



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

เรื่อง ความคาดหวังของผู้รับบริการต่อการให้ผู้ป่วยในพิเศษโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร

วัตถุประสงค์ของแบบสอบถามเพื่อศึกษาถึงความคาดหวังของผู้รับบริการต่อการให้ผู้ป่วยในพิเศษโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร สำหรับการค้นคว้าของนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาบริหารธุรกิจ สำหรับผู้บริหาร คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อจะนำไปใช้ประกอบการจัดทำรายงานการค้นคว้าอิสระ

ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณท่านอย่างสูงที่ได้กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถามชุดนี้

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ใน หรือเติมคำในช่องว่างที่เป็นคำตอบของท่าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ผู้ป่วย

2. ญาติ

ข้อ 2 – ข้อ 7 ให้เลือกคำถามกรณีได้กรณีหนึ่งตามสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรณีผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้ป่วย	กรณีผู้ตอบแบบสอบถามเป็นญาติผู้ป่วย
2. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	2. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง
3. อายุ <input type="checkbox"/> 1. ไม่เกิน 20 ปี <input type="checkbox"/> 2. 21 - 30 ปี <input type="checkbox"/> 3. 31 - 40 ปี <input type="checkbox"/> 4. 41 - 50 ปี <input type="checkbox"/> 5. 51 - 60 ปี <input type="checkbox"/> 6. มากกว่า 60 ปีขึ้นไป	3. อายุ <input type="checkbox"/> 1. ไม่เกิน 20 ปี <input type="checkbox"/> 2. 21 - 30 ปี <input type="checkbox"/> 3. 31 - 40 ปี <input type="checkbox"/> 4. 41 - 50 ปี <input type="checkbox"/> 5. 51 - 60 ปี <input type="checkbox"/> 6. มากกว่า 60 ปีขึ้นไป

<p>4. สถานภาพการสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ</p>	<p>4. สถานภาพการสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ</p>
<p><u>กรณีผู้ตอบแบบสอบถามเป็นญาติผู้ป่วย</u></p>	<p><u>กรณีผู้ตอบแบบสอบถามเป็นญาติผู้ป่วย</u></p>
<p>5. ระดับการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น</p> <p><input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา/ปวส.</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี</p> <p><input type="checkbox"/> 6. ปริญญาโทขึ้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....</p>	<p>5. ระดับการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น</p> <p><input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา/ปวส.</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี</p> <p><input type="checkbox"/> 6. ปริญญาโทขึ้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....</p>
<p>6. อาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ข้าราชการ</p> <p><input type="checkbox"/> 2. พนักงานรัฐวิสาหกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> 3. พนักงานบริษัท/ร้านค้า/ลูกจ้าง</p> <p><input type="checkbox"/> 4. แม่บ้าน/พ่อบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เกษตรกร</p> <p><input type="checkbox"/> 6. นักเรียน/นักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 7. ธุรกิจส่วนตัว</p> <p><input type="checkbox"/> 8. อาชีพอิสระ เช่นแพทย์ ทนายความ วิศวกร</p> <p><input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ โปรดระบุ.....</p>	<p>6. อาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ข้าราชการ</p> <p><input type="checkbox"/> 2. พนักงานรัฐวิสาหกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> 3. พนักงานบริษัท/ร้านค้า/ลูกจ้าง</p> <p><input type="checkbox"/> 4. แม่บ้าน/พ่อบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เกษตรกร</p> <p><input type="checkbox"/> 6. นักเรียน/นักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> 7. ธุรกิจส่วนตัว</p> <p><input type="checkbox"/> 8. อาชีพอิสระ เช่นแพทย์ ทนายความ วิศวกร</p> <p><input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ โปรดระบุ.....</p>
<p>7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 10,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 10,000 - 20,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 20,001 - 30,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 30,001 - 40,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 40,001 - 50,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 6. มากกว่า 50,000 บาท ขึ้นไป</p>	<p>7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 10,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 10,000 - 20,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 20,001 - 30,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 30,001 - 40,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 40,001 - 50,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 6. มากกว่า 50,000 บาท ขึ้นไป</p>

8. ปัจจุบันที่พักของท่านตั้งอยู่ที่ใด

- 1. จังหวัดสมุทรสาคร (โปรดระบุอำเภอ)
 - 1. อำเภอเมือง
 - 2. อำเภอกระทุมແບນ
 - 3. อำเภอป้านแพ้ว
- 2. จังหวัดอื่นๆ (โปรดระบุ)

