

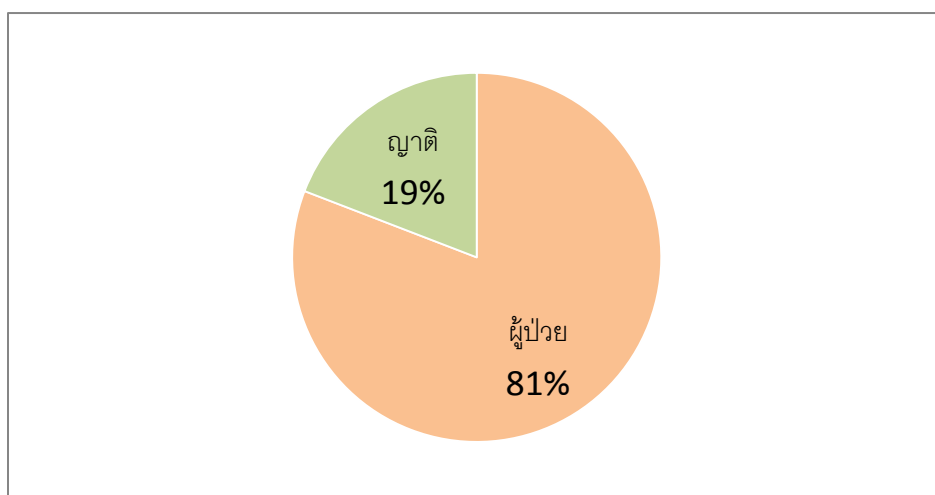
แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ศูนย์แห่งความเป็นเลิศด้านกายอุปกรณ์

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม: 47 ท่าน (ชาวต่างชาติ 18 ท่าน ชาวไทย 29 ท่าน)

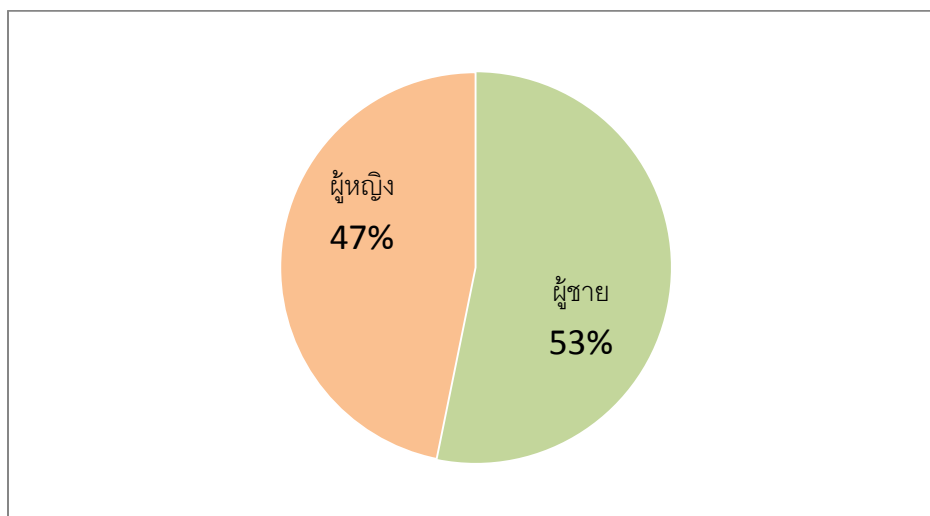
ช่วงระยะเวลาเก็บข้อมูล: เดือนตุลาคม ปี2560 – เดือนกุมภาพันธ์ ปี2562

