**昆山市儿童家长对预防接种服务满意度调查问卷**

尊敬的儿童家长：您好！

您获邀参与一项关于昆山市儿童疫苗预防接种满意度的调查。此项调查旨在了解您对接种疫苗过程中的满意程度，以及在疫苗接种过程中可能存在的问题。问卷中所有选项均没有对错，请根据您在门诊接种过程中的真实感受进行填写。本项目已通过苏州大学伦理委员会的审批。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。完成本次问卷大概需要5-8分钟，感谢您对我们工作的支持！

**我已阅读以上内容，点击“同意”即表示我同意参与该研究，并进入问卷部分，若不同意即可退出研究。**

Q1

○我同意参与该研究

○我不同意以上内容

一、基本信息

Q2. 接种门诊 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○1 |
| ○…… |
| ○21 |

Q3. 儿童年龄（岁） [单选题] \*

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

Q4. 户籍 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○本市 |
| ○外市 |
| ○外省 |

Q5. 居住地 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○农村 |
| ○城镇 |

Q6. 您的年龄（岁） [单选题] \*

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

Q7. 您的性别 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○男 |
| ○女 |

Q8. 您与受种者的关系 [单选题] \*

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

Q9. 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 |

Q10. 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 |

二、满意度情况

Q11. 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 |
| 预约方式 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 到接种点距离 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 提供疫苗种类 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种环境 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 等待时间 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Q12. 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 接种前告知自费疫苗信息 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Q13. 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 服务流程 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Q14. 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 免疫规划疫苗的益处 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Q15. 您觉得本接种门诊还有哪些地方需要改进？ [填空题]

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