

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง คุณภาพการให้บริการงานกายภาพบำบัดสถานสงเคราะห์คนพิการ การุณยเวศม์ จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาวิจัย ในระดับปริญญาโท ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ซึ่งจากการวิจัยนี้ จะเป็นประโยชน์จากการที่นำองค์ความรู้ที่ได้มาประยุกต์กับ บริหารงานในองค์กรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด โดยคำนึงถึงความพึงพอใจของทุกส่วน และ เพื่อใช้ในการสำรวจคุณภาพการให้บริการงานกายภาพบำบัด ภายในสถานสงเคราะห์คนพิการ การุณยเวศม์ จังหวัดชลบุรี

2. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ลักษณะของผู้ให้บริการงานกายภาพบำบัด

ส่วนที่ 2 คุณภาพการให้บริการงานกายภาพบำบัด

ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะของผู้ใช้บริการเกี่ยวกับการให้บริการงาน กายภาพบำบัด

3. กรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความรู้สึกและความคิดเห็นของท่าน มากที่สุด

4. กรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อ

5. ขอขอบพระคุณท่านที่ได้สละเวลาในการตอบแบบสอบถามนี้

ข้อมูลดังกล่าวจักได้นำไปปรับปรุงการให้บริการงานกายภาพบำบัด ซึ่งจะนำประโยชน์ต่อคนพิการ ผู้ใช้บริการทั่วไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการต่อไป

(นางสาวญาณิสสา มุ่งหามณี)

ผู้วิจัย

ส่วนที่ 1 ลักษณะของผู้ใช้บริการงานกายภาพบำบัด

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความแต่ละข้อความที่ตรงกับลักษณะของตัวเอง

1.1 เพศ

- (1) ชาย (2) หญิง

1.2 อายุ(โปรดระบุ).....ปี

1.3 อาชีพ

- (1) ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ (2) เกษตรกร / ประมง (3) รับจ้าง / ลูกจ้าง
(4) ไม่ได้ประกอบอาชีพ (5) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

1.4 สถานภาพสมรส

- (1) โสด (2) สมรส (3) หม้าย/หย่า
(4) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

1.5 ระดับการศึกษา

- (1) ไม่เคยได้รับการศึกษา (2) ประถมศึกษา (3) มัธยมศึกษา
(4) ปวช./ ปวส (5) ปริญญาตรี
(6) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

1.6 ประเภทความพิการ

- (1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้

1.7 ระยะเวลาความพิการ.....(ปี).....(เดือน).....(วัน)

1.8 จำนวน/ระยะเวลาที่มาใช้บริการ.....ครั้ง

ส่วนที่ 2 คุณภาพการให้บริการงานกายภาพบำบัด สถานสงเคราะห์คนพิการการุณยเวศม์
จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามโดยขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงกับความคิดเห็น
ของท่านมากที่สุด

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับคุณภาพการให้บริการ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ในการให้บริการ					
1. ความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการ					
2. ความเหมาะสมของจำนวนเจ้าหน้าที่					
3. ความสุภาพในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
4. ความเต็มใจในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
5. ความสะอาด รวดเร็วในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
1. ความสะอาด รวดเร็วในการเข้าถึงและเข้ารับบริการ					
2. การให้ผู้พิการมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษา					
3. ความต่อเนื่องในการดูแลรักษา					
4. ความเหมาะสมในการปรับใช้กับชีวิตประจำวันของผู้ใช้บริการ					
5. ความก้าวหน้าในการดูแลรักษา					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับคุณภาพการให้บริการ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ด้านเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการ					
1. จำนวนเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการเพียงพอ					
2. ความเหมาะสมของเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการ					
3. คุณภาพของเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการ					
4. ความแม่นยำ/เที่ยงตรงของเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการ					
5. ความปลอดภัยของเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการ					
ด้านสิ่งแวดล้อม / อาคารสถานที่					
1. ความสะอาด ถูกสุขลักษณะของอาคารสถานที่					
2. ความเหมาะสมของพื้นที่ให้บริการ					
3. ความเหมาะสมของสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ เช่น ทางลาด ราวจับตามทางเดิน แสงสว่าง					
4. ความเหมาะสมของห้องน้ำสำหรับคนพิการ สะอาด ถูกสุขลักษณะ					
5. ความเหมาะสมของระบบป้องกันอัคคีภัย กริ่งสัญญาณเรียกเจ้าหน้าที่					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับคุณภาพการให้บริการ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
• ด้านระบบสารสนเทศทางกายภาพบَابัด 1. ความเหมาะสมของการบันทึกข้อมูลและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ					
2. ความเหมาะสมของระบบจัดเก็บข้อมูลการบันทึกข้อมูลและรายงานผลของผู้ใช้บริการ					
3. ความเหมาะสมการใช้ข้อมูลสารสนเทศเชื่อมโยง/ส่งต่อระหว่างข้อมูลภายในภายนอกหน่วยงาน					
4. ความแม่นยำ/เที่ยงตรงของเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ในการบันทึกข้อมูลของผู้ใช้บริการ					
5. ความเหมาะสมของการป้องกันข้อมูล/ประวัติผู้บริการสูญหาย					
ด้านผลลัพธ์การดำเนินงานกายภาพบَابัด 1. ความเหมาะสมของผลการดำเนินการดูแลคนพิการ					
2. ความเหมาะสมของผลการรักษาทางกายภาพบَابัดทั้งปัจจุบันและอนาคต					
3. ความเหมาะสมของผลงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ					
4. ความเหมาะสมของการติดตามผลการดำเนินงานกายภาพบَابัด					
5. ความเหมาะสมของการสำรวจความพึงพอใจของผู้บริการ					

ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะของผู้ใช้บริการเกี่ยวกับการให้บริการทางกายภาพบำบัด
การเข้ามาใช้บริการที่งานกายภาพบำบัด สถานสงเคราะห์คนพิการการุณยเวศม์ จังหวัด
ชลบุรี ท่านมีข้อเสนอแนะที่ท่านคิดว่าจะพัฒนาและปรับปรุงในด้านใดเพิ่มเติม เพื่อให้ท่าน
ได้รับบริการอย่างดีที่สุด

.....
.....
.....
.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University