9. การชำระเงินและสิทธิที่ใช้ในการรักษาของท่าน

- 1. บัตรประกันสุขภาพ 2. เมิกได้สวัสดิการข้าราชการ/ พนักงานธุรกิจ
- 3. บัตรประกันสังคม 4. ประกันชีวิต
- 5. ชำระเงินเอง 6. บัตรประกันสุขภาพเขต อ.ป้านแพ้ว
- 7. เมิกได้สวัสดิการของบริษัทเอกชน 8. สิทธิอื่นๆ โปรดระบุ)

10. ท่านใช้บริการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มานานเพียงใด

- 1. น้อยกว่า 1 ปี 2. ระหว่าง 1-3 ปี
- 3. มากกว่า 3 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี 4. มากกว่า 5 ปี ขึ้นไป

11. ท่านเคยใช้บริการที่แผนกใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) หากไม่เคยใช้บริการข้ามไปตอบข้อ13

- 1. แผนกอายุรกรรม 2. แผนกหู คอ จมูก
- 3. แผนกโรคกระดูก 4. แผนกตา
- 5. แผนกสูตินรีเวช 6. แผนกเด็ก
- 7. แผนกทันตกรรม 8. แผนกศัลยกรรม
- 9. แผนกอื่นๆ โปรดระบุ.....

12. ท่านเคยใช้บริการที่หอผู้ป่วยในพิเศษได (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. พิเศษ 3 ตึกสมเด็จย่า 1 2. พิเศษ 3 ตึกสมเด็จย่า 2
- 3. พิเศษ 4 ตึกสมเด็จย่า 1 4. พิเศษ 4 ตึกสมเด็จย่า 2
- 5. พิเศษตึกสงฆ์

13. ครั้งนี้ ท่านใช้บริการที่แผนกใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. แผนกอายุรกรรม 2. แผนกหู คอ จมูก
- 3. แผนกโรคกระดูก 4. แผนกตา
- 5. แผนกสูตินรีเวช 6. แผนกเด็ก
- 7. แผนกทันตกรรม 8. แผนกศัลยกรรม
- 9. แผนกอื่นๆ โปรดระบุ.....

14. ครั้งนี้ ท่านใช้บริการที่หอผู้ป่วยในพิเศษได้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. พิเศษ 3 ตึกสมเด็จย่า 1
<input type="checkbox"/> 3. พิเศษ 4 ตึกสมเด็จย่า 1
<input type="checkbox"/> 5. พิเศษตึกสงฆ์ | <input type="checkbox"/> 2. พิเศษ 3 ตึกสมเด็จย่า 2
<input type="checkbox"/> 4. พิเศษ 4 ตึกสมเด็จย่า 2 |
|--|--|

15. เหตุผลที่ใช้บริการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. โรงพยาบาลมีชื่อเสียง
<input type="checkbox"/> 3. แพทย์มีชื่อเสียง
<input type="checkbox"/> 5. เจ้าหน้าที่ให้บริการดี
<input type="checkbox"/> 7. ค่ารักษาไม่แพง
<input type="checkbox"/> 9. ใกล้ที่ทำงาน
<input type="checkbox"/> 11. เปิดให้สวัสดิการข้าราชการ/
พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> 2. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพ
มาตรฐานHA
<input type="checkbox"/> 4. คุณภาพการรักษาดี
<input type="checkbox"/> 6. มีบริการครบวงจร
<input type="checkbox"/> 8. ใกล้บ้าน
<input type="checkbox"/> 10. บัตรประกันสุขภาพนอกเขต อ.บ้านแพ้ว
<input type="checkbox"/> 12. บัตรประกันสังคม |
| <input type="checkbox"/> 13. ประกันชีวิต
<input type="checkbox"/> 15. เปิดให้สวัสดิการของบริษัทเอกชน | <input type="checkbox"/> 14. บัตรประกันสุขภาพเขต อ.บ้านแพ้ว
<input type="checkbox"/> 16. เคยกิใช้บริการมาก่อน
<input type="checkbox"/> 17. รู้จักแพทย์เป็นการส่วนตัว
<input type="checkbox"/> 19. มีญาติพี่น้องทำงานในโรงพยาบาล |
| <input type="checkbox"/> 20. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 | |

16. ท่านได้รับข่าวสารของ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จากที่ใด (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ญาติพี่น้อง / เพื่อน
<input type="checkbox"/> 3. วารสาร/ แผ่นพับ/ โบชوار์ | <input type="checkbox"/> 2. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
<input type="checkbox"/> 4. ป้ายโฆษณา |
|--|--|

ของโรงพยาบาล

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 5. หนังสือพิมพ์
<input type="checkbox"/> 7. โทรศัพท์ / เคเบิลทีวี
<input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 | <input type="checkbox"/> 6. วิทยุชุมชน
<input type="checkbox"/> 8. เสียงตามสาย / หอกระจายข่าว |
|--|--|

