**儿童疫苗接种满意度调查**

尊敬的朋友： 您好!我们正在进行的调查是您对孩子接种疫苗满意度的评价。此项调查旨在了解您对接种疫苗过程中的满意程度,是用于发现疫苗接种过程中存在的问题进行的调查，我们真诚邀请您加入本研究，问卷中所有选项均没有对错,请您根据您在医院门诊接种过程中的真实感受在您认为最合适的选项上打“√”。此问卷为匿名的，请放心填写,所有信息都将被严格保密，均不会影响到您以后任何需要的门诊服务。感谢您的合作。

1. 接种门诊 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○1 |
| ○…… |
| ○21 |

2. 儿童年龄（岁） [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○小于1 |
| ○1- |
| ○2- |
| ○3-4 |
| ○4-6 |

3. 户籍 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○本市 |
| ○外市 |
| ○外省 |

4. 居住地 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○农村 |
| ○城镇 |

5. 您的年龄（岁） [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○25以下 |
| ○25-29 |
| ○30-34 |
| ○35-39 |
| ○大于40 |

6. 您的性别 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○男 |
| ○女 |

7. 您与受种者的关系 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○父亲 |
| ○母亲 |
| ○祖/外祖父母 |
| ○其他 |

8. 文化程度 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○小学及以下 |
| ○初中 |
| ○高中/中专/技校 |
| ○大专及本科 |
| ○研究生 |

9. 您的职业 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○国家机关及事业单位 |
| ○国营/集体企业 |
| ○私营企业 |
| ○个体经营者 |
| ○个体劳动者 |
| ○农民或待业 |

10. 家庭月人均收入 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○1000元以下 |
| ○1000-1999元 |
| ○2000-2999元 |
| ○3000-3999元 |
| ○4000元以上 |

11. 接种环境和方便性 （请根据实际情况作答：1-->5表示非常不满意-->非常满意）[矩阵量表题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不满意 | 不满意 | 一般 | 满意 | 非常满意 |
| 通知方式和内容 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 到接种点距离 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 提供疫苗种类 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种环境 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 等待时间 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

12. 接种前准备 （请根据实际情况作答：1-->5表示非常不满意-->非常满意）[矩阵量表题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不满意 | 不满意 | 一般 | 满意 | 非常满意 |
| 接种前核对信息 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种前询问基本情况 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种前签署知情同意书 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种前告知疫苗相关信息 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种前告知非EPI（免疫规划）疫苗信息 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

13. 接种时和接种后服务 （请根据实际情况作答：1-->5表示非常不满意-->非常满意）[矩阵量表题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不满意 | 不满意 | 一般 | 满意 | 非常满意 |
| 接种专业水平 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 服务态度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种时尊重接种者的决定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种后留观 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种后告知注意事项 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种后告知下次接种时间 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 不良反应处理 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

14. 对疫苗接种的态度 （请根据实际情况作答：1-->5表示非常不认同-->非常认同）[矩阵量表题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不认同 | 不认同 | 一般认同 | 认同 | 非常认同 |
| 疫苗重要性 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 疫苗有效性 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 疫苗接种对周围人重要性 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| EPI（免疫规划）疫苗的益处 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

15. 您觉得本接种门诊还有哪些地方需要改进？ [填空题]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_