



Parkdale 社區健康中心 (PCHC)

2012 年客戶滿意度調查

親愛的 PCHC 客戶：

我們想請您幫忙評價本中心的服務和計畫。我們想知道您對於我們的工作以及我們能夠做哪些改進有些什麼想法。我們想得到您坦率的意見。

本調查是完全匿名和保密的。您選擇參與此次調查將完全不會影響您在 PCHC 所得到的服務。

當您回答這些問題的時候，請想一想您在過去一年之中所得到的計畫和服務。這可能包括與工作人員的預約會面、團體和研討會、社區行動團體、顧問諮詢團體和委員會等等。

感謝您花時間完成這份問卷。

我們感謝您的反饋意見。


有任何問題？

請打電話給我們: 416-537-2455

此問卷亦提供葡萄牙語、西班牙語、匈牙利語和中文版本。





作答說明

回答下列問題時，請在符合您對該問題回應的方框中畫 X 號：

	非常同意
	同意
	不同意
	非常不同意
不適用或不知道	不適用 / 不知道

調查問題

總體

					不適用或不 知道
總體而言，我對 PCHC 的計畫和服務感到滿意。					
我會介紹家人或朋友到 PCHC。					
總體而言，該中心很乾淨、舒適，令人感到愉快。					
為什麼或為什麼不？					

--

可接近性

	😊😊	😊	😞	😞😞	不適用或不知道
當我需要預約一個會面時間的時候，我能夠預約得到。					
工作人員幫助我取得我所需要的 PCHC 或我社區內的服務。					
這些計畫和服務是以讓我感到舒適的語言提供的。					
這些計畫和服務有注意到我的文化的特性。					
這些計畫和服務是以一種考慮到我身體殘疾的方式進行的。					

溝通

	😊😊	😊	😞	😞😞	不適用或不知道
和工作人員可以很輕鬆地談話，工作人員也鼓勵我提問題。					

工作人員用我能理解的方式解釋事情。					
工作人員友善而禮貌。					
我知道如何做出建議或提出投訴。					
我信任工作人員在 PCHC 以外共享關於我的保密資料之前會先取得我的同意。					

品質




	😊😊	😊	😞	😞😞	不適用或不知道
工作人員給我資料，讓我能用於改善自己的健康和福祉。					
PCHC 所提供的計畫和服務有回應到我的需求。					
我有被要求為我所使用的計畫和服務提供意見。					

影響

	😊😊	😊	😞	😞😞	不適用或不知道
由於我在 PCHC 所得到的計畫和服務，我感覺我的生活品質變好了。					

這些計畫和服務已幫助我改善我的健康和福祉。					
PCHC 對於該社區的健康具有正面的影響。					

一般性問題

					不適用或不 知道
本問卷給我一個機會表達我對於 PCHC 的意見。					
本問卷長度適中。					

請告訴我們，您覺得我們在哪些方面做得很好？

現在請告訴我們，您希望在哪些方面能夠看到一些不一樣的情況？我們能夠做些什麼以求改進？

過去一年之間，您曾使用過哪些具體計畫和服務 (請勾選所有適用的選項):

初級衛生保健計畫和服務

- 無需預約的醫療服務
- 醫生
- 護理師
- 護士
- 營養師
- 手足病醫生
- 物理治療師
- 心理醫生
- 社會工作者
- 糖尿病管理
- 自然療法診所

人口健康計畫和服務

- 老年人計畫
- 降低危害 / 交換針頭
- C 型肝炎教育
- 婦女支援團體 (南亞婦女團體、放鬆團體，以及園藝)
- 新移民計畫
- 健康家庭計畫 (托兒、增進家庭關係、兒童營養飲食)
- 終於了解毒品 (FUN) 團體
- 兒童與工作的力量 (KAPOW)
- 優良食物盒子 (Good Food Box)
- 無家可歸人士的外展 (基本資源，例如: 食物、衣服、TTC)
- 個案管理
- 身份證明診所
- 入息稅診所

關於您

最後，我們想問一些關於您的問題。

您的回答將幫助我們了解此次調查的結果，使我們能夠更好地滿足您的需求。您的所有回答都是保密的。當然，如果您不想回答任何或所有的問題，您不必回答。無論如何，我們將非常感謝您所能提供給我們的任何資料。

您從 PCHC 取得服務有幾年的時間？

- 未滿 3 個月
- 3 至 6 個月
- 6 至 12 個月
- 12 至 24 個月
- 2 至 5 年
- 5 至 10 年
- 10 年或以上

整體而言，您對自己現在的整體健康狀況如何評分？

- 極好
- 非常好
- 好
- 尚可

差

您現在的年齡是？

- 12 至 24 歲
- 25 至 34 歲
- 35 至 44 歲
- 45 至 54 歲
- 55 至 64 歲
- 65 至 74 歲
- 75 歲或以上

就您的性別而言，您認同自己是... (請勾選所有適用選項)

- 男性
- 女性
- 跨性者
- 變性者
- 雌雄同體
- 其他 (請註明) _____

就您的性取向而言，您認同自己是...

- 異性戀
- 同性戀
- 女同性戀
- 雙性戀
- 男同性戀
- 跨性戀

其他 (請註明) _____

您的住所是...

- 買的
- 租的
- 社會福利住房
- 臨時庇護所
- 合作住房
- 長者住房
- 我無家可歸

其他 (請註明) _____

您已完成的最高教育程度或年級是什麼？

- 8 年級已下
- 高中肄業
- 高中畢業
- 若干專上教育 (2 年或以下)
- 學院 / 大學文憑或學位

其他 (請註明) _____

您是否比較喜歡 PCHC 的服務提供英語之外的語言服務？

是 (請註明) _____

否

您的家庭收入來源是什麼？

- 沒有收入

**感謝您花時間完成這份問卷。
我們感謝您的反饋意見。**