17. หากท่านหรือญาติจำเป็นต้องพักรักษาในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)ท่านจะเลือกพัก รักษาที่ห้องผู้ป่วยประเภทใด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ห้องรวมสามัญ
<input type="checkbox"/> 3. ห้องพิเศษเดี่ยวปกติ | <input type="checkbox"/> 2. ห้องพิเศษรวม
<input type="checkbox"/> 4. ห้องพิเศษเดี่ยววี ไอ พี |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆระบุ.....
 | |

ส่วนที่ 2. ความคาดหวังของผู้รับบริการต่อบริการหอผู้ป่วยในพิเศษโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร

โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่องสีเหลี่ยมซึ่งแสดงถึงระดับความคาดหวังของท่านต่อ
บริการหอผู้ป่วยในพิเศษโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัด
สมุทรสาคร ในแต่ละด้านที่ท่านมีระดับความคาดหวังในการรับบริการที่ตรงกับความ
ต้องการของท่าน

คำชี้แจง คะแนน 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง 4 = เห็นด้วย 3 = ไม่แน่ใจ 2 = ไม่เห็นด้วย
1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
1. ด้านผลิตภัณฑ์หรือบริการ					
1.1 มีคุณภาพการรักษาพยาบาลที่ดี					
1.2 มีบริการตรวจรักษาโดยแพทย์ เฉพาะทาง					
1.3 มีบริการด้านการซั่นสูตรวิเคราะห์ ผลที่แม่นยำ					
1.4 มียา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ครบถ้วน					
1.5 มีเครื่องมือ และอุปกรณ์ ทางการ แพทย์ครบถ้วน					
1.6 มีการเลือกใช้เทคโนโลยีการรักษา [†] และการใช้ยาที่เหมาะสมตามความ จำเป็นสำหรับความผิดปกติของ ผู้รับบริการ					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แนใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
1.7 มีความสามารถในการควบคุม อาการข้างเคียงภาวะแทรกซ้อน และความเสี่ยงจากการรักษา					
1.8 มีการจัดบริการเยี่ยมติดตามและ ตรวจรักษาต่อเนื่องที่บ้าน					
1.9 มีบริการอาหารและเครื่องดื่มที่ เหมาะสมกับผู้ป่วย					
1.10 มีบริการผ้าและเครื่องนุ่งห่มสำหรับ ผู้ป่วยอย่างเพียงพอ					
1.11 มีบริการข้อมูลที่ไม่ครบถ้วน					
1.12 แพทย์มีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักแก่คน ทั่วไป					
1.13 มีระบบการรักษาโดยใช้เทคโนโลยี ขั้นสูง	UNIVERSITY OF CHIANG MAI				
1.14 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....					
2. ด้านราคา					
2.1 มีการคิดราคาแบบเหมาจ่ายตาม ลักษณะการรักษา เช่น ค่าผ่าตัดข้อ เข่า และ ค่าทำคลอด เป็นต้น					
2.2 มีการคิดราคาแบบแยกรายการทุก ประเภทตามปริมาณการใช้บริการ เช่น ค่ายา ค่าห้อง ค่าตรวจ เป็นต้น					
2.3 ห้องพักผู้ป่วยมีหลายระดับราคา ให้เลือก					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
2.4 มีระบบการจ่ายเงินแบบผ่อนชำระ					
2.5 สามารถผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต และผ่อนชำระ 0%					
2.6 อื่นๆ (โปรดระบุ).....					
3. ด้านสถานที่					
3.1 สามารถเดินทางได้สะดวกทั้งทาง เรือ/ รถ ส่วนบุคคลและประจำทาง					
3.2 ตั้งอยู่ในเขตชุมชน					
3.4 อื่นๆ (โปรดระบุ).....					
4. ด้านการส่งเสริมการบริการ					
4.1 มีกระเช้าเยี่ยม / ของเยี่ยมผู้ป่วยและ ของจำเป็นสำหรับผู้ป่วยและญาติ จำหน่ายในร้านค้าสะดวกซื้อใน โรงพยาบาล					
4.2 มีของขวัญวันเกิดให้ผู้ป่วยห้องพิเศษ					
4.3 มีวารสาร سانัชของโรงพยาบาล บ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) แจก					
4.4 โรงพยาบาลมีส่วนร่วมในกิจกรรม ทางสังคม เช่น การออกหน่วยรักษา พยาบาลเคลื่อนที่ บริการรับผู้ป่วย ฉุกเฉินที่บ้าน การจัดรายการวิทยุชุม ชนให้ความรู้กับประชาชน เป็นต้น					
4.5 มีโครงการถุงผ้าใส่ยา ลดโลกร้อน					
4.6 มีส่วนลดพิเศษให้กับผู้บริจากของ โรงพยาบาล					
4.7 อื่นๆ (โปรดระบุ).....					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แนใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
