

ภาคผนวก ข.

แบบสอบถาม

การสำรวจความพึงพอใจและทัศนคติของผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาลอ่าวอุดม

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความพึงพอใจและทัศนคติของผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาล อ่าวอุดม กรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อที่ข้อมูลและข้อเสนอแนะที่ได้รับจากท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาและปรับปรุงระบบการให้บริการของ โรงพยาบาลอ่าวอุดม อันจะนำมาซึ่งความพึงพอใจสูงสุดของผู้มาใช้บริการ

นิยามคำศัพท์

การให้บริการทางการแพทย์ หมายถึง การให้บริการโดยบุคลากรทางการแพทย์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีวิทยา อันได้แก่ การซักประวัติอาการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การส่ง/จ่ายยา ตามมาตรฐานการรักษาพยาบาล

การให้บริการของเจ้าหน้าที่ หมายถึง การให้บริการโดยบุคลากรฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ เช่น ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่ห้องบัตร เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน เจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์ เจ้าหน้าที่-ประชาสัมพันธ์ เวิร์ปเปิล เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ได้แก่ การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือ และอำนวยความสะดวกในด้านอื่น ๆ ต่อผู้มาใช้บริการ เช่น การลงทะเบียนผู้ป่วย การชำระเงิน ฯลฯ ตามมาตรฐานการให้บริการการรักษาพยาบาล

สภาพแวดล้อม หมายถึง บริเวณ อาคาร หรือสถานที่ภายในโรงพยาบาลที่ผู้มารับบริการรอรับการักษาพยาบาล รวมถึงบรรยากาศในการให้บริการ ที่เอื้อต่อการรับบริการของผู้มาใช้บริการ ได้แก่ ที่นั่ง-รอ การระบายอากาศ บริการน้ำดื่ม ร้านอาหาร ที่จอดรถ ห้องน้ำ ที่จอดรถ ระบบรักษาความปลอดภัย

ผู้ให้บริการ หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุน มีหน้าที่ให้บริการการรักษาพยาบาลแก่ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. ภูมิลำเนา จังหวัดชลบุรี จังหวัดอื่น (โปรดระบุ).....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน ตำบลทุ่งสุขลา ตำบลศรีราชา ตำบลหนองขาม
 ตำบลสุรศักดิ์ ตำบลบึง ตำบลบ่อวิน
 ตำบลบางพระ ตำบลเขาคันทรง
 อื่น ๆ โปรดระบุ ตำบล.....อำเภอ.....
4. อายุ ต่ำกว่า 21 ปี 21-30 ปี 31-40 ปี
 41-50 ปี 51-59 ปี 60 ปีขึ้นไป
5. ระดับการศึกษาสูงสุด
 ต่ำกว่าป.6 ป.6 ม.3 ม.6/ปวช.
 อนุปริญญา/ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
6. อาชีพ รัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท พนักงานโรงงาน
 รับจ้าง ค้าขาย ว่างงาน
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
7. รายได้ น้อยกว่า 5,000 บาท 5,001 – 10,000 บาท 10,000 – 15,000 บาท
 15,000 – 20,000 บาท มากกว่า 20,000 บาท
8. สิทธิการรักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 จ่ายเอง เบิกได้จากบริษัท/ต้นสังกัด ไปส่งตัว
 บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า บัตรสุขภาพนักเรียน ประกันสุขภาพ
 บัตรทอง (30 บาท) สวัสดิการข้าราชการ/ ข้าราชการบำนาญ
 บัตรสิทธิลาใหม่ บัตรผู้สูงอายุ พรบ. 3 พิการ
 กองทุนเงินทดแทน ประกันสังคม โรงพยาบาล.....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)
9. โรค/อาการที่มารับบริการในครั้งนี้.....

ข้อมูลทั่วไป(ต่อ)

10. เหตุผลหลักที่มาใช้บริการโรงพยาบาลในครั้งนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ถูกส่งตัวมาจากรพ.อื่น มาเพราะถูกระบุในบัตร ใกล้บ้าน
 มีแพทย์เฉพาะทาง มีเครื่องมือทันสมัย สะดวก
 ชื่อเสียงของโรงพยาบาล พอใจการรักษา พอใจการบริการ
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

11. ท่านเดินทางมาโรงพยาบาลครั้งนี้อย่างไร

- รถส่วนตัว รถโดยสารประจำทาง เดิน
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

12. ระยะทางจากบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านถึงโรงพยาบาล

- ใกล้ (น้อยกว่า 5 กม.) ปานกลาง (5-10 กม.) ไกล (มากกว่า 10 กม.)

