

ภาคผนวก

### ภาคผนวก ก

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมืองานวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. พันเอกหญิง รองศาสตราจารย์<br/>แพทย์หญิง แสงแข ชำนาญวนกิจ</li> <li>2. พันโท ดร. สมพงษ์ ตระวัชรีกร</li> <li>3. เรือเอก ดร. กิติพงษ์ หาญเจริญ</li> </ol> | <p>อาจารย์ภาควิชาการเวชศาสตร์<br/>วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า<br/>หัวหน้าแผนกวิชาชีววิทยา</p> <p>กองพยาธิคลินิก สถาบันพยาธิวิทยา<br/>ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎเกล้า</p> <p>อาจารย์ภาควิชาระบบประสาดวิทยา<br/>คณะสาธารณสุขศาสตร์<br/>มหาวิทยาลัยมหิดล</p> |
|---|---|

**ภาคผนวก ฯ**

แบบสอบถาม

**แบบสอบถามชุดที่ 1**  
**ความพึงพอใจของผู้รับบริการห้องเจ้าเลือด กองพยาธิวิทยา**  
**โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการห้องเจ้าเลือด กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ซึ่งจะเป็นข้อมูลสนับสนุนสำหรับผู้บริหารกองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในการกำหนดนโยบายเพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการห้องเจ้าเลือด  
จึงขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามฉบับนี้ ซึ่งมีคำถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลักษณะสังคมประชาชน	จำนวน 10 ข้อ
ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อกุณภาพบริการห้องเจ้าเลือด	จำนวน 28 ข้อ
ส่วนที่ 3 ภาพรวมของปัญหา ข้อเสนอแนะ และความพึงพอใจ	จำนวน 3 ข้อ

โปรดกรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนทุกข้อ คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลและการบริการที่ท่านจะได้รับแต่อย่างใด ซึ่งความเห็นของท่านมีคุณค่ายิ่งในการศึกษาครั้งนี้ ขอขอบพระคุณท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เลขที่แบบสอบถาม□□□

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลักษณะตั้งคุณประชากร

โปรดใส่เครื่องหมาย X ลงใน □ หน้าคำตอบที่ท่านเลือกและ/หรือกรอกข้อความที่ตรงกับ  
ความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านในช่องว่างต่อไปนี้

1. เพศ

1.ชาย       2.หญิง

2. ปัจจุบันอายุของท่าน.....ปี

3. สถานภาพสมรส

1.โสด       2.คู่       3.หย่า       4.หม้าย

4. ท่านจบการศึกษาสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1.ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2.มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3.มัธยมศึกษาตอนปลาย
<input type="checkbox"/> 4.อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6.สูงกว่าปริญญาตรี

5. ภูมิลำเนาปัจจุบันของท่าน

1.กรุงเทพมหานคร       2.ปริมณฑลกรุงเทพมหานคร       3.ต่างจังหวัด

6. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพ

<input type="checkbox"/> 1.รับราชการ	<input type="checkbox"/> 2.รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> 3.ข้าราชการบำนาญ
<input type="checkbox"/> 4.รับจ้าง	<input type="checkbox"/> 5.เกษตรกร	<input type="checkbox"/> 6.ธุรกิจส่วนตัว
<input type="checkbox"/> 7.นักเรียน/นักศึกษา	<input type="checkbox"/> 8.ทำงานบริษัท	<input type="checkbox"/> 9.ไม่ได้ทำงาน

7. ประเภทของผู้รับบริการ

1.ทหาร       2.ครอบครัวทหาร       3.พลเรือน

8. ประเภทสิทธิของผู้รับบริการ

<input type="checkbox"/> 1.สิทธิ์ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> 2.ประกันสังคม	<input type="checkbox"/> 3.โครงการ 30 บาท
<input type="checkbox"/> 4.จ่ายค่ารักษาเอง		