ข้อมูลเบื้องต้น

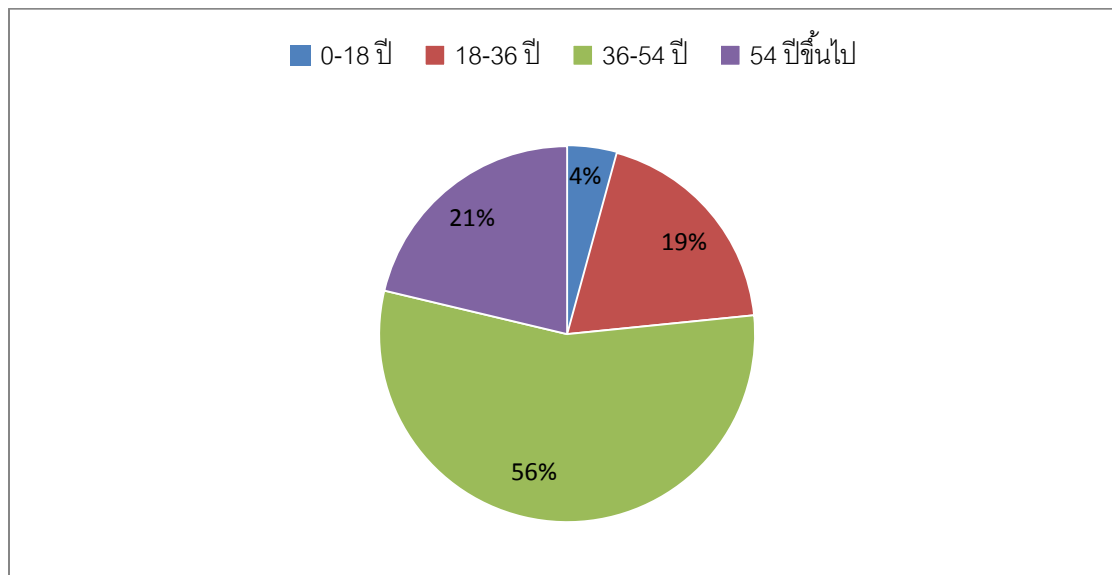
1. ผู้ตอบแบบสอบถาม



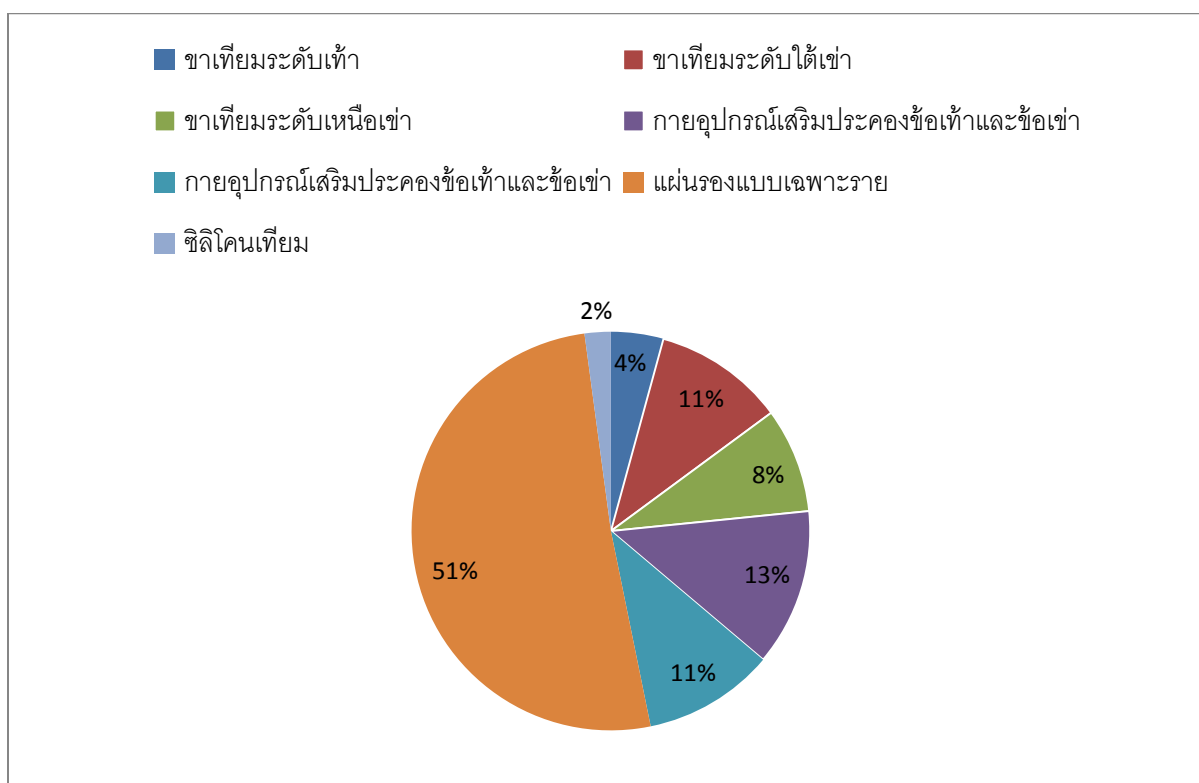
2. เพศ



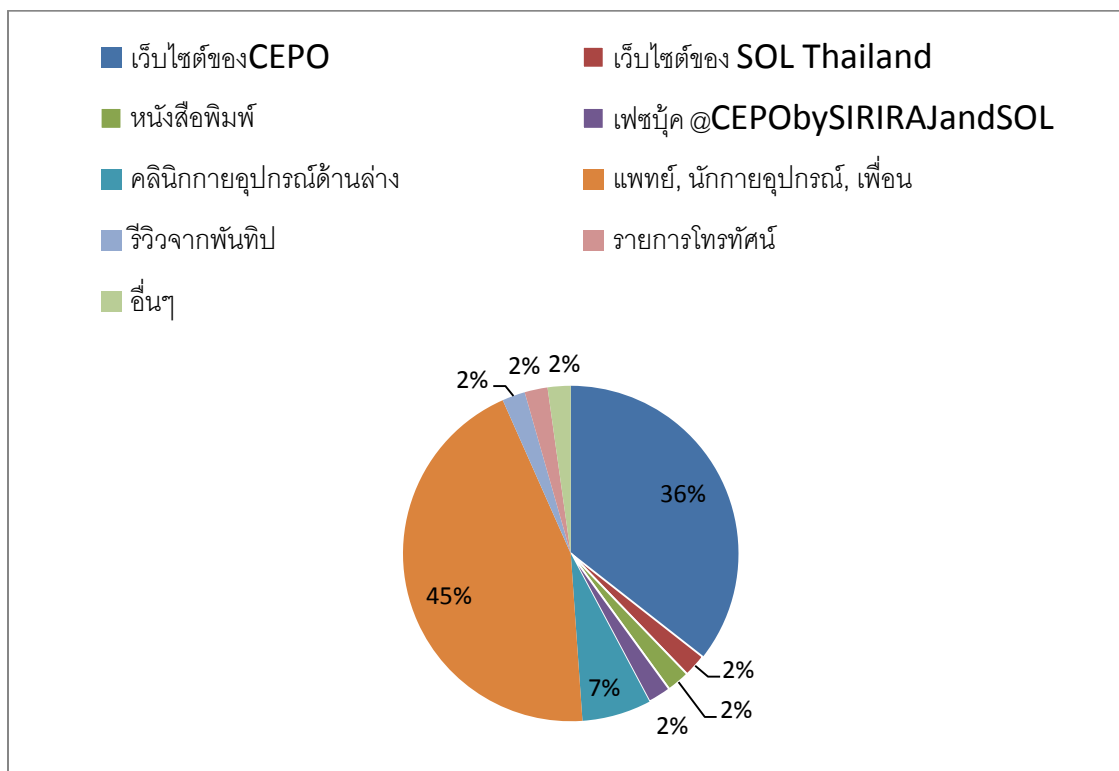
3. อายุ



