

## 研究問卷

您好：

首先感謝您撥空協助，本問卷為學術性質的研究，內容與醫院停電事件有關，問題答案無關對與錯，所有填答資料純供學術研究之用，內容絕對保密，敬請安心填答。

本問卷第一部份為醫院事件描述，第二部份是醫院對停電事件的說明。懇請仔細閱讀後，依照事件描述與醫院說明，回答相關問題。並請在選項☐打V，感謝您撥冗填寫，謝謝您！

敬祝 身體健康 平安如意

大葉大學人力資源暨公共關係學研究所

指導教授：姚惠忠副教授(04-8511888 轉 3080)

【甲 2】

研究生：吳崇平(0963220576)敬上 101 年 10 月

### 【基本資料】

1. 性別：☐男☐女
2. 年齡：☐20-29 歲 ☐30-39 歲 ☐40-49 歲 ☐50-59 歲 ☐60 歲以上
3. 教育程度：☐國小 ☐國中 ☐高中（職） ☐大專〈學〉 ☐研究所〈以上〉
4. 職業：☐軍警 ☐公務人員 ☐教育 ☐商 ☐工 ☐農 ☐醫療 ☐服務業 ☐家管 ☐學生  
☐退休 ☐無 其他\_\_\_\_\_
5. 戶籍或居住地：縣/市\_\_\_\_\_ 鄉/鎮\_\_\_\_\_

## 【第一部份：事件描述】

2011 年 9 月 7 日，中部 A 醫院前的道路進行施工，由於施工時間長達四小時，為因應施工可能造成的斷電，位於醫院附近的發電廠也提前告知醫院，要求醫院準備發電機，讓醫院可以正常運作。

7 日上午醫院配合施工啟動發電機，起初發電機運轉一切正常，但經過 30 分鐘後，發電機卻突然停止轉動，造成 A 醫院大規模停電。A 醫院隨即向轄區消防隊報案，並在現場針對可能受停電影響的病患進行處理。

據警方事後調查發現，發電系統是遭到蓄意破壞而導致系統短路，警方在調閱監視影像後，已鎖定可疑對象並深入追查。在停電期間，醫護人員雖曾改以手動方式操作維生呼吸，避免患者受到影響，但不幸的是，仍有兩位患者因為搶救不及而死亡。

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| A. 請您務必根據【事件描述】來回答以下問題：                  | 是                        | 不是                       |
| 根據【事件描述】，發電廠有事先告知醫院，會因施工導致斷電，並要求院方準備發電機。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 根據【事件描述】，警方事後調查發現，醫院的發電系統是遭到蓄意破壞而導致系統短路。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

看完事件描述後，您認為醫院對上述事件的責任如何？

| B. 根據【事件描述】，我認為醫院對此事的責任是… |   | 非常不同意<br>1               | 不同意<br>2                 | 普通<br>3                  | 同意<br>4                  | 非常同意<br>5                |
|---------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| B1.                       | 根據【事件描述】，我認為此事件純屬意外，醫院 <u>不需要</u> 為此事件負責。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B2.                       | 根據【事件描述】，我認為此事件可以將責任歸咎於醫院，醫院應該承擔。         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B3.                       | 根據【事件描述】，我認為事件的起因是醫院可以控制的，醫院應負起責任。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 【第二部份：醫院的回應】



A 醫院男性發言人語帶怒氣地表示，發生這種不幸，醫院感到難過與遺憾。事發當時，醫院院長曾親自率領一級主管到罹難者家中慰問。

發言人生氣的說，醫院當時除全力搶救病患外，也將重症病患優先辦理轉院。

A 醫院發言人強調，當時我們一再叮嚀患者，如有不舒服一定要告知醫護人員，醫院會盡快協助處理。

A 醫院發言人也承諾，醫院會全面檢修設備，尤其會加強警衛巡邏工作。談到發電機被蓄意破壞時，A 醫院發言人一臉怒氣地譴責這種惡劣行徑，發言人怒氣沖沖的呼籲社會各界提供線索，協助警方早日破案，以還罹難者一個公道。

|                                  |                                 |                          |                          |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| C. 請您 <b>務必</b> 根據【醫院回應】來回答以下問題： |                                 | 是                        | 不是                       |
| C1.                              | 根據【醫院回應】，醫院發言人，態度生氣的回應此事件。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C2.                              | 根據【醫院回應】，醫院承諾會全面檢修設備，並加強警衛巡邏工作。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