ข้อมูลด้านการรับบริการ

1. ท่านเคยมาใช้บริการของโรงพยาบาล(ไม่รวมครั้งนี้) ในฐานะของ

- ผู้ป่วยใน (นอนโรงพยาบาล) ผู้ป่วยนอก (ตรวจรักษา รับประทาน กลับบ้าน)
 ทั้งข้อ 1 และ 2 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยมาใช้บริการที่โรงพยาบาลนี้ โดยประมาณกี่ครั้ง

- ไม่เคย 1-2 ครั้ง 3 - 4 ครั้ง มากกว่า 4 ครั้ง

3. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยมารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลนี้ด้วยโรคหรืออาการใดบ้าง

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ระบบทางเดินหายใจ, คออักเสบ, หลอดลมอักเสบ, ปอดบวม, หอบหืด
 ท้องร่วง, อาหารไม่ย่อย, ไข้ดั่งอักเสบ โรคทางเดินปัสสาวะอักเสบ, ไตอักเสบ
 เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปวดหลัง เวียนศีรษะ
 หัวใจ ใช้, ใช้เลือดออก อื่น ๆ (โปรดระบุ)

4. ท่านเคยได้รับคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลหรือไม่

- ไม่ได้รับ ได้รับ แต่ไม่ค่อยเข้าใจ ได้รับ และเข้าใจดี

5. ท่านเคยได้รับคำแนะนำจากบุคลากรฝ่ายสนับสนุนของโรงพยาบาลหรือไม่

- ไม่ได้รับ ได้รับ แต่ไม่ค่อยเข้าใจ ได้รับ และเข้าใจดี

ข้อมูลด้านการรับบริการ(ต่อ)

6. ท่านรู้จักชื่อเสียงหรือข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลจากช่องทางใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- วิทยุชุมชน แผ่นพับ ป้ายประชาสัมพันธ์
- อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย
- กรรมการชุมชน หน่วยแพทย์เคลื่อนที่
- ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน คนในครอบครัว/เพื่อน/คนรู้จัก
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

7. ท่านคิดว่าค่ารักษาพยาบาลในครั้งนี้นี้เหมาะสมหรือไม่

- เหมาะสม ถูกเกินไป แพงเกินไป

8. หากท่านป่วยในลักษณะนี้อีก ท่านจะมารับบริการที่โรงพยาบาลนี้อีกหรือไม่

- มา ไม่แน่ใจ
- ไม่มา เพราะ.....

9. จงระบุความสำคัญของ"สาเหตุที่ทำให้ท่านมารับบริการ" ที่โรงพยาบาลอ่าวอุดม

(ครั้งนี้และในอดีต)

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓	ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
ระดับคะแนน	5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง
	4 หมายถึง เห็นด้วย
	3 หมายถึง ปานกลาง
	2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
	1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ระดับความสำคัญ					สาเหตุที่มารับบริการ
5	4	3	2	1	
					1. สะดวกในการเดินทาง
					2. ใกล้บ้าน
					3. ถูกส่งตัวมาจากรพ.อื่น
					4. มีสิทธิในการรักษาพยาบาลที่รพ.นี้
					5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาล
					6. เชื่อมั่นในการรักษาพยาบาล
					7. มีแพทย์เฉพาะทางในโรคที่ท่านเจ็บป่วย
					8. เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย
					9. มาตรฐานการรักษาพยาบาล
					10. มาตรฐานการให้บริการ
					11. ประทับใจการให้บริการ รวดเร็ว
					12. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล
					13. การประชาสัมพันธ์, การแนะนำจากคนรู้จัก
					14. สภาพแวดล้อมสะอาด เป็นระเบียบ
					15. อัตราค่าบริการไม่แพง
					16. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

10. ข้อมูล” ทศนคติของผู้มาใช้บริการ “(ความคิดเห็นก่อนรับบริการ)

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ต่อการให้บริการของโรงพยาบาลอ่าวอุดม