4. ผู้ใช้บริการเข้ามาใช้บริการกายอุปกรณ์ชนิดใด

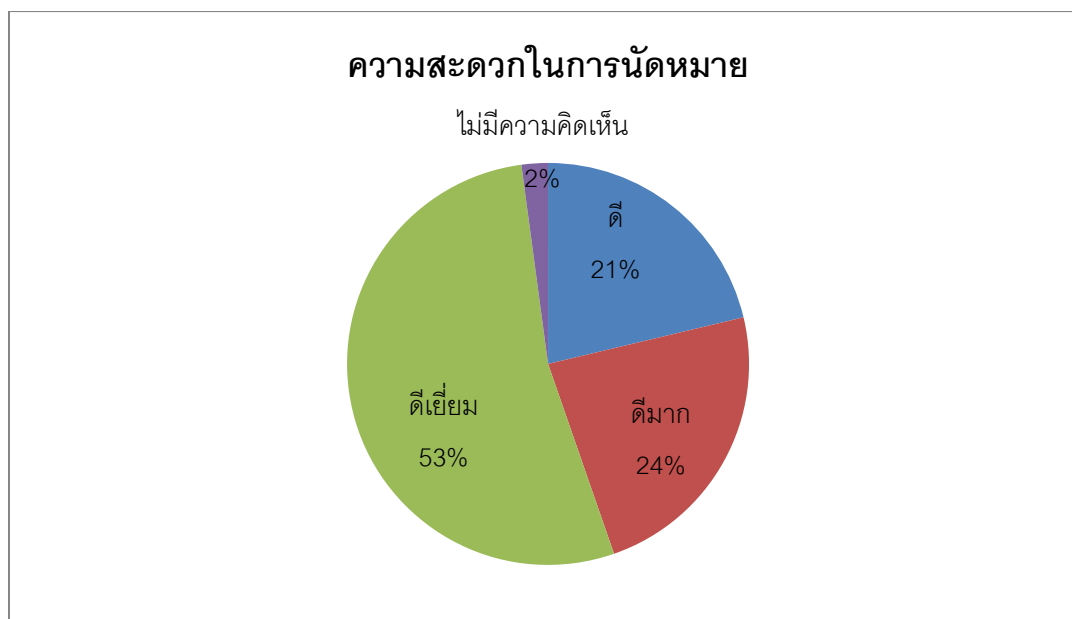


5. ท่านรู้จักคลินิก CEPO ได้อย่างไร

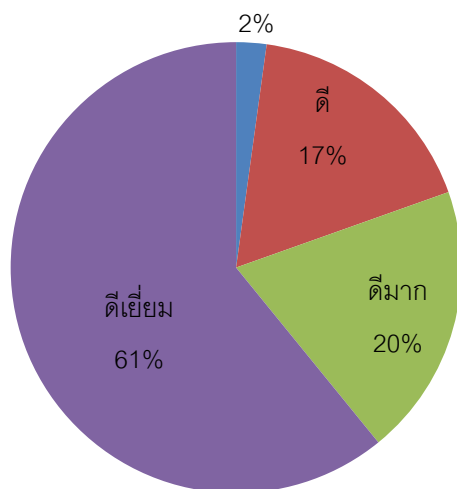


แบบฟอร์มการประเมิน