5. บุคลากรที่ให้บริการ					
5.1 บุคลากรมีความรู้ ความชำนาญ ในการตรวจรักษาและให้บริการที่ เกี่ยวข้อง					
5.2 แพทย์และพยาบาลให้เวลาในการ รักษาพยาบาลเพียงพอ					
5.3 บุคลากรสื่อสารหรืออธิบายด้วย ภาษาที่เข้าใจง่าย					
5.4 บุคลากรมีบุคลิกภาพที่ดี และน่า เชื่อถือ					
5.5 บุคลากรให้คำแนะนำทำที่ดีและดูแล เอาใจใส่ส่อถ่ายสุภาพอ่อนโยน					
5.6 มีบุคลากรเพียงพอ กับจำนวนผู้ป่วย					
5.7 บุคลากรมีความสามารถให้บริการ อย่างรวดเร็ว					
5.8 พยาบาลให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ด้วยข้อมูลที่ชัดเจนและครบถ้วน					
5.9 ไม่จำเป็นต้องมีผู้ช่วยเหลือคนไข้					
5.10 เจ้าหน้าที่ประกันสุขภาพและ การเงินมีการติดตามให้ความ ช่วยเหลือเรื่อง การใช้สิทธิ ประโยชน์อย่างต่อเนื่องจนสิ้นสุด การรักษา					
5.11 เจ้าหน้าที่ประกันสุขภาพและ การเงินคิดเงินถูกต้อง แม่นยำ					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แนใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
5.12 เจ้าหน้าที่บริการอาหารให้บริการ ตรงต่อเวลา					
5.13 เจ้าหน้าที่บริการอาหารจัด อาหาร ได้เหมาะสมกับโรค และสภาพ ผู้ป่วย					
5.14 มีพนักงานทำความสะอาดให้ บริการสม่ำเสมอ					
5.15 อื่นๆ โปรดระบุ					
6. การสร้างและนำเสนอถักขณาภ กายภาพ					
6.1 มีแผนผัง และสัญลักษณ์แสดงทาง เดินบอกสถานที่ต่าง ๆ ในโรงพยาบาลชัดเจน					
6.2 มีเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ทัน สมัย					
6.3 มีที่จอดรถเพียงพอ					
6.4 ที่จอดรถสะดวก และปลอดภัย					
6.5 สถานที่มีการตกแต่งสวยงามและ ทันสมัย					
6.6 สถานที่สะอาดและเป็นระเบียบ เรียบร้อย					
6.7 มีระบบถ่ายเทอากาศภายในอาคาร ที่ดี					
6.8 มีลิฟท์อำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย ท้องพักเพียงพอต่อความต้องการ					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
6.9 มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่ทันสมัย					
6.10 มีความสะอาดและเป็นระเบียบ					
6.11 มีการตกแต่งห้องที่สวยงามเหมือน โรงแรม					
6.12 มีร้านอาหารแบรนด์เนมอยู่ใน โรงพยาบาล เช่น สตาร์บัค เป็นต้น					
6.13 มีการจัดวางอุปกรณ์ในห้องที่ คำนึงถึงความปลอดภัย					
6.14 มีระบบถ่ายเทอากาศภายในห้องที่ ดี					
6.15 มีระบบสัญญาณเรียกเจ้าหน้าที่ได้ ตลอด 24 ชั่วโมง					
6.16 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....					
7 กระบวนการให้บริการ					
7.1 ช่องทางในการจองห้องพิเศษมี หลากหลาย					
7.2 มีการจัดลำดับคิว ก่อนหลังในการ เข้ารับบริการ					
7.3 มีเจ้าหน้าที่รับส่งในการเข้ารับ บริการห้องพัก					
7.4 มีการเตรียมห้องและอุปกรณ์พร้อม ให้บริการ					
7.5 มีการสอนตามชื่อสกุลผู้ป่วยก่อน ให้บริการทุกครั้ง เช่น ให้ยา ให้การ รักษาพยาบาลต่างๆ เป็นต้น					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แนใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
7.6 มีการจัดเวลาให้แพทย์ตรวจอย่าง เหมาะสมตามภาวะอาการผู้ป่วย					
7.7 มีพยาบาลเยี่ยมเพื่อตรวจสอบ ผลการรักษาพยาบาล เช่น การให้ น้ำเกลือ การให้ยา สอบถามอาการ และการรับฟังปัญหาของผู้ป่วยและ ญาติอย่างต่อเนื่อง					
7.8 มีความรวดเร็วในการให้บริการ เช่น การ ตามแพทย์มาตรวจเมื่อผู้ป่วยมี ภาวะฉุกเฉินเป็นต้น					
7.10 ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่เป็นจาก แพทย์หรือพยาบาลครบถ้วน					
7.11 มีการประสานงานกันระหว่าง แพทย์สาขาที่เกี่ยวข้องเพื่อการ วินิจฉัยและวางแผนการรักษาผู้ป่วย					
7.12 มีระบบการซึ่งแจ้งข้อมูลอื่นๆชัดเจน และครบถ้วน เช่น มีเจ้าหน้าที่ อธิบายสิทธิการรักษาและค่าใช้จ่าย เป็นต้น					
7.13 ไม่จำเป็นต้องมีระบบการประสาน งานระหว่างหน่วยงานใน โรงพยาบาล					
7.14 มีช่องทางให้ญาติติดต่อสอบถาม อาการผู้ป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง					