ระดับคะแนน	5	หมายถึง	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
	4	หมายถึง	เห็นด้วย
	3	หมายถึง	ปานกลาง
	2	หมายถึง	ไม่เห็นด้วย
	1	หมายถึง	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อ	ทัศนคติด้านการให้บริการทางการแพทย์	ระดับคะแนน				
		5	4	3	2	1
1	แพทย์และพยาบาลมีส่วนร่วมในจำนวนที่เพียงพอกับผู้มาใช้บริการ					
2	แพทย์และพยาบาลมีความพร้อมที่จะปฏิบัติงาน					
3	เปิดให้บริการนอกเวลาราชการในช่วงเวลาที่เหมาะสม					
4	มีการให้บริการฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง					
5	การตรวจวินิจฉัยโรคและรักษาพยาบาลอย่างเต็มกำลังความสามารถ					
6	มีแพทย์เฉพาะทางเพียงพอและมีความชำนาญในการรักษาพยาบาล					
7	แพทย์และพยาบาลดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยด้วยกิริยาสุภาพ อ่อนโยน ยิ้มแย้มแจ่มใส เป็นมิตร และรับฟังผู้ป่วย					
8	แพทย์แนะนำการปฏิบัติและการดูแลตนเองดี เข้าใจง่าย					
9	พยาบาลให้คำแนะนำการปฏิบัติตน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการมาตรวจตามนัดดี เข้าใจง่าย					
10	เภสัชกรอธิบาย แนะนำการใช้ยาดี เข้าใจง่าย					
11	การเข้าตรวจมีลำดับคิวก่อน-หลัง อย่างเสมอภาค (มาก่อน ตรวจก่อน)					
12	การรับยามีลำดับคิวก่อน-หลัง อย่างเสมอภาค (มาก่อน รับยา)					
13	ระยะเวลาการรับการตรวจจากแพทย์ไม่นานเกินไป					
14	ระยะเวลาการรับยาไม่นานเกินไป					
15	เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย					
16	ยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้รักษามีคุณภาพ					
	ทัศนคติด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
17	แพทย์ พยาบาล และเภสัชกรแต่งกายสุภาพ เหมาะสม					
18	ให้บริการด้วยความเต็มใจ กระตือรือร้น และเป็นมิตร					
19	ให้บริการด้วยมารยาทสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส พุดจาไพเราะ					

ข้อ	ทัศนคติด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่(ต่อ)	ระดับคะแนน				
		5	4	3	2	1
20	เจ้าหน้าที่แต่งกายสุภาพ เหมาะสมตามกาลเทศะ					
21	แจ้งขั้นตอนและเงื่อนไขการให้บริการชัดเจน เข้าใจง่าย					
22	ให้คำแนะนำ รับฟัง และตอบข้อสงสัยชัดเจน เข้าใจง่าย					
23	ขั้นตอนการให้บริการไม่ซับซ้อน สะดวก และรวดเร็ว					
24	ห้องบัตรให้บริการตามลำดับคิว เสมอภาค และยุติธรรม					
25	ห้องการเงินให้บริการตามลำดับคิว เสมอภาค และยุติธรรม					
26	ระยะเวลาในการรอรับบริการห้องบัตรไม่นานเกินไป					
27	ระยะเวลาในการรอรับบริการห้องการเงินไม่นานเกินไป					
28	การจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับสุขภาพระหว่างรอรับบริการ น่าสนใจ และเป็นประโยชน์ต่อผู้มารับบริการ					
	ทัศนคติด้านสภาพแวดล้อม					
29	ทำเล ที่ตั้ง สะดวกต่อการเข้ารับบริการ					
30	การจัดสัดส่วนพื้นที่ในการให้บริการอย่างเหมาะสม					
31	ติดประกาศ หรือแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ เช่น ประกาศขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการที่ชัดเจน เข้าใจง่าย					
32	มีป้าย ข้อความ อธิบายตามจุดบริการที่ชัดเจน เข้าใจง่าย					
33	มีป้ายบอกทาง/ป้ายคลินิก และแผนผังการให้บริการชัดเจน					
34	มีเอกสาร แผ่นพับที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ บริการผู้มาใช้บริการ อย่างเพียงพอ จัดวางในที่ที่เหมาะสม					
35	มีกล่องรับความคิดเห็นวางในที่ที่เหมาะสม ใช้ได้สะดวก					
36	ที่นั่งรอรับบริการสะอาด เป็นระเบียบ และเพียงพอ					
37	มีห้องน้ำสะอาด ถูกสุขลักษณะ และเพียงพอ					
38	มีร้านค้า ร้านอาหาร สะอาด ถูกสุขลักษณะ เพียงพอ					
39	ที่จอดรถสะดวกและเพียงพอสำหรับผู้มารับบริการ					
40	มีสิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐานเพียงพอและเหมาะสม เช่น บริการน้ำดื่ม โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ มุมหนังสือ โทรศัพท์สาธารณะ ตู้ ATM					
41	อาคาร สถานที่ ของโรงพยาบาลสะอาด					
42	อากาศภายในอาคารถ่ายเทสะดวก มีแสงสว่างเหมาะสม					

