방문건강관리사업 대상자 만족도 조사표

조사 일자	_____년_____월_____일	조사자	
대상자 거주동(행정동)		대상자 전화번호	

· 본 조사는 방문보건서비스에 대한 주민 만족도를 알아보기 위한 설문입니다.
· 본 조사는 방문보건서비스의 질을 개선하는데 중요한 자료로 쓰일 것입니다.
· 번거로우시더라도 빠짐없이 성실하게 답변해 주시면 감사하겠습니다.

Ⅰ. 일반적 사항

1. 귀하의 연령은? ① 50세이하 ② 51~60세 ③ 61~70세 ④ 71~80세 ⑤ 81세 이상
2. 귀하의 성별은 ? ① 남자 ② 여자
3. 귀하는 올해 몇 번이나 방문인력(간호사, 운동사)의 방문을 받았습니까?
   ① 연 1 ~ 2회 ② 3 ~ 4회 ③ 5 ~ 9회 ④ 10회 이상
4. 귀하는 어떠한 건강문제를 가지고 있습니까? (모두 말씀해 주십시오.)
   ① _____질환 ② _____질환 ③ _____질환 ④ _____질환

Ⅱ. 다음에 제시한 각 문항이 자신의 생각과 일치하는 곳에 "V"로 표시하여 주십시오.

문 항	① 전혀 그렇지 않다.	② 그렇지 않다	③ 보통이다	④ 그렇다	⑤ 정말 그렇다
1. 방문보건인력은 나의 문제점과 질병, 약의 복용법 등에 대해 잘 알아들을 수 있도록 설명해 주었다					
2. 방문보건인력은 나에게 해주어야 할 간호와 혈압, 당뇨 등 기본적인 건강 상태를 측정해 주었다					
3. 방문보건인력이 자체 해결할 수 없는 문제는 보건소와, 병원, 타기관과 연계하여 도움을 주었다					
4. 나는 앞으로도 무슨 일이 있을 때 쉽게 방문인력(간호사, 운동사)에게 도움을 요청할 것이다					
5. 나는 방문보건 서비스가 만족스럽다.					

Ⅲ. 기타

1. 방문보건 인력이 얼마 주기로 방문하시길 원하십니까?
   ① 월 1회 이상 ② 2 ~ 3달에 1회 ③ 4 ~ 6개월에 1회 ④ 년 1회
2. 향후 방문보건 인력이 더 해주었으면 하는 것은 무엇입니까?
   ① 더 자주 왔으면 좋겠다. ② 영양제, 파스 등 물품지원이 많았으면 좋겠다.
   ③ 내 건강상태에 적합한 집중적인 보건 교육을 해주었음 좋겠다.
   ④ 방문 간호사외에 운동사, 영양사 등 다양한 전문 인력이 방문을 해주었음 좋겠다.
   ⑤ 여러 지역사회 자원(행정기관, 병원, 복지관 등)에 대한 다양한 정보를 더 많이 제공해 주었으면 좋겠다.
   ⑥ 기타 의견 (_____)

"끝까지 답변하여 주셔서 대단히 감사합니다."