ความคาดหวังของท่านที่มีต่อการบริการ หอผู้ป่วยในพิเศษของโรงพยาบาล	ระดับความคาดหวัง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)
7.15 ออกใบรับรองแพทย์และ ใบเคลมประกันราคารถร้าว					
7.16 อื่นๆ โปรดระบุ.....					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริการหอผู้ป่วยในพิเศษด้านอื่นๆ ที่ท่านคาดหวัง (ถ้ามี โปรดระบุ)

.....

.....

.....

ภาคผนวก ข

ข้อมูลของโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพและปริมณฑล

1.โรงพยาบาลพญาไท2

ตั้งอยู่บนถนนพหลโยธินอยู่ในเขตชุมชน ใกล้อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ การคมนาคมสะดวก มีที่จอดรถสะดวกปลอดภัย

วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์ก้าวไปสู่สุขภาพดีที่สุดเด่น

พันธกิจ

มุ่งมั่นดูแลลูกค้าให้มีสุขภาพดีสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจด้วยการสร้างความโดยดีโดยการผสมผานความรู้ด้านการบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานระดับสากลเข้ากับการบริการลูกค้าอย่างเอาใจใส่ด้วยเอกสารลักษณ์ของความเป็นไทยจนเกิดรูปแบบบริการที่สร้างคุณค่าและประโยชน์สูงสุด โดยยึดถือความพึงพอใจของลูกค้าเป็นสำคัญและเป็นองค์กรที่มีผลประกอบการชั้นนำในธุรกิจการดูแลสุขภาพ

ปัจจุบันโรงพยาบาลมีการให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญหลายสาขาได้แก่ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูดูแลผู้ป่วย จิตเวชศาสตร์ ศัลยศาสตร์อร์โธปิดิกส์ ประสาท ศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ทรวงอก มะเร็งวิทยา ศัลยกรรมตกแต่ง ศัลยศาสตร์ ยูโรวิทยา เวชศาสตร์ ครอบครัว อายุรศาสตร์ โลหิตวิทยา โรคไต โรคหัวใจ ประสาทวิทยา ภูมิคุ้มกันทางการแพทย์ ศูนย์สุขภาพเด็กและวัยรุ่น ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์หัวใจ ศูนย์โรคไต ศูนย์ส่งเสริมศักยภาพการใช้ชีวิต ศูนย์สมองและระบบประสาท ระบบประสาทไขสันหลัง ศูนย์รักษาภาวะเมบูตรายก ศูนย์ทางด้านอาหาร ศูนย์โรคลำไส้และทวารหนัก ศูนย์กล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ศูนย์มะเร็ง ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู และกายภาพบำบัด ศูนย์ห้องปฏิบัติการอัลฟ่า คลินิกตา คลินิกภูมิแพ้ ศูนย์นิรภัยอาชุรกรรม คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ

โรงพยาบาลพญาไท 2 บริการห้องพักพร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อให้ผู้ป่วยได้เลือกพักตามความต้องการและตามงบประมาณที่ต้องการของผู้ป่วย โดยเริ่มตั้งแต่ห้องพักราคาประหยัด 2 เตียง ไปจนถึงห้องพักแบบ วี ไอ พี ซึ่งทางโรงพยาบาลพญาไทออกแบบเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวกและปลอดภัย

สิ่งอำนวยความสะดวกในห้องพักผู้ป่วยได้แก่เตียงปรับระดับด้วยระบบไฟฟ้า ปูมกดเรียกพยาบาลระบบอัตโนมัติ ตู้เย็น ทีวี เครื่องปรับอากาศ ตู้เก็บของส่วนตัว(ตู้เสื้อผ้า) อภินันทนาการของใช้ประจำห้องน้ำ ชุดรับแขก โทรศัพท์