看完上述醫院回應後，您對醫院責任的看法是否改變？

| D. 看完【醫院回應】後，我認為醫院對此事的責任輕重是… |   | 非常不同意                    | 不同意                      | 普通                       | 同意                       | 非常同意                     |
|------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                              |   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
| D1.                          | 根據【醫院回應】，我認為此事件純屬意外，醫院 <u>不需要</u> 為此事件負責。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D2.                          | 根據【醫院回應】，我認為此事件可以將責任歸咎於醫院，醫院應該承擔。         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D3.                          | 根據【醫院回應】，我認為事件的起因是醫院可以控制的，醫院應負起責任。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(一) 根據醫院回應，您對醫院的看法是？

| E. 根據【醫院回應】，我認為… |                                  | 非常不同意<br>1               | 不同意<br>2                 | 普通<br>3                  | 同意<br>4                  | 非常同意<br>5                |
|------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| E1.              | 根據【醫院回應】，我認為這個醫院是可以信賴的。          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E2.              | 根據【醫院回應】，我認為醫院是關心病患的             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E3.              | 根據【醫院回應】，我傾向相信醫院的說法。             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E4.              | 根據【醫院回應】，在大部分的情況下，我支持醫院的回應。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E5.              | 根據醫院在此事件中的回應，我 <u>不相信</u> 醫院有說實話 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(二) 根據醫院的回應，您對於醫院的解釋說明是否可以接受？

| F. 根據【醫院回應】，我認為… |                           | 非常不同意<br>1               | 不同意<br>2                 | 普通<br>3                  | 同意<br>4                  | 非常同意<br>5                |
|------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| F1.              | 根據【醫院回應】，我覺得醫院的回應是適當的。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F2.              | 根據【醫院回應】，我認同醫院對此事件的回應。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F3.              | 根據【醫院回應】，我能夠接受醫院對此事件的回應。  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F4.              | 根據醫院回應和說明，我 <u>不能</u> 接受。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(三) 根據醫院回應，您對醫院的感覺是？

| G. 根據【醫院回應】，我感到… |                                  | 非常<br>不同<br>同意<br>1      | 不同<br>同意<br>2            | 普<br>通<br>3              | 同<br>意<br>4              | 非常<br>同意<br>5            |
|------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| G1.              | 根據【醫院回應】，醫院的回應 <u>不會</u> 讓我感到生氣。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G2.              | 根據【醫院回應】，我對醫院的回應感到不高興。           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G3.              | 根據【醫院回應】，醫院的回應讓我感到生氣。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G4.              | 根據【醫院回應】，我對醫院的回應感到惱怒。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(四) 根據醫院的回應，您對醫院的感覺是？

| H. 根據【醫院回應】，我感到… |                             | 非常<br>不同<br>同意<br>1      | 不同<br>同意<br>2            | 普<br>通<br>3              | 同<br>意<br>4              | 非常<br>同意<br>5            |
|------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| H1.              | 我同情醫院的遭遇與處境。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H2.              | 我對醫院的情緒反應頗有同感。              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H3.              | 醫院的遭遇讓我感覺難過。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H4.              | 醫院的遭遇與處境， <u>不會</u> 讓我感到同情。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(五) 根據醫院的回應，您將來可能會採取的行動是？

| I. 根據【醫院回應】，我將來會… |                              | 非常不同意<br>1               | 不同意<br>2                 | 普通<br>3                  | 同意<br>4                  | 非常同意<br>5                |
|-------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I1.               | 我會因為此事件向別人表示這不是一間好的醫院。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I2.               | 我會建議親戚或朋友不要來這間醫院看診或住院。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I3.               | 當有人批評這家醫院時，我會表示同意。           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I4.               | 我會 <u>推薦</u> 這間醫院給那些向我尋求建議的人 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

本問卷到此全部填答完畢，請您檢查是否有遺漏的部分。  
再次感謝您的合作與配合!!