

| ประเด็นการให้บริการ | ระดับความพึงพอใจ | | | | | | | | | |
|--|------------------|--------|------------|--------|----------|--------------|----------|--------|------------|--------|
| | พอใจมาก | | พอใจ | | พอใจน้อย | | ไม่พอใจ | | ไม่พอใจมาก | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| ให้บริการ | | | | | | | | | | |
| ๑. มีป้ายแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ | ๑๖๒ | ๗๐.๑ | ๖๗ | ๒๙.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๑ | ๐.๔ | ๑ | ๐.๔ |
| ๒. มีการให้บริการเป็นขั้นตอนตามลำดับก่อน - หลัง อย่างยุติธรรม | ๑๗๖ | ๗๖.๒ | ๕๕ | ๒๓.๘ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๓. การให้บริการเป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด | ๑๗๖ | ๗๖.๒ | ๕๔ | ๒๓.๔ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| จำนวนราย | ๕๑๔ | | ๑๗๖ | | ๑ | | ๑ | | ๑ | |
| รวมคะแนน | ๒๕๗๐ | | ๗๐๔ | | ๓ | | ๒ | | ๑ | |
| สรุปความคิดเห็นรายด้าน | ๔.๗๓ | | | | | ๙๔.๖๖ | | | | |
| ๒. ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ / บุคลากรที่ให้บริการ | | | | | | | | | | |
| ๔. การแต่งกายของเจ้าหน้าที่ให้บริการ | ๑๘๙ | ๘๑.๘ | ๔๒ | ๑๘.๒ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๕. ความเต็มใจ และความพร้อมในการให้บริการอย่างสุภาพ | ๑๙๗ | ๘๕.๓ | ๓๓ | ๑๔.๓ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๑ | ๐.๔ |
| ๖. ความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น สามารถตอบคำถามชี้แจงข้อสงสัย ให้คำแนะนำ ช่วยแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง น่าเชื่อถือ เป็นต้น | ๑๙๒ | ๘๓.๑ | ๓๘ | ๑๖.๕ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๑ | ๐.๔ |
| ๗. เจ้าหน้าที่ให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ | ๑๘๕ | ๘๐.๑ | ๔๖ | ๑๙.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๘. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี | ๑๙๔ | ๘๔.๐ | ๓๗ | ๑๖.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| จำนวนราย | ๙๕๗ | | ๑๙๖ | | ๐ | | ๐ | | ๐ | |
| รวมคะแนน | ๔๗๘๕ | | ๗๘๔ | | ๐ | | ๐ | | ๐ | |
| สรุปความคิดเห็นรายด้าน | ๔.๘๓ | | | | | ๙๖.๖๐ | | | | |
| ๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก | | | | | | | | | | |
| ๙. ป้าย/สัญลักษณ์/ประชาสัมพันธ์บอกจุดบริการ | ๑๕๖ | ๖๗.๕ | ๗๔ | ๓๒.๐ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๐. ความเพียงพอของอุปกรณ์สำหรับผู้รับบริการ เช่น ปากกา ดินสอ รถเข็นนั่ง รถเข็นนอน เป็นต้น | ๑๖๗ | ๗๒.๓ | ๖๓ | ๒๗.๓ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๑. จุด/ช่องการให้บริการมีความเหมาะสมและ เข้าถึงได้สะดวก | ๑๗๑ | ๗๔.๐ | ๕๘ | ๒๕.๑ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๑ | ๐.๔ |
| ๑๒. มีตู้รับฟังความคิดเห็นต่อการให้บริการ หรือแบบสอบถาม | ๑๕๓ | ๖๖.๒ | ๗๓ | ๓๑.๖ | ๕ | ๒.๒ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |

| ประเด็นการให้บริการ | ระดับความพึงพอใจ | | | | | | | | | |
|---|------------------|--------|-------------|--------|-----------|--------------|----------|--------|------------|--------|
| | พอใจมาก | | พอใจ | | พอใจน้อย | | ไม่พอใจ | | ไม่พอใจมาก | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| ๑๓. สถานที่ให้บริการ สะอาด เป็นระเบียบ | ๑๘๔ | ๗๙.๗ | ๔๕ | ๑๙.๕ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๔. มีจุดบริการน้ำดื่ม | ๑๔๒ | ๖๑.๕ | ๘๒ | ๓๕.๕ | ๗ | ๓.๐ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๕. ห้องสุขา ห้องอาบน้ำสะอาด | ๑๕๙ | ๖๘.๘ | ๗๐ | ๓๐.๓ | ๑ | ๐.๔ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ |
| จำนวนราย | ๑๑๓๒ | | ๔๖๕ | | ๑๗ | | ๑ | | ๑ | |
| รวมคะแนน | ๕๖๖๐ | | ๑๘๖๐ | | ๕๑ | | ๒ | | ๑ | |
| สรุปความคิดเห็นรายด้าน | ๔.๖๙ | | | | | ๙๓.๗๔ | | | | |
| ๔. ด้านคุณภาพการให้บริการ | | | | | | | | | | |
| ๑๖. การบริการที่ได้รับตรงกับ ปัญหา ความต้องการ | ๑๗๔ | ๗๕.๓ | ๕๕ | ๒๓.๘ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๗. มีมาตรฐานการให้บริการ | ๑๙๐ | ๘๒.๓ | ๔๐ | ๑๗.๓ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๑๘. ได้รับบริการที่คุ้มค่า มี ประโยชน์ | ๑๘๘ | ๘๑.๔ | ๔๒ | ๑๘.๒ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| จำนวนราย | ๕๕๒ | | ๑๓๗ | | ๔ | | ๐ | | ๐ | |
| รวมคะแนน | ๒๗๖๐ | | ๕๔๘ | | ๑๒ | | ๐ | | ๐ | |
| สรุปความคิดเห็นรายด้าน | ๔.๗๙ | | | | | ๙๕.๘๒ | | | | |
| ๕. ด้านความเชื่อมั่นเกี่ยวกับ | | | | | | | | | | |
| คุณภาพการให้บริการ | | | | | | | | | | |
| ๑๙. เจ้าหน้าที่มีการปฏิบัติงาน โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ | ๑๘๕ | ๘๐.๔ | ๔๓ | ๑๘.๗ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๒๐. เจ้าหน้าที่ที่ให้บริการมีความ รับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ เป็นอย่างดี | ๑๘๙ | ๘๑.๘ | ๔๐ | ๑๗.๓ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๒๑. หน่วยงานมีการแจ้งให้ ประชาชนทราบถึงสิทธิ ต่างๆ ในการรับบริการจาก หน่วยงาน | ๑๗๕ | ๗๕.๘ | ๕๕ | ๒๓.๘ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๒๒. หน่วยงานมีการชี้แจงหรือให้ ข้อมูลหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการบริการ ให้ผู้ รับบริการทราบ | ๑๗๔ | ๗๕.๓ | ๕๕ | ๒๓.๘ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๒๓. หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยี มาใช้ในการสื่อสาร และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน | ๑๖๙ | ๗๓.๒ | ๖๐ | ๒๖.๐ | ๒ | ๐.๙ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| ๒๔. ประชาชนได้รับการที่มี คุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน | ๑๗๘ | ๗๗.๑ | ๕๒ | ๒๒.๕ | ๑ | ๐.๔ | ๐ | ๐.๐ | ๐ | ๐.๐ |
| จำนวนราย | ๑๐๗๐ | | ๓๐๕ | | ๑๐ | | ๐ | | ๐ | |
| รวมคะแนน | ๕๓๕๐ | | ๑๒๒๐ | | ๓๐ | | ๐ | | ๐ | |

| ประเด็นการให้บริการ | ระดับความพึงพอใจ | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------|--------|-------|--------|----------|--------|---------|--------|------------|--------|
| | พอใจมาก | | พอใจ | | พอใจน้อย | | ไม่พอใจ | | ไม่พอใจมาก | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| สรุปความคิดเห็นรายด้าน | ๔.๗๗ | | | | | ๙๕.๓๑ | | | | |
| สรุปภาพรวม | ๔.๗๖ | | | | | ๙๕.๒๒ | | | | |