ราคายังพิเศษตั้งแต่ 1 กรกฏาคมถึง 31ธันวาคม 2553 มีราคาต่อวันดังนี้
 ห้องEconomy ค่าห้อง 1,200 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,200 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาท
 ห้องซิลเวอร์ 2,000 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 500 บาท
 ห้องโกลเด้น 2,600 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 800 บาท
 ห้องโกลเด่อ 2,800 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 800 บาท
 ห้องแพลทินัมชี 3,000 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 1,000บาท
 ห้องแพลทินัมนี 4,000บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 1,000บาท
 ห้องแพลทินัมเอ 5,000บาท ค่าบริการพยาบาล 1,700บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 1,000บาท
<http://www.phyathai.com/phyathai/new/index.php> 10 กรกฏาคม 2553

2.โรงพยาบาลนครธน ตั้งอยู่บ้านถนน พระราม2 เขตบางขุนเทียน ใกล้กับห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัล พระราม2 การคมนาคมสะดวก มีจอดรถสะดวกปลอดภัย

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลนครธนเป็นสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการด้วยความใส่ใจและเอื้ออาทร ภายใต้มาตรฐานระดับสากลเพื่อประโยชน์และความพึงพอใจสูงสุดของผู้รับบริการ

พันธกิจ

1. โรงพยาบาลนครธนบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาลและรับผิดชอบต่อสังคม
2. ให้บริการแบบองค์รวมที่ใส่ใจและเอื้ออาทร
3. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม และพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ และมีทัศนคติที่ดีต่องาน ตลอดจนสนับสนุนให้มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
4. มีการพัฒนาระบวนการอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสอดคล้องกับความต้องการและ ความคาดหวังของผู้รับบริการ

ปัจจุบันโรงพยาบาลนครธนมีการให้บริการตลอด24ชั่วโมงโดยแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ หลายสาขาโดยมีศูนย์การแพทย์ต่างๆ ได้แก่ ศูนย์สุขภาพ ศูนย์ผิวหนังอสเทติก ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์สุขภาพสตรี ศูนย์เทคโนโลยีเพื่อการมีบุตร ศูนย์สุขภาพเด็ก ศูนย์กระดูกและข้อ ศูนย์ภูมิแพ้ และ ไทยเมดิคอลสปา

โรงพยาบาลกรรณ บริการห้องพัก หลายระดับให้เลือกได้แก่ ห้องรวม ห้องคู่ ห้องเดี่ยว ห้องเดี่ยวพิเศษ ห้องสูทพิเศษและห้องสูทพิเศษชั้นหนึ่ง โดยมีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้อง แต่ละแบบต่างกัน และราคาค่าห้องต่อวันวันดังนี้

ห้องรวมราคา 2,200 บาทต่อวัน ประกอบด้วย ค่าห้อง 900 บาท ค่าบริการพยาบาล 700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 300 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้องได้แก่ เตียงนอน เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำร่วม หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคา ชั่นอาหาร โทรศัพท์เป็นต้น

ห้องคู่ราคา 2,600 บาทต่อวัน ประกอบด้วยค่าห้อง 1,200 บาทบาท ค่าบริการพยาบาล 700 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 400 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้องได้แก่ เตียงนอน เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำร่วม 2 คน โซฟา ตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคา เช่นอาหาร และเครื่องดื่ม เป็นต้น

ห้องเดี่ยวราคา 3,400 บาทต่อวันประกอบด้วยค่าห้อง 1,900 บาทบาท ค่าบริการพยาบาล 800 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 400 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้องได้แก่ เตียงนอน เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำส่วนตัว โซฟา และโต๊ะรับแขก ตู้เย็นมินิบาร์ กระติกน้ำร้อนไฟฟ้า โทรทัศน์จอLCD พร้อมเคเบิลทีวีในห้องผู้ป่วย โทรศัพท์ หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคา เช่นอาหาร และเครื่องดื่ม เป็นต้น

ห้องเดี่ยวพิเศษราคา 4,000 บาทต่อวันประกอบด้วยค่าห้อง 2,300 บาท ค่าบริการพยาบาล 900 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 500 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้องได้แก่ เตียงไฟฟ้าและชุด เครื่องนอนปราศจากไรฝุ่น เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำส่วนตัว โซฟา และโต๊ะรับแขก ตู้เย็นมินิบาร์ กระติกน้ำร้อนไฟฟ้า โทรทัศน์จอLCD พร้อมเคเบิลทีวีในห้องผู้ป่วย โทรศัพท์ บริการปรึกษาโดย นักโภชนากรส่วนตัว บริการอาหารมื้อเย็น สำหรับญาติบริการล้างจาน บริการสระ ไdr์พัม ณเมดิ คลาสปามตามเงื่อนไขที่กำหนด หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคา เช่นอาหาร และเครื่องดื่ม เป็นต้น