ข้อ	ทัศนคติด้านสภาพแวดล้อม(ต่อ)	ระดับคะแนน				
		5	4	3	2	1
43	สภาพแวดล้อมภายนอกอาคารร่มรื่น ภูมิทัศน์สวยงาม					
44	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความเป็นมิตร					
45	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความเป็นกันเอง					
46	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความเป็นกันเอง					
47	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความสะดวกสบาย					
48	มีการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อไว้ในบริเวณที่เป็นสัดส่วน					
49	มีการป้องกันโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจด้วยการให้ ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสวมผ้าปิดจมูก					
50	เป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ และรณรงค์การลด/เลิกสูบบุหรี่ เพื่อลดความเสี่ยงโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ทั้งต่อผู้สูบบุหรี่และคนรอบข้าง					
51	เจ้าหน้าที่ทุกคนช่วยกันสอดส่อง ดูแลความปลอดภัยด้านทรัพย์สิน อันตรายที่อาจเกิดขึ้นหรือส่งผลกระทบต่อชีวิต และมีเจ้าหน้าที่อาจแฝงตัวมาในกลุ่มมาใช้บริการ					
52	มีระบบป้องกันอัคคีภัย มีถังดับเพลิงจัดไว้ในที่เหมาะสม แขนงผัง และป้ายบอกช่องทางการหนีไฟที่ชัดเจน สังกะต่งง่าย					

11. ข้อมูลความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ (สิ่งที่ได้รับหลังจากการได้รับบริการ)

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ต่อการให้บริการของโรงพยาบาลอ่าวอุดม

ระดับความสำคัญ/ระดับความพึงพอใจ	5	หมายถึง	มากที่สุด
	4	หมายถึง	มาก
	3	หมายถึง	ปานกลาง
	2	หมายถึง	น้อย
	1	หมายถึง	น้อยที่สุด

ระดับ ความสำคัญ					ข้อ	การให้บริการทางการแพทย์	ระดับ ความพึงพอใจ				
5	4	3	2	1			5	4	3	2	1
					1	สัดส่วนของจำนวนแพทย์และพยาบาลต่อผู้มารับบริการ					
					2	ความพร้อมในการปฏิบัติงานของแพทย์และพยาบาล					
					3	ช่วงเวลาที่เปิดให้บริการนอกเวลาราชการ					
					4	การให้บริการฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง					
					5	การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล					
					6	การรักษาพยาบาลโดยแพทย์เฉพาะทาง					
					7	การดูแลเอาใจใส่จากแพทย์และพยาบาล ความเป็นมิตร และ การรับฟังผู้ป่วย					
					8	การให้คำแนะนำจากแพทย์ในการปฏิบัติและดูแลตนเอง					
					9	การให้คำแนะนำจากพยาบาลในการปฏิบัติตน การรับ ประทาน อาหาร การออกกำลังกาย และการมาตรวจตามนัด					
					10	การอธิบาย แนะนำวิธีการใช้ยาของเภสัชกร					
					11	การเข้าตรวจตามลำดับคิว (มาก่อน ตรวจก่อน)					
					12	การรับยาตามลำดับคิว (มาก่อน รับยาก่อน)					
					13	ระยะเวลาารรับการตรวจจากแพทย์					
					14	ระยะเวลาารรับยา					
					15	ความทันสมัยของเครื่องมือทางการแพทย์					
					16	คุณภาพของยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้รักษา					
					17	การแต่งกายของแพทย์ พยาบาล และเภสัชกร					
การให้บริการของเจ้าหน้าที่											
					18	ความเต็มใจ กระตือรือร้น และเป็นมิตรในการให้บริการ					
					19	มารยาทในการให้บริการ ได้แก่ ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส พุดจาไพเราะ					
					20	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่					
					21	การแจ้งขั้นตอนและเงื่อนไขการให้บริการ					
					22	การให้คำแนะนำ รับฟัง และตอบข้อสงสัย					
					23	ขั้นตอนการให้บริการ					
					24	การให้บริการตามลำดับคิวของห้องบัตร(มาก่อน ได้ก่อน)					
					25	การให้บริการตามลำดับคิวของห้องการเงิน(มาก่อน จ่ายก่อน)					
					26	ระยะเวลาในการรอรับบริการห้องบัตร					

ระดับคะแนน					ข้อ	การให้บริการของเจ้าหน้าที่(ต่อ)	ระดับคะแนน				
5	4	3	2	1			5	4	3	2	1
					27	ระยะเวลาในการรอรับบริการห้องการเงิน					
					28	การจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับสุขภาพระหว่างรอ					
สภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล											
					29	ความสะดวกของทำเลที่ตั้ง ต่อการเข้ารับบริการ					
					30	การจัดสัดส่วนพื้นที่ในการให้บริการ					
					31	การตีประกาศหรือแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ เช่น ขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ					
					32	ป้ายและข้อความตามจุดบริการ					
					33	ป้ายบอกทาง/ป้ายคลินิก และแผนผังการให้บริการ					
					34	เอกสาร แผ่นพับที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ					
					35	ความสะดวกในการแสดงความคิดเห็นผ่านกล่องรับ ความคิดเห็น					
					36	ความสะอาด เป็นระเบียบ และเพียงพอของที่นั่งรอรับบริการ					
					37	ความสะอาดและความเพียงพอของห้องน้ำ					
					38	ความสะอาดและความเพียงพอของร้านค้า ร้านอาหาร					
					39	ความสะดวกและความเพียงพอของที่จอดรถ					
					40	สิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐาน เช่น บริการน้ำดื่ม โทรศัพท์ หนังสือพิมพ์ มุมหนังสือ โทรศัพท์สาธารณะ ตู้ ATM					
					41	ความสะอาดของอาคาร สถานที่ ของโรงพยาบาล					
					42	การถ่ายเทอากาศ และแสงสว่างภายในอาคาร					
					43	ความร่มรื่นและภูมิทัศน์ของสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร					
					44	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความเป็นมิตร					
					45	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความไม่น่ากลัว					
					46	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความเป็นกันเอง					
					47	โรงพยาบาลมีบรรยากาศของความสะอาดสบาย					
					48	มีการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อไว้ในบริเวณที่เป็นสัดส่วน					
					49	การป้องกันโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจด้วยการให้ผู้ป่วยและ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสวมผ้าปิดจมูก					
					50	การเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ และรณรงค์การลด/เลิกสูบบุหรี่					

ระดับคะแนน					ข้อ	การให้บริการของเจ้าหน้าที่(ต่อ)	ระดับคะแนน				
5	4	3	2	1			5	4	3	2	1
					51	การดูแลความปลอดภัยของผู้มารับบริการด้านทรัพย์สิน อันตรายที่อาจเกิดขึ้นหรือส่งผลกระทบต่อชีวิตและมิชฌาชีพที่อาจแฝง ตัวมาในกลุ่มผู้รับบริการ					
					52	ระบบป้องกันอัคคีภัย (ถังดับเพลิง แผนผัง ป้ายบอกทางหนีไฟ)					

12. ข้อเสนอแนะ

12.1 สิ่งที่ท่านรู้สึกไม่ชอบใจ และต้องการให้โรงพยาบาลอ่าวอุดมปรับปรุงให้ดีขึ้นมีด้านใดบ้าง

.....

.....

.....

.....

12.2 ท่านอยากให้โรงพยาบาลอ่าวอุดมเพิ่มเติมการบริการอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

12.3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณสำหรับข้อมูลอันเป็นประโยชน์ในการวิจัยและพัฒนาบริการของโรงพยาบาลอ่าวอุดม