輔英科技大學附設醫院

教學門診/住診 病患滿意度調查表

您好：

更優質的醫療品質一直是我們所努力的目標，希望透過教學迴診仔細的診療，使您的疾病能夠得到更全面的診治，也能夠使年輕醫師的醫術更加進步，讓我們的醫療品質更有保障。所以，我們非常需要您們的聲音，來告訴我們所忽略的、所不知道的以及不足的地方！為保障您的權益，您的意見會由專人保密處理，且僅作為品質改進的參考，請安心做答！感謝您的配合與支持，謝謝！

輔英科技大學附設醫院 教學部 敬啟

一、個人資料：

1. 填表人：□病患本人 □病患親友 □其他_____
2. 就醫日期：_____年____月____日
3. 就醫科別：_____
4. 年齡：_____
5. 性別：□男 □女
6. 教育程度：□研究所以上□大學或大專□高中職□初中□國小□不識字

二、看診情形：

1. 在教學門診/住診進行前，醫師是否有事先向您說明今天要做教學門診/住診，並徵求您的同意？
   □是 □否。
2. 有否向您說明在教學門診/住診時，會有住院醫師、實習醫學生參與？
   □是 □否。
3. 您是否同意有住院醫師、實習醫學生參加？
   □同意 □不同意。
4. 有住院醫師、實習醫學生在場是否會讓您感到不適？
   □不會感到不適 □會感到不適，原因：_____
5. 住院醫師、實習醫學生為您做身體檢查時，是否有先徵求您的同意？
   □有先徵求同意 □沒有先徵求同意 □這次迴診沒有做身體檢查。
6. 您這次教學門診/住診的時間約為□10 分鐘以下□10~30 分鐘□30~60 分鐘□60 分鐘以上。
7. 和您過去的經驗比較起來，您覺得這次教學門診/住診的看病品質是否為佳？ □較佳 □較差 □差不多
8. 和您過去的經驗比較起來，您覺得這次教學門診/住診，醫師看病的態度是否為佳？□較佳 □較差 □差不多，原因：_____
9. 下次您還願意參與教學門診/住診嗎？□願意 □不願意，原因：_____

輔英科技大學附設醫院

教學門診/住診 病患滿意度調查表

整體滿意度(請在以下□打勾)

項目	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1.醫師的態度及耐心	□	□	□	□	□
2.醫師診察及說明是否仔細	□	□	□	□	□
3.教學迴診診療的方式	□	□	□	□	□
4.醫師的醫術	□	□	□	□	□
5.醫師是否重視隱私	□	□	□	□	□
其他意見(勾選不滿意的項目請具體說明)：					