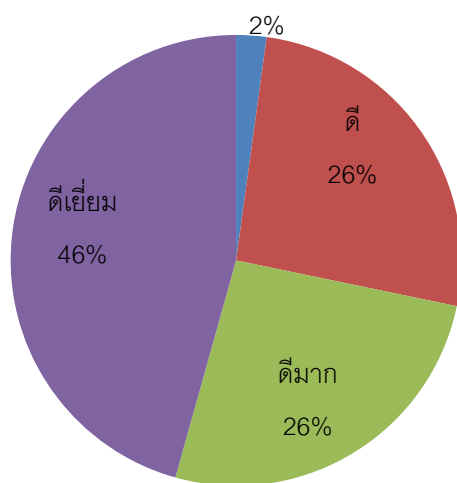
6. ความสะดวกในการนัดหมาย



ได้รับการดูแลตามความต้องการ พอใช้

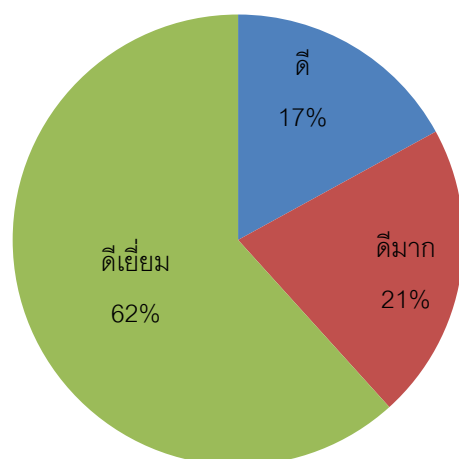


ขั้นตอนการชำระเงิน ไม่มีความคิดเห็น

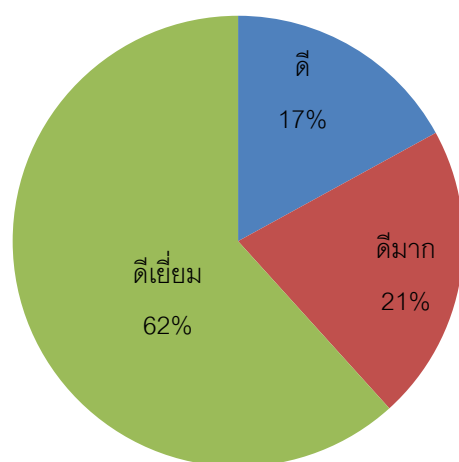


7. พนักงานของเรา

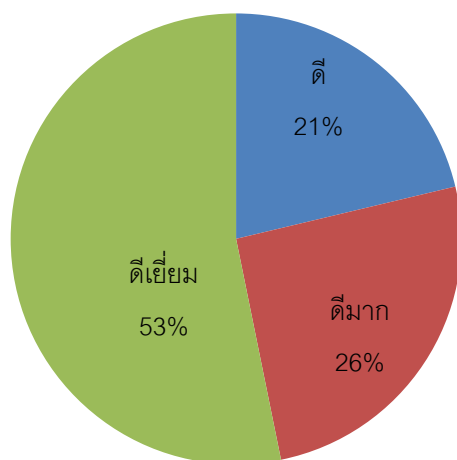
ความมีมารยาทและความเป็นมิตรของพนักงาน



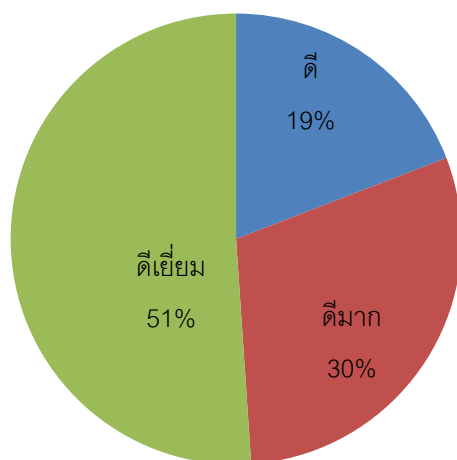
พนักงานเป็นกันเองและสามารถช่วยเหลือท่านได้



