

ตอนที่ 2 ข้อมูลความพึงพอใจ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
	พึงพอใจมากที่สุด (5)	พึงพอใจมาก (4)	พึงพอใจปานกลาง (3)	พึงพอใจน้อย (2)	พึงพอใจน้อยที่สุด (1)
1. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
1) มีการติดต่อนัดหมายก่อนมาเยี่ยมบ้านทุกครั้ง					
2) ได้รับการดูแลช่วยเหลือ / ให้คำแนะนำที่เหมาะสมกับผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง					
3) ใช้เวลาในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างเหมาะสม					
4) ความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อเจ้าหน้าที่ มีช่องทาง/วิธีการขอรับบริการ หรือสอบถามข้อมูล/เสนอข้อคิดเห็น/ร้องเรียน					
5) มีคนในชุมชนมาสนับสนุนช่วยเหลือ					
2. ด้านเจ้าหน้าที่/บุคลากรผู้ให้บริการ					
6) ความสุภาพ อ่อนน้อม และมีมนุษยสัมพันธ์					
7) ความเอาใจใส่รับฟังปัญหา กระจือหรือร้อน เต็มใจให้บริการ					
8) มีความสามารถ					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
	พึงพอใจมากที่สุด (5)	พึงพอใจมาก (4)	พึงพอใจปานกลาง (3)	พึงพอใจน้อย (2)	พึงพอใจน้อยที่สุด (1)
เชี่ยวชาญในการให้บริการ					
9) ให้บริการเท่าเทียมกัน					
ทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ					
10) มีสื่อ/ช่องทางติดต่อ					
เจ้าหน้าที่ได้สะดวกรวดเร็ว					
11) ได้รับความสะดวกใน					
การเยี่ยมอุปกรณ์การแพทย์ไป					
ใช้ที่บ้าน					
3. ด้านคุณภาพการให้บริการ					
12) ผู้ป่วยและครอบครัว					
สามารถปฏิบัติเพื่อดูแลตัวเองได้					
13) มีความรู้สึกมั่นใจที่มีเจ้า					
หน้าที่คอยดูแลช่วยเหลือ/ให้คำ					
ปรึกษา					
14) ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น					
โปรดระบุสิ่งที่ไม่พึงพอใจ.....					
.....					
.....					