ห้องสูทพิเศษราคา 5,500 บาทต่อวันประกอบด้วยค่าห้อง 3,700 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,000 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 500 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกตามห้องได้แก่ เตียงไฟฟ้าและชุด เครื่องนอนปราศจากไรฝุ่น เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำส่วนตัว โซฟา และโต๊ะรับแขก ตู้เย็นมินิบาร์ กระติกน้ำร้อนไฟฟ้า โทรทัศน์จอLCD พร้อมเคเบิลทีวีในห้องผู้ป่วย โทรศัพท์ บริการปรึกษาโดย นักโภชนากรส่วนตัว บริการอาหารมื้อเย็น สำหรับญาติบริการล้างจาน บริการสระ ไdr์พัม ณเมดิ คลาสปามตามเงื่อนไขที่กำหนด หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคา เช่นอาหาร และเครื่องดื่ม เป็นต้น

ห้องสูทพิเศษชั้นหนึ่งราคา 6,500 บาทต่อวันประกอบด้วยค่าห้อง 4,700 บาท ค่าบริการพยาบาล 1,000 บาท ค่าบริการ โรงพยาบาล 300 บาทค่าอาหาร 500 บาทสิ่งอำนวยความสะดวกได้แก่ เตียงไฟฟ้าและชุดเครื่องนอนบนปราสาทจากไร่ผุ่น เครื่องปรับอากาศ ห้องน้ำส่วนตัว โซฟาและโต๊ะรับแขก ตู้เย็นมินิบาร์ กระติกน้ำร้อนไฟฟ้า โทรทัศน์จอLCD พร้อมเคเบิลทีวีในห้องผู้ป่วย โทรศัพท์ บริการปรึกษาโดยนักโภชนากรส่วนตัว บริการอาหารมื้อเย็น สำหรับญาติบริการล้างจาน บริการสระไดร์ ผสมเมดิคอลสpaตามเงื่อนไขที่กำหนด หากต้องการบริการเสริมคิดตามราคาราคา เช่นอาหาร และเครื่องดื่มเป็นต้น

http://www.nakornthon.com/2009/service_public.php 17 กรกฎาคม 2553

3.โรงพยาบาลมหาชัย1 ตั้งอยู่บนเศรษฐกิจ ติดกับ ตลาดมหาชัยและถนน พระราม2 การคมนาคมสะดวก มีที่จอดรถสะดวกปลอดภัย
วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ได้มีมาตรฐานบริการเป็นเลิศและก้าวหน้าทันสมัย ระดับชาติ พันธกิจ ดูแลผู้ป่วยด้วยมาตรฐาน บริการอบอุ่นประทับใจ พัฒนาคุณภาพตลอดไป ยึดมั่นในจริยธรรม

