，為了解本次活動的成效與缺失，請您詳實填寫問卷，您的寶貴意見將做為未來規劃相關活動的改進與參考依據。

敬請不吝指教，並謝謝您的建議！

- 一、您的職稱：醫師 護理師 藥劑師 醫技人員
營養師 社工師 行政人員 志工人員
其他_____

二、您本次參與的活動類型：社區篩檢(院內) 院外篩檢 其他_____

三、滿意度調查：

(一)

	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1. 對於活動項目中您負責部分的内容，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 對於流程動線，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 對於時間安排，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 對於場地安排，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 對於事前準備與行政協調	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 對於津貼補助，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 對於活動整體，您感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(二) 改善意見
