

### แบบสอบถามชุดที่ 7

แบบสำรวจความพึงพอใจของข้าราชการตำรวจ ครอบครัวและประชาชนที่มารับบริการโรงพยาบาลตำรวจ

**คำชี้แจง:**แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการประเมินระดับความสำเร็จของการดำเนินงานจากการใช้จ่ายงบประมาณ (PART) ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

**ส่วนที่ 1** ความพึงพอใจของข้าราชการตำรวจ ครอบครัวและประชาชนที่มารับบริการโรงพยาบาลตำรวจ

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

โดยตอบ 1 หมายถึงพึงพอใจน้อยที่สุด และ 5 หมายถึงพึงพอใจมากที่สุด

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
<b>ด้านคุณภาพบริการ/ขั้นตอน/กระบวนการ</b>					
1.ขั้นตอนบริการกำหนดได้อย่างชัดเจนและเป็นระบบ					
2.มีเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำขั้นตอนในการรับบริการของโรงพยาบาล					
3.พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สามารถตอบข้อสงสัยในกระบวนการให้บริการได้ชัดเจน					
4.ท่านมีโอกาสแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการที่ได้รับ					
5.ท่านได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียมและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ					
6.บุคลากรในโรงพยาบาลมีการประสานงานในการให้บริการ					
7.การบริการตรวจรักษารวดเร็ว คล่องตัวและมีประสิทธิภาพ					
<b>ด้านคุณภาพบุคลากร/พฤติกรรมบริการ</b>					
8.แพทย์ให้ความสำคัญกับการบอกเล่าอาการเจ็บป่วย และการตรวจร่างกายเพื่อการวินิจฉัยโรค					
9.แพทย์/พยาบาลให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยอย่างชัดเจน					
10.ท่านได้รับคำแนะนำอย่างชัดเจนถึงอาการผิดปกติที่ต้องกลับมาพบแพทย์และการตรวจตามนัด					
11.แพทย์มีอัธยาศัย/เอาใจใส่ช่วยเหลือ/สุภาพ เหมาะสม					
12.พยาบาลมีอัธยาศัย/เอาใจใส่ช่วยเหลือ/สุภาพ เหมาะสม					
13.เจ้าหน้าที่อื่นๆ มีอัธยาศัย/เอาใจใส่ช่วยเหลือ/สุภาพ เหมาะสม					
14.เภสัชกรให้ข้อมูลการใช้ยา ผลข้างเคียงและอาการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างชัดเจน					
<b>ด้านสภาพแวดล้อมและความปลอดภัย</b>					
15.สภาพแวดล้อมของหน่วยบริการโดยทั่วไปมีความสะอาด					
16.มีป้ายประกาศขั้นตอน ป้ายบอกทางที่เห็นชัดเจน					
17.โรงพยาบาลมีระบบด้านการรักษาความปลอดภัย					
18.โรงพยาบาลมีห้องสุขาสะอาดและเพียงพอ					
19.หน่วยบริการมีที่นั่งรอเพียงพอ					
<b>ด้านคุณภาพของเครื่องมือ/อุปกรณ์การตรวจรักษา/ค่าใช้จ่าย</b>					
20.หน่วยบริการมีเครื่องมือตรวจรักษาพยาบาลเพียงพอ					

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ← → น้อย				
	5	4	3	2	1
21.โรงพยาบาลมีเครื่องมือตรวจรักษาพยาบาลทันสมัย					
22.ค่าใช้จ่ายในการรักษามีความเหมาะสม					
23.ความพึงพอใจต่อโรงพยาบาลตำรวจโดยภาพรวม					

24. ถ้าท่านสามารถเลือกโรงพยาบาลได้ ท่านจะเลือกกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลตำรวจอีกหรือไม่

- มา  ไม่มา

25. ท่านจะแนะนำญาติหรือคนรู้จักมาใช้บริการโรงพยาบาลตำรวจหรือไม่

- แนะนำ  ไม่แนะนำ

### ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐาน

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าข้อความหรือเติมข้อความที่เหมาะสมสำหรับตัวท่านมากที่สุด  
 หน่วย/แผนกที่เข้ารับบริการ (ครั้งนี้) .....

- เพศ  ชาย  หญิง
- อายุ  
 ต่ำกว่า 30 ปี  30-45 ปี  46-55 ปี  56-65 ปี  65 ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา  
 ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
- ท่านเคยใช้บริการ  ครั้งแรก  2-3 ครั้ง  มากกว่า 3 ครั้ง
- สิทธิในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยในการรักษาพยาบาลครั้งนี้  
 สิทธิข้าราชการตำรวจ  สิทธิครอบครัวตำรวจ  ชำระเงินเอง  
 สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า  สิทธิประกันสังคม  สิทธิประกันชีวิตเอกชน  
 สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ท่านเลือกมาใช้บริการที่โรงพยาบาลตำรวจเพราะ(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 การเดินทางสะดวก  มีแพทย์ที่เชี่ยวชาญ  มีเครื่องมือที่ทันสมัย  
 สถานที่สะดวก สบาย/หรูหรา  ค่าใช้จ่ายเหมาะสม/ไม่แพง  มีคนรู้จักในโรงพยาบาล  
 เป็นผู้ป่วยเก่า  มีสิทธิในการรักษาพยาบาล เช่น ประกันสังคม ประกันสุขภาพถ้วนหน้า  
 อื่นๆ(โปรดระบุ).....

### ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะหรือประเด็นที่ควรปรับปรุง

.....  
 .....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