9. ครอบครัวของท่านมีรายได้ต่อเดือนประมาณ

1. น้อยกว่า 5,000 บาท       2. 5,000 – 10,000 บาท

3.มากกว่า 10,000-20,000 บาท       4.มากกว่า 20,000-30,000 บาท

5.มากกว่า 30,000 บาท

10. จำนวนครั้งที่ท่านเคยมารับบริการห้องเจาะเลือด.....ครั้ง

**ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการห้องเจาะเลือด กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามประสบการณ์ของท่านที่มีต่อคุณลักษณะของคุณภาพบริการห้องเจาะเลือด ท่านได้รับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการห้องเจาะเลือดต่อไปนี้มากหรือน้อยเพียงใดหลังจากได้รับบริการแล้ว โดยเขียนเครื่องหมาย X ในช่องคำตอบเพียงช่องเดียว

คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการห้องเจาะเลือด	ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการห้องเจาะเลือด				
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>ความเป็นรูปธรรมของบริการ</b>					
1. ความสะอาดของห้องเจาะเลือด					
2. อุปกรณ์เจาะเลือดสะอาด มี มาตรฐาน					
3. ป้ายแสดงขั้นตอนการให้บริการ					
4. ป้ายบอกทิศทางและบอกชื่อห้อง ต่างๆ					
5. ป้ายแสดงค่าบริการทาง ห้องปฏิบัติการ					
6. หนังสือพิมพ์ วารสาร สิ่งพิมพ์ให้ อ่านระหว่างรอคิว					
7. โทรศัพท์ให้เชมาระระหว่างการรอคิว					
8. ความสะดวกในการมารับบริการ เจาะเลือด					
9. ถึงจุดนัดความสะดวกสำหรับ ผู้ป่วยพิการ เช่น รถเข็น ห้องสุขา สำหรับผู้พิการ (ในกรณีที่ท่านใช้ บริการ)					
10. เก้าอี้นั่งรอเพียงพอ					
11. เก้าอี้นั่งรองนั่งสะดวกสบาย					

คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการห้องเจาะเลือด	ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการห้องเจาะเลือด				
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
12. ห้องเจาะเลือดมีอากาศเย็นสบาย					
13. ห้องเจาะเลือดมีแสงสว่างเพียงพอ					
14. ความสะอาดของห้องสูขา					
<b>ความเชื่อถือไว้วางใจ</b>					
15. กำหนดเวลาเริ่มให้บริการเจาะ เลือด 06.30 น.					
16. ระยะเวลาในการรอคอยตั้งแต่รับ บัตรคิวจนกระถั่งเข้าไปในห้องเจาะ เลือด					
17. ระยะเวลาทั้งหมดในการเจาะเลือด ตั้งแต่รับบัตรคิวจนกระถั่งเจาะเลือด เสร็จ					
18. ระบบให้บริการตามบัตรคิว					
<b>การตอบสนองต่อผู้รับบริการ</b>					
19. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็ม ใจมีอัชญาศัยไมตรีที่ดี					
20. เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลข่าวสารและคำ แนะนำที่ท่านต้องการ					
21. เจ้าหน้าที่มีความกระตือรือร้นในการ ให้บริการ					
<b>การให้ความมั่นใจแก่ผู้รับบริการ</b>					
22. เจ้าหน้าที่เจาะเลือดแทงเข็มเพียง ครั้งเดียว เก็บตัวอย่างเลือดได้สำเร็จ					
23. เจ้าหน้าที่เจาะเลือดมีความสามารถ ทำให้ท่านคลายความวิตกกังวล					
24. การไม่พบรอยชำ夷บวมหลังการเจาะ เลือด					

คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการห้องเจาะเลือด	ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการห้องเจาะเลือด				
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
25. การให้คำแนะนำเกี่ยวกับรอยช้ำ เชียว (ถ้ามี)					
26. การรักษาความลับของผู้ป่วย					
ความเข้าใจและเห็นอกเห็นใจใน ผู้รับบริการ					
27. เจ้าหน้าที่ตั้งใจรับฟังปัญหาต่างๆ ในการมารับบริการและช่วยแก้ปัญหา ให้ท่าน					
28. ท่านได้รับบริการที่เท่าเทียมกับ ผู้อื่น					

### ส่วนที่ 3 ภาพรวมของปัญหา ข้อเสนอแนะ และความพึงพอใจ

3.1 คุณลักษณะของคุณภาพการให้บริการห้องเจาะเลือดที่ทำให้ทำงานสำคัญมากที่สุดคือ

อันดับ 1.....

อันดับ 2.....

อันดับ 3.....

3.2 สภาพปัญหา และสาเหตุที่ทำให้ทำงานไม่พึงพอใจในการให้บริการห้องเจาะเลือด

อันดับ 1.....

สาเหตุของปัญหา.....

อันดับ 2.....

สาเหตุของปัญหา.....

อันดับ 3.....

สาเหตุของปัญหา.....

3.3 ในภาพรวมของการให้บริการห้องเจาะเลือด ความพึงพอใจของท่านอยู่ในระดับใด

**มากที่สุด**      เพราะ.....  
.....

**มาก**      เพราะ.....  
.....

**ปานกลาง**      เพราะ.....  
.....

**น้อย**      เพราะ.....  
.....

**น้อยที่สุด**      เพราะ.....  
.....

## แบบสอบถามชุดที่ 2

### ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางห้องปฏิบัติการ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินระดับความพึงพอใจของแพทย์และพยาบาล ต่อคุณภาพการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ซึ่งจะเป็นข้อมูลสนับสนุนสำหรับผู้บริหารกองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในการกำหนดนโยบายเพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามฉบับนี้ ซึ่งมีคำถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะสังคมประชากร	จำนวน 6 ข้อ
ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ	จำนวน 21 ข้อ
ส่วนที่ 3 ภาพรวมของปัญหา ข้อเสนอแนะ และความพึงพอใจ	จำนวน 3 ข้อ

โปรดกรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนทุกข้อ คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะไม่มีผลต่อการให้บริการที่ท่านจะได้รับแต่อย่างใด ซึ่งความเห็นของท่านมีคุณค่ายิ่งในการศึกษารั้งนี้ ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เลขที่แบบสอบถาม□□□

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะตั้งคอมประชารถ

โปรดใส่เครื่องหมาย X ลงใน □ หน้าคำตอบที่ท่านเลือกและ/หรือกรอกข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านในช่องว่างต่อไปนี้

1. เพศ

1.ชาย       2.หญิง

2. ปัจจุบันอายุของท่าน.....ปี

3. การศึกษาสูงสุด

1.ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า       2.ปริญญาโท       3.ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า

4. อาชีพ

1.แพทย์       2.พยาบาล

5. สาขาวิชาที่ท่านปฏิบัติงาน

<input type="checkbox"/> 1.อายุรกรรม	<input type="checkbox"/> 2.ศัลยกรรม	<input type="checkbox"/> 3.วิสัญญีและห้องผ่าตัด
<input type="checkbox"/> 4.กุมารเวชกรรม	<input type="checkbox"/> 5.สูตินรีเวช	<input type="checkbox"/> 6.ออร์โธปิดิกส์
<input type="checkbox"/> 7.โสดคโนนาสิก	<input type="checkbox"/> 8.เวชศาสตร์พื้นฟู	<input type="checkbox"/> 9.เวชศาสตร์ครอบครัว
<input type="checkbox"/> 10.อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> 11.ห้อง ניתนาลผู้ป่วยอาการหนัก (ICU หรือ CCU)	
<input type="checkbox"/> 11.อื่นๆ โปรดระบุ.....		

6. อายุการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า.....ปี

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ กองพยาธิวิทยา

### โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามประสบการณ์ของท่านที่มีต่อคุณลักษณะของคุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ ท่านได้รับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการต่อไปนี้มากหรือน้อยเพียงใด โดยเขียนเครื่องหมาย X ในช่องคำตอบเพียงตำแหน่งเดียว

คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ	ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทาง ห้องปฏิบัติการ				
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>ความเป็นมาตรฐานของบริการ</b>					
1. มีรายการทดสอบที่เพียงพอให้เลือกสั่งตรวจ (adequacy of test menu)					
2. ใบสั่งตรวจมีการแยกประเภท ห้องปฏิบัติการ ง่ายต่อการเลือกสั่ง ตรวจ					
3. คู่มือการใช้บริการทาง ห้องปฏิบัติการง่ายต่อการปฏิบัติ					
4. ภาชนะเก็บสิ่งสั่งตรวจมีคุณภาพ และได้มาตรฐาน					
5. มีระบบการไม่รับ/ปฏิเสธสิ่งสั่ง ตรวจที่ไม่เหมาะสม					
6. มีสมุดครับ-ส่งสิ่งสั่งตรวจ					
7. เครื่องตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการมีความทันสมัย					
8. การให้บริการสั่งตรวจและรับผล สำหรับการทดสอบที่ไม่ได้ทำใน โรงพยาบาล					

คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ	ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทาง ห้องปฏิบัติการ				
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>ความเชื่อถือไว้วางใจ</b>					
9. การรายงานผลด่วนมีความรวดเร็ว ทันเวลา อยู่ในระยะเวลาที่ประกันไว้ (stat test turnaround time)					
10. การรายงานผลในงานประจำ อยู่ใน ระยะเวลาที่ประกันไว้ (routine test turnaround time)					
11. ความถูกต้องแม่นยำของผลการ วิเคราะห์					
12. การรายงานผลการวิเคราะห์ที่ ผิดปกติให้แพทย์หรือพยาบาลทราบ					
<b>การตอบสนองต่อผู้รับบริการ</b>					
13. ความกระตือรือร้นในการ ให้บริการของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ					
14. การติดต่อทางโทรศัพท์กับ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการได้รับ คำอธิบายที่ชัดเจน					
15. ความสุภาพและมารยาทของ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการในการติดต่อ ทางโทรศัพท์					
16. ภาพรวมการให้บริการห้องเจาะ เลือดกับผู้ป่วยนอก					
<b>การให้ความมั่นใจแก่ผู้รับบริการ</b>					
17. เจ้าหน้าที่มีความสามารถในการ แนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจ					

<b>คุณลักษณะเกี่ยวกับ คุณภาพบริการทางห้องปฏิบัติการ</b>	<b>ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพบริการทาง ห้องปฏิบัติการ</b>				
	<b>มากที่สุด</b>	<b>มาก</b>	<b>ปานกลาง</b>	<b>น้อย</b>	<b>น้อยที่สุด</b>
18. ความสามารถของนักเทคนิค <sup>การแพทย์</sup> ในการตอบปัญหาและให้คำปรึกษาทางห้องปฏิบัติการ					
19. ระบบการรักษาความลับของผลการวิเคราะห์ของผู้ป่วย					
ความเข้าใจและความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ					
20. การรับฟังปัญหาต่างๆในการให้บริการและช่วยแก้ไขปัญหาให้ท่าน					
21. ความสามารถในการใช้ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจำนวนน้อยในการวิเคราะห์ (ในกรณีเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจได้น้อย)					

### ส่วนที่ 3 ภาพรวมของปัญหา, ข้อเสนอแนะ และความพึงพอใจ

3.1 คุณลักษณะของคุณภาพการให้บริการทางห้องปฏิบัติการที่ท่านให้ความสำคัญมากที่สุดคือ

อันดับ 1.....

อันดับ 2.....

อันดับ 3.....

3.2 สภาพปัญหา และสาเหตุที่ทำให้ท่านไม่พึงพอใจในการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ

อันดับ 1.....

สาเหตุของปัญหา.....

อันดับ 2.....

สาเหตุของปัญหา.....

อันดับ 3.....

สาเหตุของปัญหา.....

3.3 ในภาพรวมของการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ ความพึงพอใจของท่านอยู่ในระดับใด

**มากที่สุด**      เพราะ.....  
.....

**มาก**      เพราะ.....  
.....

**ปานกลาง**      เพราะ.....  
.....

**น้อย**      เพราะ.....  
.....

**น้อยที่สุด**      เพราะ.....  
.....

### ภาคผนวก ๑

การทดสอบการแยกแจงของข้อมูล

การวิเคราะห์การแจกแจงข้อมูลของผู้ป่วยนอกด้วย Kolmogorov-Smirnov Test

จำนวนข้อมูลผู้ป่วยนอก n	=	227
Normal Parameter	Mean	= 3.55
	S.D.	= 0.679
Most Extreme	Absolute	= 0.274
Differences	Positive	= 0.274
	Negative	= -0.263
Kolmogorov-Smirnov Z	=	4.127
Asymp. Sig. ( 2-tailed)	=	0.000

สมมติฐานที่ตั้งไว้ H0: คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกมีการแจกแจงแบบปกติ

H1: คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกมีการแจกแจงแบบไม่ปกติ

Normal Parameter หมายถึงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความพึงพอใจคือ 3.55 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานคือ 0.679

Most Extreme Differences หมายถึง ค่าแตกต่างสูงสุดของความน่าจะเป็นสะสมที่เกิดขึ้นจริงกับความน่าจะเป็นแบบปกติ

$$\text{Absolute} = \text{Max } |F(\text{sales}) - S(\text{sales})| / = 0.274$$

โดยที่  $F(\text{sales})$  คือความน่าจะเป็นสะสมของ sales เมื่อ sales มีการแจกแจงแบบปกติ

$S(\text{sales})$  คือความน่าจะเป็นสะสมของ sales ที่เกิดขึ้นจริง

$$\text{Positive} = F(\text{sales}) - S(\text{sales}) \text{ ที่มีค่าบวกสูงสุด} = 0.274$$

$$\text{Negative} = S(\text{sales}) - F(\text{sales}) \text{ ที่มีค่าลบสูงสุด} = -0.263$$

$$\text{Kolmogorov-Smirnov Z} = 4.127$$

ค่าความมั่นยำสำคัญ โดยประมาณของการทดสอบเท่ากับ 0.000 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 (ระดับนัยสำคัญที่กำหนด) จึงปฏิเสธ H0

แสดงว่าคะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกมีการแจกแจงแบบไม่ปกติ

การวิเคราะห์การแจกแจงข้อมูลของแพทย์และพยาบาลด้วย Kolmogorov-Smirnov Test

จำนวนข้อมูลแพทย์และพยาบาล	n	=	116
Normal Parameter	Mean	=	3.55
	S.D.	=	0.595
Most Extreme	Absolute	=	0.326
Differences	Positive	=	0.271
	Negative	=	-0.326
Kolmogorov-Smirnov Z		=	3.513
Asymp. Sig. (2-tailed)		=	0.000

สมมติฐานที่ตั้งไว้ H0: คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกมีการแจกแจงแบบปกติ

H1: คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกมีการแจกแจงแบบไม่ปกติ

Normal Parameter หมายถึงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความพึงพอใจคือ 3.55 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานคือ 0.595

Most Extreme Differences หมายถึง ค่าแตกต่างสูงสุดของความน่าจะเป็นสะสมที่เกิดขึ้นจริงกับความน่าจะเป็นแบบปกติ

$$\text{Absolute} = \text{Max } |F(\text{sales}) - S(\text{sales})| / = 0.326$$

โดยที่  $F(\text{sales})$  คือความน่าจะเป็นสะสมของ sales เมื่อ sales มีการแจกแจงแบบปกติ

$S(\text{sales})$  คือความน่าจะเป็นสะสมของ sales ที่เกิดขึ้นจริง

$$\text{Positive} = F(\text{sales}) - S(\text{sales}) \text{ ที่มีค่าบวกสูงสุด} = 0.271$$

$$\text{Negative} = S(\text{sales}) - F(\text{sales}) \text{ ที่มีค่าลบสูงสุด} = -0.326$$

$$\text{Kolmogorov-Smirnov Z} = 3.513$$

ค่าความมั่นยำสำคัญ โดยประมาณของการทดสอบเท่ากับ 0.000 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 (ระดับนัยสำคัญที่กำหนด) จึงปฏิเสธ H0

แสดงว่าคะแนนความพึงพอใจของแพทย์และพยาบาลมีการแจกแจงแบบไม่ปกติ

### ภาคผนวก ๑

ภาพแสดงขั้นตอนการให้บริการห้องเจาะเลือดและห้องปฏิบัติการ  
กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

รับปัตราชิว



ขอคิว



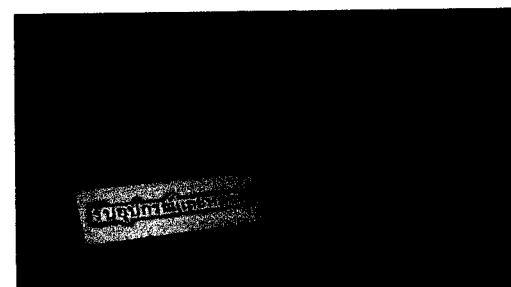
คิดเงินค่าตรวจ



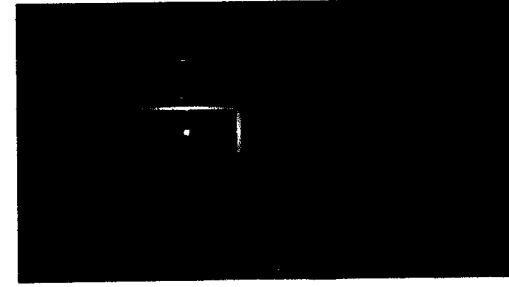
ชำระเงิน



รับคุปกรณ์เจาะเลือด



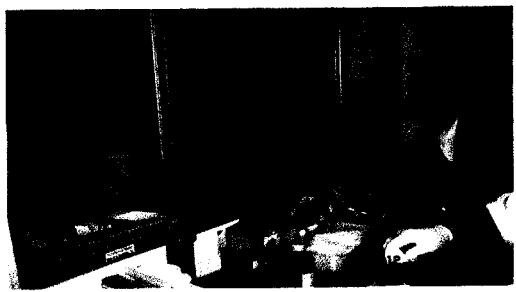
ขอเจาะเลือด



เจาะเลือด



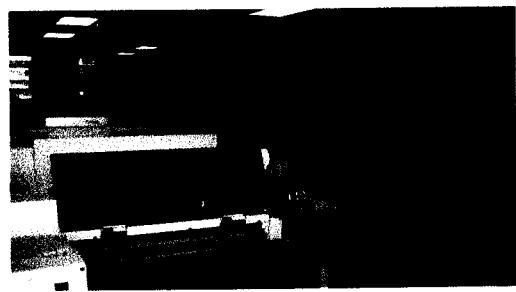
ขั้นตอนให้บริการทางห้องปฏิบัติการ



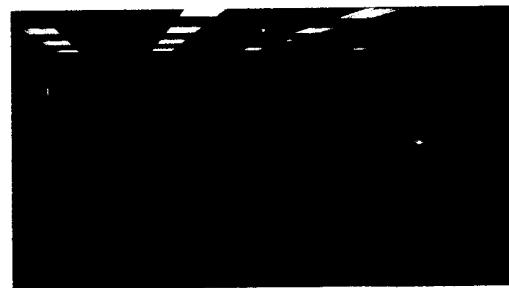
ตรวจสืบรายการตรวจ



ทำการวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก



ทำการวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยา



ตรวจสืบและรายงานผลการวิเคราะห์