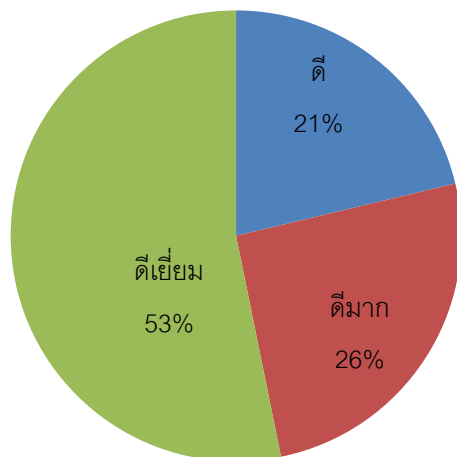
ทุกข้อสงสัยท่านได้รับคำตอบ



นักกายอุปกรณ์ได้ชี้แจงขั้นตอนการรักษาให้แก่ท่าน

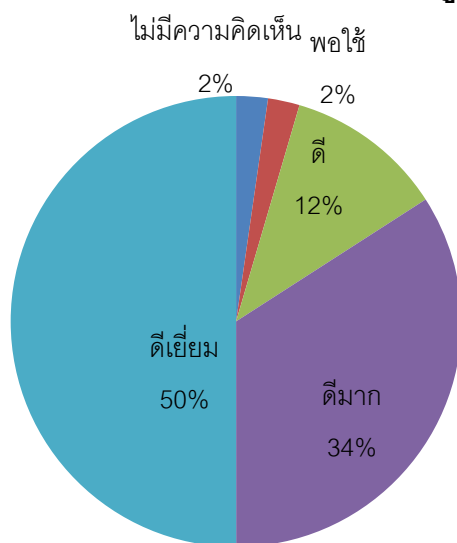


นักกายอุปกรณ์มีความรู้ความเชี่ยวชาญ

