

한의학 난임치료 지원 사업 만족도 설문지

이 설문지는 한의난임치료사업을 모두 마친 후 시행하는 만족도 조사 설문지로 서울시 한의학 난임치료 지원사업 추진에 관한 귀중한 자료로 사용되오며 해당목적 외에는 사용되지 않으므로 성실하고 진실하게 답변해 주시면 감사하겠습니다.

1. 한방난임치료 지원사업의 한방치료에 대하여 만족하십니까?

- ① 매우 만족한다 ② 만족한다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

2. 한방진료를 받기위하여 내원 하시기에 어떠하십니까?(근거리 이동, 당일 진료 등)

- ① 매우 만족한다 ② 만족한다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

3. 난임치료를 위한 양방 시술(체외수정·인공수정)에 대하여 거부감을 가지고 계십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

4. 지정한의원에서 한방진료과정 중 충분한 설명 및 상담을 받았습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

5. 한방치료 효과성에 대한 신뢰도는 어떠하십니까?

- ① 매우 효과적이다 ② 증상에 따라 양방보다 효과적일 때도 있다고 생각한다
③ 모르겠다 ④ 양방진료와 비슷하다 ⑤ 효과가 없다

6. 난임에 대한 한방치료법 중 본인에게 가장 도움이 되었다고 생각되는 것을 골라주세요. (복수 체크 가능)

- ① 없음 ② 한약 복용 ③ 침치료 ④ 뜸치료 ⑤ 한의사 진료(상담)

7. 진료 후 신체의 긍정적인 변화가 있었습니까?

- ① 효과적인 변화가 많이 있었다 ② 약간의 변화가 있었다 ③ 모르겠다
④ 변화가 없었다 ⑤ 부정적인 변화가 있었다

⇒변화가있다면 내용은? ()

8. 한방치료의 불편함이나 개선점에 대해 의견이나 건의사항 있으십니까?

()