

癌症大樓藥局民眾領藥動線調查問卷

您好：

感謝您參加本次滿意度調查，請協助填寫下列問卷內容，您的寶貴意見，將成為我們日後規劃之參考，謝謝您的合作！

中國醫藥大學附設醫院藥劑部 敬啟

一、基本資料

1.請問您的性別是？	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 不願透露
2.請問您的年齡是？	<input type="checkbox"/> 18歲以下	<input type="checkbox"/> 18~25歲	<input type="checkbox"/> 26~35歲
	<input type="checkbox"/> 36~45歲	<input type="checkbox"/> 46~55歲	<input type="checkbox"/> 56~65歲
	<input type="checkbox"/> 65歲以上		
3.請問您是否第一次到癌症大樓藥局領藥？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	

二、問卷內容

	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
一、您對領藥動線安排之滿意程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、您對領藥燈號顯示方式的滿意程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
三、您對領藥燈號數量之滿意程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
四、您對候藥時間之滿意程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
五、您對候藥空間之滿意程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
六、您對排隊標語容易理解的程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
七、您對排隊標語的擺放位置是否合宜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
八、您覺得排隊宣導標語對指引民眾排隊有幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
九、您覺得志工能指引民眾排隊、維持秩序	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
十、您對這次領藥過程整體滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

您的建議是我們進步的最大的原動力！希望我們可以改善的地方：_____

問卷到此結束，謝謝您的填答！