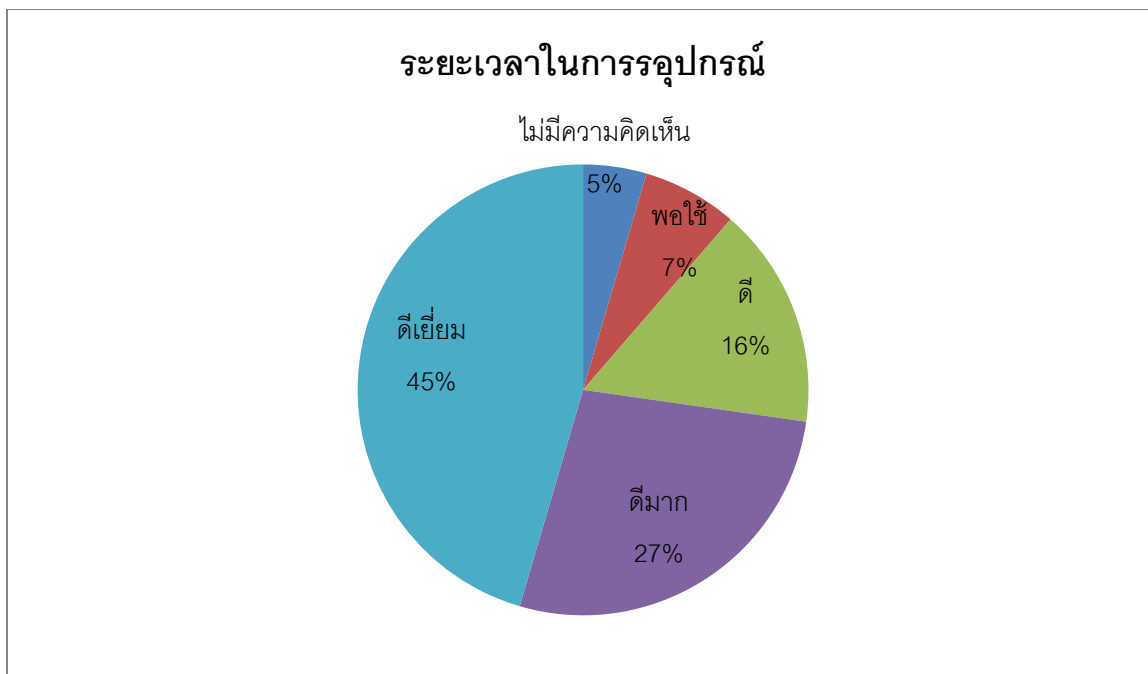


8. อุปกรณ์

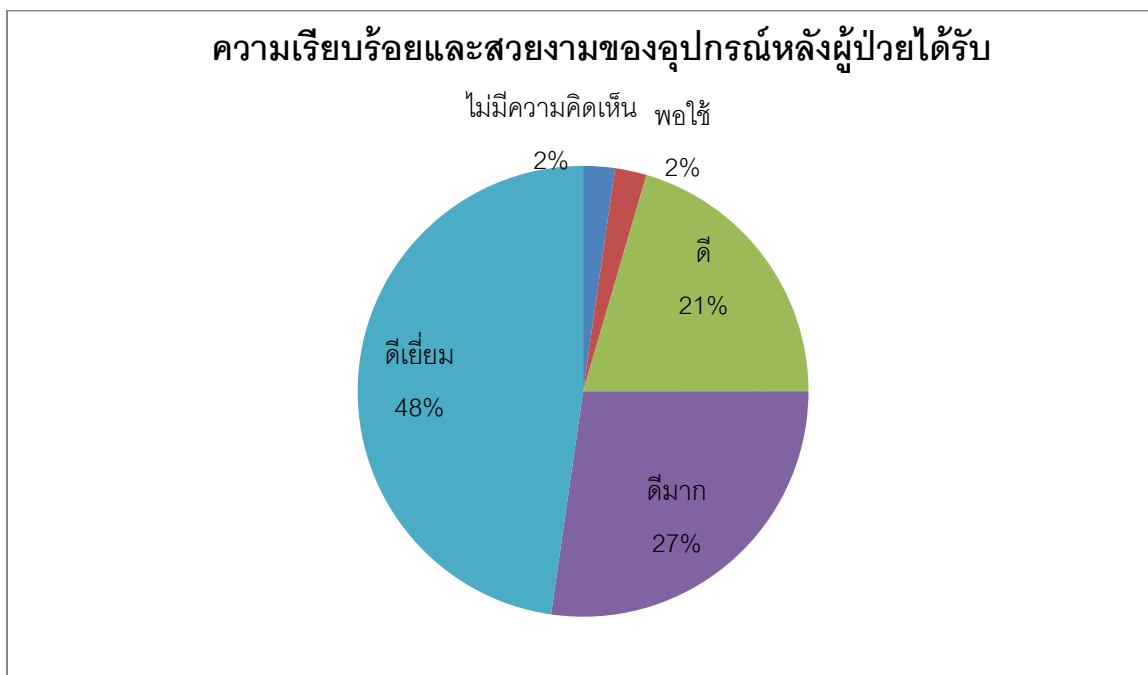
อุปกรณ์ตรงตามความต้องการของผู้ป่วย



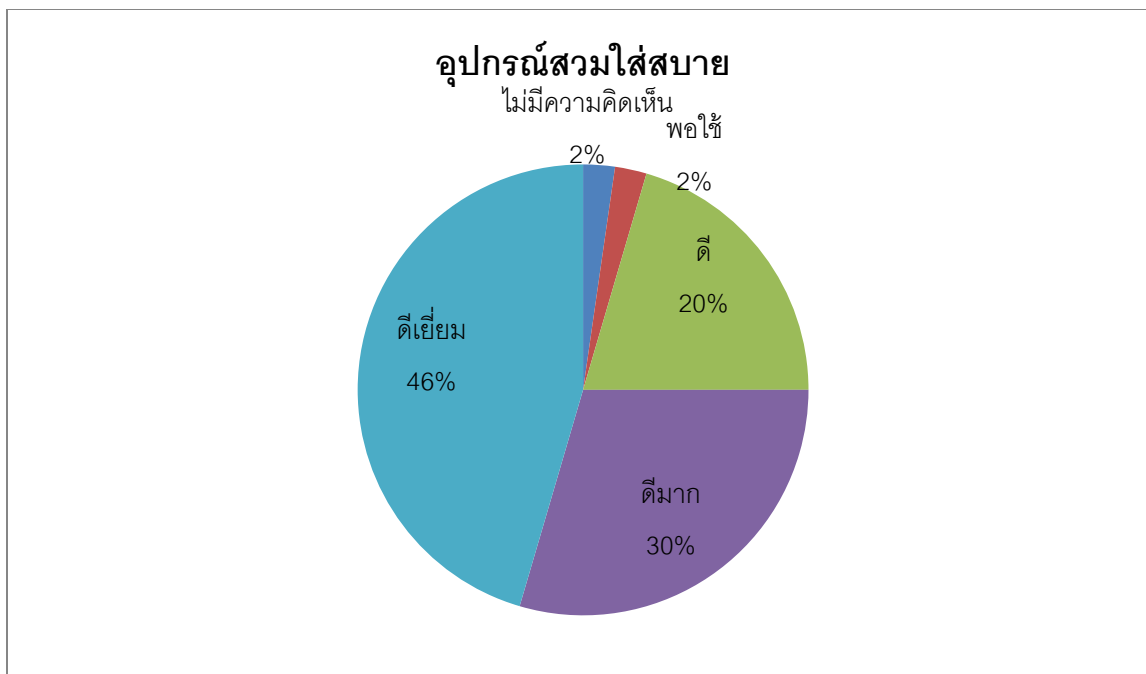
หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน

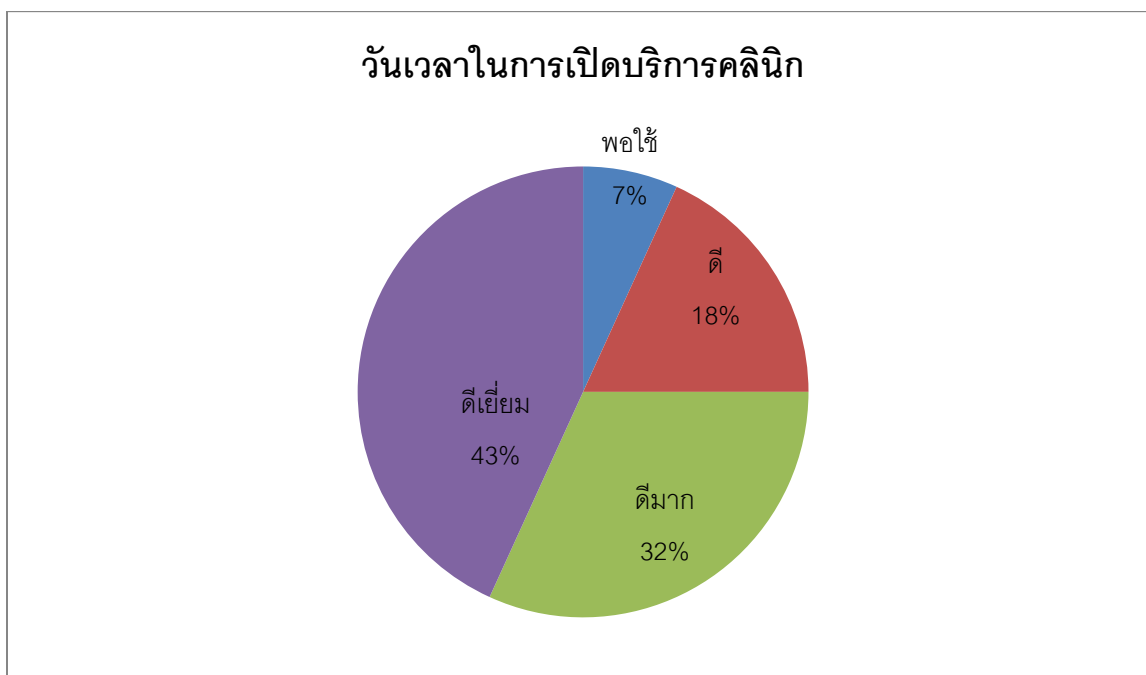


หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน

9. สิ่งอำนวยความสะดวก

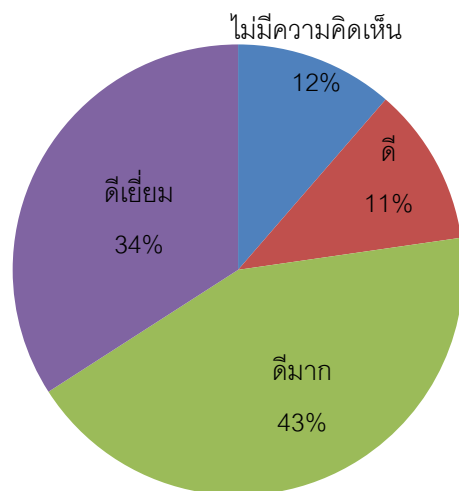


หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน



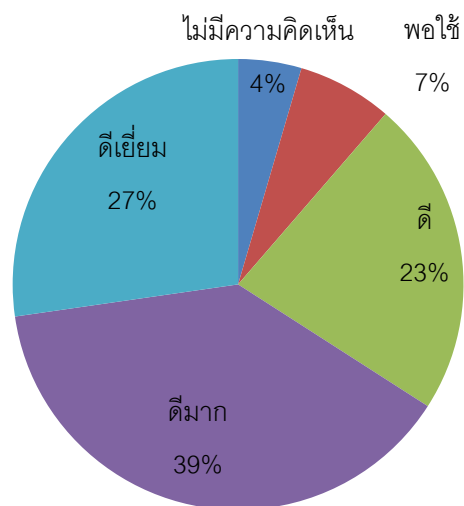
หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน

ที่จอดรถเพียงพอต่อความต้องการ



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน

ป้ายบอกทางง่ายต่อการเดินทาง



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน

10. ภาพรวม



หมายเหตุ: ผู้ตอบแบบสอบถาม 44 ท่าน





ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. ถ้าเปิดทำการเสาร์-อาทิตย์ด้วยก็ยิ่งดี
2. นัดหมายควรแจ้งล่วงหน้า 24 ชม.
3. ถ้ามีการประชาสัมพันธ์ให้กว้างขวางขึ้นจะดีมาก ๆ ค่ะ
4. ความคงทนของอุปกรณ์ขอใช้เวลาทดลองใช้ พนักงานและบุคลากรทุกท่านให้ความใส่ใจและบริการดีมาก ๆ
5. ขอขอบคุณมากสำหรับการต้อนรับ ความเอาใจใส่และความรวดเร็วในการบริการ
6. บริการดีมาก แผ่นรองรองเท้าใช้งานได้ดี
7. เยี่ยม
8. บริการดีเยี่ยม ขอขอบคุณค่ะ