



แบบสอบถามชุดที่ 7

แบบสอบถามความพึงพอใจของข้าราชการตำรวจ ครอบครัวและประชาชน

ที่มารับบริการโรงพยาบาลตำรวจและโรงพยาบาลตำรวจศิริ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อที่ท่านเลือกหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล

1. ท่านรับบริการที่โรงพยาบาล

<input type="checkbox"/> 1) โรงพยาบาลตำรวจ	<input type="checkbox"/> 2) โรงพยาบาลตำรวจศิริ
--	--
2. ประเภทการเข้ารับบริการ

<input type="checkbox"/> 1) ผู้ป่วยใน	<input type="checkbox"/> 2) ผู้ป่วยนอก
---------------------------------------	--
3. เพศ

<input type="checkbox"/> 1) ชาย	<input type="checkbox"/> 2) หญิง
---------------------------------	----------------------------------
4. อายุ.....ปี
5. ท่านเป็น

<input type="checkbox"/> 1) ตำรวจ	<input type="checkbox"/> 2) ครอบครัวตำรวจ	<input type="checkbox"/> 3) ประชาชน
-----------------------------------	---	-------------------------------------
6. สิทธิในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยในครั้งนี คือ

<input type="checkbox"/> 1) สิทธิข้าราชการตำรวจ	<input type="checkbox"/> 2) สิทธิครอบครัวตำรวจ
<input type="checkbox"/> 3) สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> 4) สิทธิประกันสังคม
<input type="checkbox"/> 5) สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<input type="checkbox"/> 6) สิทธิประกันชีวิตเอกชน
<input type="checkbox"/> 7) ชำระเงินเอง	<input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
7. ท่านมาใช้บริการโรงพยาบาลนี้

<input type="checkbox"/> 1) เป็นครั้งแรก	<input type="checkbox"/> 2) มากกว่า 1 ครั้ง
--	---
8. แผนกที่ท่านมารับบริการในครั้งนี คือ

9. ท่านเลือกมาใช้บริการที่โรงพยาบาลนี้เพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) การเดินทางสะดวก | <input type="checkbox"/> 2) เชื่อมั่นในมาตรฐานการรักษา |
| <input type="checkbox"/> 3) ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ | <input type="checkbox"/> 4) เจ้าหน้าที่มีกิริยามารยาทดี |
| <input type="checkbox"/> 5) เจ้าหน้าที่ดูแลเอาใจใส่ดี | <input type="checkbox"/> 6) ค่าใช้จ่ายเหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> 7) มีผู้แนะนำ | <input type="checkbox"/> 8) มีแพทย์ที่เชี่ยวชาญ |
| <input type="checkbox"/> 9) อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ณ โรงพยาบาลตำรวจและโรงพยาบาลดาราธรรมิ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่กำหนดให้ที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด

คำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	น้อย	→			มาก
	1	2	3	4	5
ด้านคุณภาพบริการ/ขั้นตอน/กระบวนการ					
1. คุณภาพในการตรวจรักษาพยาบาล					
2. มีการให้บริการข้อมูลทั่วไปที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน					
3. ความรวดเร็วของการตรวจรักษาพยาบาล					
4. ป้ายประกาศต่าง ๆ (ป้ายบอกทาง ขั้นตอนการให้บริการ) อยู่ในที่ที่เห็นชัดเจน					
5. ผู้รับบริการมีโอกาสดูความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการ เช่น ผู้รับความคิดเห็น แบบสอบถามความพึงพอใจ					
6. ความประทับใจในการบริการตรวจรักษาพยาบาล					
7. เจ้าหน้าที่ให้บริการอย่างเท่าเทียม					
8. ขั้นตอนการรับบริการมีความสะดวก และไม่ซับซ้อน					
9. ได้รับบริการตรงตามเวลาที่ได้แจ้งไว้ เช่น การนัดตรวจพิเศษ การนัดพบแพทย์					
ด้านคุณภาพบุคลากร					
10. แพทย์ที่ทำการตรวจรักษามีความรู้ความสามารถ					
11. พยาบาลที่ดูแลท่านมีความรู้ความสามารถ					

คำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	น้อย	➔			มาก
	1	2	3	4	5
12. บุคลากรในโรงพยาบาลสามารถทำงานประสานกันในการให้บริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ					
13. แพทย์มีอรรถยาศัยดี (สุภาพ ให้เกียรติและดูแลเอาใจใส่)					
14. พยาบาลมีอรรถยาศัยดี (สุภาพ ให้เกียรติและดูแลเอาใจใส่)					
13. เจ้าหน้าที่อื่นๆ มีอรรถยาศัยดี (สุภาพ ให้เกียรติและดูแลเอาใจใส่)					
14. แพทย์และพยาบาลให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษาอย่างชัดเจน (สุภาพ ให้เกียรติและดูแลเอาใจใส่)					
15. เจ้าหน้าที่ที่มีความพร้อมในการให้บริการ และให้ความช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา หรือข้อสงสัย					
16. แพทย์ และพยาบาลให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการในการดูแลตนเอง					
ด้านสภาพแวดล้อมและความปลอดภัย					
17. สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปมีความสะอาด					
18. ระบบการรักษาความปลอดภัยของโรงพยาบาล					
19. ความสะอาดของห้องสุขาของโรงพยาบาล					
20. ความเพียงพอของที่นั่งรอตรวจ/รอเยี่ยมของโรงพยาบาล					
ด้านเครื่องมือ					
21. โรงพยาบาลมีเครื่องมือในการตรวจรักษาเพียงพอ					
22. โรงพยาบาลมีเครื่องมือในการตรวจรักษาที่ทันสมัย					
ด้านค่าใช้จ่ายในการรักษา					
23. ค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษามีความเหมาะสม					
24. มีการแจ้งค่ารักษาประมาณการจากเจ้าหน้าที่ก่อนรับการรักษา เช่น ค่าผ่าตัด ค่าตรวจพิเศษ ค่ายานอกบัญชี					
25. สามารถชำระค่ารักษาพยาบาลได้หลายทาง เช่น บัตรเครดิต เงินสด เบิกจ่ายตรง					

22. มีการเปลี่ยนแปลงในด้านการบริหารจัดการของโรงพยาบาลในทางที่ดีขึ้น

พอใจ

ไม่พอใจ

23. ถ้าท่านสามารถเลือกโรงพยาบาลได้ ท่านจะเลือกกลับมาโรงพยาบาลตำรวจหรือโรงพยาบาลดารารัศมี
อีกหรือไม่

มา

ไม่มา

24. ท่านจะแนะนำญาติหรือคนรู้จักมาใช้บริการโรงพยาบาลตำรวจหรือโรงพยาบาลดารารัศมีหรือไม่

แนะนำ

ไม่แนะนำ

ส่วนที่ 3 ความไม่พึงพอใจที่ต้องการให้โรงพยาบาลปรับปรุง (ถ้ามี) เรียงลำดับจากมาก (1) ไปน้อย (5)

ลำดับที่.....	ด้านคุณภาพบริการ/ขั้นตอน/กระบวนการ	ระบุ
ลำดับที่.....	ด้านคุณภาพบุคลากร	ระบุ
ลำดับที่.....	ด้านสภาพแวดล้อมและความปลอดภัย	ระบุ
ลำดับที่.....	ด้านเครื่องมือ	ระบุ
ลำดับที่.....	ด้านค่าใช้จ่ายในการรักษา	ระบุ

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ
