會址：10345 台北市南京西路 155 巷 9 號 6 樓之 1
電話：(02)2555-8252
傳真：(02)2555-4553
電子信箱：tnna.roc@msa.hinet.net

102 年度透析院所訪視作業院所【護理】評量表

誠摯的感謝 貴院護理團隊對【血液透析及腹膜透析訪視作業】的努力與付出，本會為落實以輔導、不增加透析護理人員額外負擔的原則，回歸以「病人為中心」的照護本質，避免不必要的文書作業與困擾，達到協助單位維持良好透析品質的目的。

期許代表本會之護理訪視委員的專業態度，能得到受評單位的意見回饋，請您撥冗填寫以下問卷，並將評值表直接寄回**台灣腎臟護理學會**，您的寶貴意見將做為透析護理訪視作業檢討及未來透析護理品管、教育訓練的參考，謝謝您。

（一）基本資料

院所名稱：　　院所代號：

填表人：　　職稱：

（二）訪視滿意度

1. 您對護理訪視委員的態度感到

☐ 很滿意 ☐ 滿意 ☐ 可接受 ☐ 不滿意 ☐ 很不滿意

2. 您對護理訪視委員的評量專業性感到

☐ 很滿意 ☐ 滿意 ☐ 可接受 ☐ 不滿意 ☐ 很不滿意

3. 您對護理訪視委員所給的建議感到

☐ 很滿意 ☐ 滿意 ☐ 可接受 ☐ 不滿意 ☐ 很不滿意

4. 您對護理訪視委員的言詞互動感到

☐ 很滿意 ☐ 滿意 ☐ 可接受 ☐ 不滿意 ☐ 很不滿意

5. 您對護理訪視委員的評量標準感到

☐ 很滿意 ☐ 滿意 ☐ 可接受 ☐ 不滿意 ☐ 很不滿意

（三）回饋與建議：

_____

_____