| ความต้องการ/ความคาดหวัง | จำนวน | ร้อยละ | ลำดับ |
|--|-------|--------|-------|
| ๑๐.๑ มีความรวดเร็ว/รอไม่นาน | ๑๖๑ | ๖๙.๗ | ๑ |
| ๑๐.๒ การบริการ | ๙๕ | ๔๑.๑ | ๗ |
| ๑๐.๓ ได้รับข้อมูลสุขภาพที่ชัดเจน | ๑๒๐ | ๕๑.๙ | ๒ |
| ๑๐.๔ ได้รับคำแนะนำ | ๙๖ | ๔๑.๖ | ๖ |
| ๑๐.๕ ได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์/พยาบาล | ๑๑๐ | ๔๗.๖ | ๓ |
| ๑๐.๖ ห้องน้ำสะอาดและเพียงพอ | ๖๒ | ๒๖.๘ | ๙ |
| ๑๐.๗ มีการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง | ๘๐ | ๓๔.๖ | ๘ |
| ๑๐.๘ ผู้ให้บริการมีความเป็นมิตรและเป็น | ๑๐๐ | ๔๓.๓ | ๕ |
| ๑๐.๙ ความสะดวกในการมารับบริการ | ๑๐๘ | ๔๖.๘ | ๔ |
| ๑๐.๑๐ ค่าบริการที่เป็นธรรม | ๕๘ | ๒๕.๑ | ๑๐ |
| ๑๐.๑๑ สถานที่ตรวจรักษา เป็นส่วนตัว | ๔๐ | ๑๗.๓ | ๑๑ |
| ๑๐.๑๒ อื่นๆ ระบุ | ๙ | ๓.๙ | ๑๒ |

ข้อคิดเห็นอื่นๆ

๑. เจ้าหน้าที่เป็นมิตร เป็นกันเองต้อนรับดี
๒. กรุณาอย่าเปลี่ยนแปลงการต้อนรับบ่อยๆ ุง
๓. มาตรวจสุขภาพสูงอายุ แนะนำดีมาก
๔. ให้ปรับปรุงสถานที่จอดรถผู้ให้บริการ อยากให้มีที่จอดรถเพิ่มขึ้น
๕. อุปกรณ์ในการตรวจสุขภาพ ควรมีให้ครบถ้วน วินิจฉัยได้โดยไม่ต้องไปตรวจสถานพยาบาลอื่นต่อ
๖. ห้องน้ำหญิงไม่มีกระดาษชำระ มีความลำบากในการเก็บปัสสาวะ
๗. ควรมีตรวจคลื่นหัวใจ และอัตราหัวใจในช่องท้องด้วยในบริการตรวจสุขภาพ (ขอภัยอาจมีอยู่แล้ว แต่ผู้ตอบไม่ทราบก็ได้)
๘. มีความสะดวก สะอาดและได้รับบริการยอดเยี่ยม
๙. มาใช้บริการครั้งแรก พึงพอใจ

| ประเด็นการให้บริการ | ระดับความพึงพอใจ | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------|--------|-------|--------|----------|--------|---------|--------|------------|--------|
| | พอใจมาก | | พอใจ | | พอใจน้อย | | ไม่พอใจ | | ไม่พอใจมาก | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |

๑๐ การให้บริการดีแล้ว

๑๑. ยังไม่มีป้ายแจ้งข้อมูลของแผนกกายภาพ เห็นแต่ป้ายของแพทย์แผนจีน

๑๒. ควรเพิ่มผู้ช่วยนักกายภาพ เพราะนักกายภาพต้องวิ่งเตรียมอุปกรณ์เองขณะให้บริการ

๑๓. ประทับใจแพทย์แผนไทยในการต้อนรับ

๑๔. แพทย์ไทย จีน กายภาพ มีไลน์กลุ่มกับพี่รับบริการ มีระบบนัดหมาย และ มีการสื่อสารดี ชัดเจน ไม่เสียเวลา

๑๕. ชอบที่นี่มาก

