

แบบสอบถาม : ความพึงพอใจของผู้รับบริการเยี่ยมบ้าน

วันที่ ณ

คำชี้แจง กรุณาตอบตามความเป็นจริง เพื่อเป็นข้อมูลให้ทีมเยี่ยมบ้านนำมาใช้พัฒนาบริการให้ดีขึ้น ทั้งนี้ข้อมูลจะมีความน่าเชื่อถือต้องได้รับแบบสอบถามฯ กลับมาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ขอขอบคุณทุกท่านที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ หน้า

คำตอบ

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ ปี (ระบุปีเต็ม)
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษาปวส./ปวท./ อนุปริญญา
 ปริญญาตรี ปริญญาโทหรือสูงกว่า
4. ประเภทผู้รับบริการตามสิทธิการรักษา
 บัตรทอง ประกันสังคม ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ
 ภาคเอกชน อื่นๆ (ระบุ).....
5. หน่วยงานให้บริการเยี่ยมบ้าน รพศ. รพท. รพช.
 รพสต./ชุมชน สถาบัน