

實施電子病歷民眾滿意度調查表

親愛的民眾，您好：

填表日期：民國 101 年 ____ 月 ____ 日

本院配合衛生署實施電子病歷，於 99 年 12 月 03 日開始實施電子病歷系統，以減少醫療資源的浪費，提供病人高品質的醫療服務。這份調查表旨在瞭解您對實施電子病歷的意見，並將作為本院實施電子病歷未來方向之依據，您的寶貴意見將會對本院有莫大的幫助，此調查乃不具名，敬請安心作答，感謝您的協助。

一、基本資料：

(一)、性別 男 女

(二)、年齡 20 歲以下 21~30 歲 31~40 歲 41~50 歲
 51~60 歲 61~70 歲 70 歲以上

二、您覺得實施電子病歷

非 同 無 不 非
常 意 同 常
同 意 見 同 不
意 意 見 意 同 意

- | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1、節省紙張成本，降低不必要重覆影印的浪費。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2、降低重覆性檢查，以節制醫療資源使用。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3、減少申請 X 光影像的時間。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4、節省 X 光影像複製之費用，提昇交換之時效。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5、加速醫師及病患診療決策時間，以提早決定治療處置。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6、配合以醫師人員卡電子簽章及加密的保護，可加強病人隱私之安全。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |