

แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้ในการรับบริการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ (LAB) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปี..... (ห้องเจาะเลือด/ตรวจปัสสาวะ)

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน

ความคิดเห็นของท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการพัฒนาปรับปรุงระบบบริการของโรงพยาบาลโดยคำตอบของท่านจะไม่ส่งผลกระทบต่อค่าบริการใดๆ ครั้งต่อไปของท่าน

เพศ ชาย หญิง อายุ..... ปี อาชีพ.....

การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี อื่นๆ.....

ข้อ	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ประเมิน									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	เจ้าหน้าที่บริการ										
2	ได้รับบริการตามลำดับก่อนหลัง										
3	ระยะเวลารอเจาะเลือด										
4	การเจาะเลือด การอธิบายการเก็บส่งตรวจ										
5	สถานที่ในการรับบริการเป็นสัดส่วน ชัดเจน ง่าย										

- หมายเหตุ เรียงคะแนนจากน้อยไปมาก

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

**แบบสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงานในการรับบริการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ (LAB) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปี.....**

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านตามความเป็นจริงโดยทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน ความคิดเห็นของท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการพัฒนาปรับปรุงระบบบริการของหน่วยงาน โดยคำตอบของท่านจะไม่ส่งผลกระทบต่อกรบริการใดๆ ครั่งต่อไป

ผู้กรอกแบบสอบถาม พยาบาล ward OPD ชงโค
 ER ฝ่ายคำ
 เฝ้าไข้
 ศรีตัง
 ราชพฤกษ์

ข้อ	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ประเมิน									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	การประสานงานสะดวก สุภาพ										
2	การประสานงานมีประสิทธิภาพ										
3	การให้ข้อมูลเชิงเทคนิคและวิชาการต่างๆ										
4	ได้รับผล LAB ทันเวลา (เวลาราชการ LAB ปกติ)										
5	ได้รับผล LAB ทันเวลา (เวลาราชการLAB ต่วน)										
6	ได้รับผล LAB ทันเวลา (นอกเวลาราชการ)										
7	แจ้งค่าวิฤติทุกครั้ง										

- หมายเหตุ เรียงคะแนนจากน้อยไปมาก

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

แบบสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงานในการรับบริการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ (LAB) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปี.....

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านตามความเป็นจริงโดยทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน ความคิดเห็นของท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการพัฒนาปรับปรุงระบบบริการของหน่วยงาน โดยคำตอบของท่านจะไม่ส่งผลกระทบต่อกรบริการใดๆ ครั้งต่อไป

ผู้กรอกแบบสอบถาม ผู้ช่วยเหลือคนใช้

	OPD
	ER

	ชงโค
	ฝ้ายคำ
	เฟื่องฟ้า
	ศรีตรัง
	ราชพฤกษ์

ข้อ	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ประเมิน									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	จุดลงทะเบียนส่งสิ่งส่งตรวจสะดวก										
2	จุดรับผลตรวจสะดวก หยิบง่าย ชัดเจน										
3	การประสานงานสะดวก สุภาพ										
4	การให้ข้อมูล/สอบถาม สิ่งส่งตรวจ/ผล LAB										
5	การเบิกอุปกรณ์/วัสดุของ LAB										

- หมายเหตุ เรียงคะแนนจากน้อยไปมาก

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

แบบสำรวจความพึงพอใจของแพทย์ในการให้บริการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปี.....

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านตามความเป็นจริงโดยทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่าน
 ความคิดเห็นของท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการพัฒนาปรับปรุงระบบบริการของหน่วยงานต่อไป

แพทย์.....

ข้อ	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ประเมิน									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ชนิดและจำนวนรายการทดสอบที่ให้บริการมีความเหมาะสม / เพียงพอ										
2	ความสอดคล้องของการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการกับอาการทางคลินิก										
3	ความสมบูรณ์ครบถ้วนของการตรวจวิเคราะห์และการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์										
4	ความรวดเร็ว ทันเวลา ในการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ (ระยะเวลารอคอยผล)										
5	ความชัดเจนในการขอข้อมูล/สื่อสารกับบุคลากรห้องปฏิบัติการและการตอบสนองความต้องการ										
6	ค่าอ้างอิงที่ใช้มีความเหมาะสม										
7	ผลตรวจวิเคราะห์ที่ส่งตรวจตรวจหน่วยงานภายนอกสอดคล้องกับอาการทางคลินิก										

- หมายเหตุ เรียงคะแนนจากน้อยไปมาก

รายการตรวจที่ต้องการให้เปิดเพิ่ม

.....

รายการตรวจที่ต้องการให้ตัดออก

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม