

ผนวก ก

แบบสอบถาม

เรื่อง

ความพึงพอใจของผู้ต้องขังต่อการรักษาพยาบาลทางการแพทย์
กรณีศึกษาทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของสารนิพนธ์เพื่อศึกษา เรื่องความพึงพอใจของผู้ต้องขังต่อการรักษาพยาบาลทางการแพทย์ กรณี ศึกษาศึกษาทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ ตามหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารงานยุติธรรม) คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ วิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาเป็นแนวทางในการปรับปรุง แก้ไข ให้เหมาะสมกับการรักษาผู้ต้องขังป่วยต่อไป

ดังนั้นจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม และแสดงความคิดเห็นตรงความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้รับจากท่านผู้ศึกษาจะเก็บไว้เป็นความลับ และจะเสนอผลการศึกษาในภาพรวม เพื่อใช้ในการศึกษาเท่านั้น ในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ จะไม่มีผลต่อท่านไม่ว่ากรณีใด

จงดี บุปผาคำ

นักศึกษา

แบบสอบถาม

เรื่อง ความพึงพอใจของผู้ต้องขังต่อการรักษาพยาบาลทางการแพทย์
กรณีศึกษา ทักษะสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ เพียงช่องเดียว และเติมคำลงในช่องว่างที่ตรงกับ
ความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

1. ☐ ชาย2. ☐ หญิง

2. อายุ

1. ☐ 18-252. ☐ 26-303. ☐ 31-354. ☐ 36-405. ☐ 41-456. ☐ 46 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษา

1. ☐ ประถมศึกษา2. ☐ มัธยมศึกษา3. ☐ อนุปริญญา/ปวช,ปวส4. ☐ปริญญาตรี5. ☐ อื่น ๆ.....

4. รายได้ก่อนต้องโทษ/ เดือน

1. ☐ 5,000-10,000 บาท2. ☐ 10,001-15,000 บาท3. ☐ 15,001-20,000 บาท4. ☐ มากกว่า 20,000 บาท5. ☐ อื่น ๆ.....

5. ภูมิลำเนา

ระบุ (จังหวัด).....

6. อาชีพก่อนต้องโทษ

- | | |
|---|--|
| 1. ☐ เกษตรกรรม | 2. ☐ กรรมกร/รับจ้าง |
| 3. ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 4. ☐ บริษัท/เอกชน |
| 5. ☐ ค้าขาย | 6. ☐ อื่น ๆ..... |

7. ระยะเวลาที่ต้องโทษ

ระบุจำนวน.....ปี.....เดือน และต้องโทษจำคุกมาแล้ว.....ปี.....เดือน

8. ท่านป่วยด้วยโรค

(ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจด้านการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปาน กลาง	(2) น้อย	(1) น้อยที่สุด
<u>ด้านการรักษา</u>					
1. ท่านได้รับการรักษาจากแพทย์ตรงตามอาการของโรค					
2. ท่านได้รับคำแนะนำและรับรู้ขั้นตอนวิธีการรักษาโรคจากแพทย์ก่อนทำการรักษา					
3. แพทย์รับฟังอาการป่วยของท่านเป็นอย่างดี					
4. ท่านมีส่วนร่วมให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับโรคของท่านกับแพทย์					
5. ท่านรู้สึกเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์					
6. ทัศนสถานโรงพยาบาลมีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัยและเหมาะสมต่อการให้บริการทางการแพทย์					
<u>ด้านการดูแล</u>					
7. ท่านได้รับการดูแล เช่น การกินยา, การทำแผล ฯ ตรงตามเวลาที่แพทย์กำหนดและเหมาะสม					
8. ท่านได้รับการดูแลทางด้านอนามัยอย่างถูกต้องสะอาดและถูกสุขอนามัย					

รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปาน กลาง	(2) น้อย	(1) น้อยที่สุด
9. ท่านสามารถปรึกษาปัญหาอาการป่วยจากพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ประจำตึกได้					
10. ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่จากพยาบาลและเจ้าหน้าที่ประจำตึกเป็นอย่างดี					
11. ท่านมีความพึงพอใจต่อขั้นตอนและกฎระเบียบในการให้บริการของทันตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์					
12. ท่านคิดว่าเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์มีความรู้ ความสามารถและมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี					
<u>ด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ</u>					
13. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคของท่านและวิธีการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง					
14. เจ้าหน้าที่มีการจัดให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเบื้องต้นให้กับผู้ป่วย					
15. ท่านสามารถขอคำแนะนำหรือปรึกษาปัญหาสุขภาพจากเจ้าหน้าที่ได้สะดวก					
16. เจ้าหน้าที่มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ให้ผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ					

รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปาน กลาง	(2) น้อย	(1) น้อยที่สุด
17. มีการจัดมุมคู่มือหรือหนังสือที่ เกี่ยวข้องกับการให้ความรู้ในด้านการ ดูแลสุขภาพ					
<u>ด้านผลการรักษา</u> 18. ท่านมีอาการดีขึ้นหลังจากได้รับ การรักษาจากทันตสถานโรงพยาบาล ราชทัณฑ์					
19. ท่านรู้สึกเชื่อมั่นต่อผลการรักษา ของทันตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์					
20. ท่านคิดว่าผลการรักษาของ ทันตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ ไม่แตกต่างจากโรงพยาบาลภายนอก					
21. ท่านมีความพึงพอใจต่อ ผลการรักษา					
22. ท่านมีความพึงพอใจต่อการ รักษาพยาบาลทางการแพทย์ ของทันตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์					

ด้านความคาดหวังต่อการรับการรักษา

ท่านมีความคาดหวังก่อนเข้ารับการรักษาที่ทัศนสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ท่านมีความคาดหวังหลังเข้ารับการรักษาที่ทัศนสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ปัญหาของการบริการ

1. ท่านคิดว่าทัศนสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์น่าจะให้การรักษาได้ไม่แตกต่างจากโรงพยาบาลภายนอก

☐ ต่าง (เหตุผล).....

.....

☐ ไม่แตกต่าง

2. ถ้าเป็นไปได้ท่านอยากไปรับการรักษาโรงพยาบาลข้างนอกหรือไม่

☐ ต้องการ (เหตุผล).....

.....

☐ ไม่ต้องการ

ส่วนที่ 3 ท่านมีทัศนคติต่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์อย่างไร

แพทย์

ทันตแพทย์

พยาบาล

นักจิตวิทยา.....

นักสังคมสงเคราะห์.....

เจ้าหน้าที่รังสี.....

ผู้ช่วยเหลือคนไข้

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....