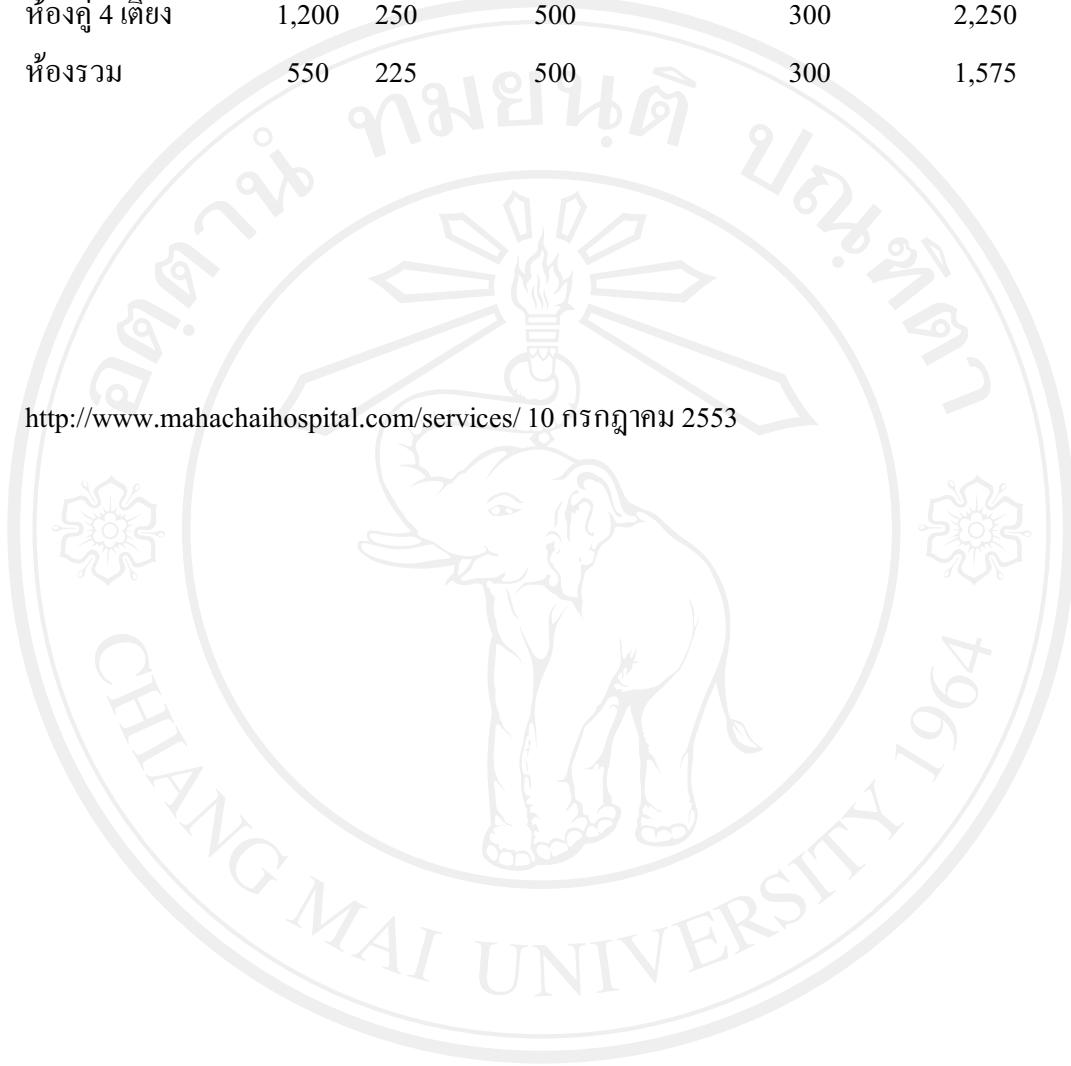
ปัจจุบันโรงพยาบาลมหาชัยมีการให้บริการตลอด24ชั่วโมง โดยแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ หลากหลายสาขา โดยมีศูนย์การแพทย์ต่างๆ ได้แก่ ศูนย์หัวใจมหาชัย24ชั่วโมง ศูนย์ระบบทางเดินอาหาร และตับ ศูนย์โรคไตและไตเทียมคลินิกเด็กโรงพยาบาลมหาชัยแผนกกายภาพบำบัด คลินิกจิตเวช ศูนย์ผิวหนังและความงาม คลินิกตาและจอประสาทตา ศูนย์ดูแลโรคเบาหวาน คลินิกโรคปอดและทางเดินหายใจ คลินิกศัลยกรรม คลินิกโรคผิวหนัง คลินิกหูคอจมูก คลินิกสูติ นรีเวช ศูนย์ตรวจสุขภาพ ศูนย์ทันตกรรมและรากเทียม คลินิกอายุรกรรม โรงพยาบาลประจำประจำแพทย์และสมอง คลินิกโรคเลือดและมะเร็ง คลินิกการอนหลับ

โรงพยาบาลมหาชัย1 มีรูปแบบห้องที่หลากหลาย รวมทั้งการบริการด้วยความเอาใจใส่ ใจแพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมหาชัย โดยมีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของห้องแต่ละแบบต่างกัน และราคาค่าห้องต่อวันวันดังนี้

ชื่อห้อง	ค่าห้อง	อาหาร	ค่าบริการพยาบาล	ค่าบริการโรงพยาบาล	รวม
Executive VIP522	4,500	340	900	300	6,040
VIP 523	3,500	340	900	300	5,040
DELUXE	2,400	340	900	300	3,640

ห้องเดี่ยวใหม่	1,800	250	800	300	3,340
ห้องคู่ 4 เตียง	1,200	250	500	300	2,250
ห้องรวม	550	225	500	300	1,575

<http://www.mahachaihospital.com/services/> 10 กรกฎาคม 2553



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นางสุจิตตรา เจนกาญจนรักษ์

วัน เดือน ปี เกิด

29 มีนาคม 2504

ประวัติการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา โรงเรียน สมุทรสารบูรณะปีการศึกษา 2522
 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
 วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี ปีการศึกษา 2526

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2526-2529	หัวหนenegานผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
พ.ศ. 2530-2536	หัวหนenegานห้องผ่าตัดและวิสัญญีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
พ.ศ. 2537-2543	หัวหนenegานพยาบาล โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
พ.ศ. 2544-2546	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
พ.ศ. 2546-2552	ผู้ตรวจสอนภายใน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
พ.ศ. 2552--ปัจจุบัน	หัวหนenegานฝ่ายตรวจสอบภายในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)