



비. # _____

샘플커뮤니티병원

실문조사

본 병원은 최신과학 시설과 인력을 바탕으로 고객 한분 한분을 보다 따뜻하고 친절하게 모시고자 최선을 노력을 다 하고 있습니다. 아래의 실문조사를 통해 한인들의 고견과 평가를 최대한 반영 하고자 하오니 잠시 시간을 내어 질문에 응답하여 주셨으면 대단히 감사 하겠습니다.

귀하의 중요한 고견 하나하나를 앞으로 본 병원이 가장 신뢰 받을 수 있는 의료기관으로 발전하는데 크게 도움이 될 것이라 사려 됩니다.

1. 아래의 사항들을 여러모로써 본 병원을 방문 또는 입원시 느꼈던 문제점이나 서비스에 대한 개선책에 관한 것입니다.

귀하의 솔직한 답변과 함께 평가를 부탁드립니다.

	매우좋다	좋다	보통	중하	불량	해당없음
직원들의 친절성?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
간호사의 친절성 정도는?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
디스토프나 치골에 대한 설명은?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
대기시간은?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
간호사 호출에 대한 응답은?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
음식물인 음식 상태는?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
복의 맛을 어떤가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병원의 분위기는 조용한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병실기구의 작동은 양호한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병실의 청결상태는?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병원 주위시설은 깨끗한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병실내의 온도는 적절한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 귀하가 병원전체에 대한 평가를 어떻게 보는가?

3. 귀하는 본병원을 주위 사람들에게 추천 할 수 있습니까?

적극적으로 추천 추천할 수도 있다 그렇지 않다 절대반대

만일 추천하지 못한 이유가 있다면 간략한 설명 바랍니다.

4. 저희가 개선 해야 할 점이 있으면 간략한 설명 바랍니다.

5. 병원병원의 가장 좋은 점이 무엇 이라고 생각 하십니까?

6. 아래 사항을 직원들의 친절함과 공손함을 평가하는 설문 조사 입니다. 좋다 또는 나쁘다로 평가하여 주십시오?

	좋다	나쁘다
병원 수속절차	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
심전도 검사실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
병원 부대시설 관리자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
음식 서비스	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
영수 관리자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
각종 검사실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
간호사	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
교환 전화 서비스	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
물리치료실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
정비근무자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사회복지 근무자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
차량 관리자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
방사선실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

그 외 추가의견이나 건의사항이 있으면 간략하게 적어 주십시오?

만일 위 설문에 대한 내용을 개인적으로 알고 싶으시면 귀하의 전화번호와 주소를 적어 주십시오?

본 병원 직원 중 특별히 고마움을 표시하고 싶은 분은 성함과 이유를 간략하게 적어 주십시오?
