**แบบประเมินความพึงพอใจต่อการพัฒนาระบบบริการโรงพยาบาลสตูลให้สอดคล้องกับสังคมพหุวัฒนธรรม**

 แบบสอบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบระดับความพึงพอใจผู้รับบริการต่อการพัฒนาระบบบริการโรงพยาบาลสตูลให้สอดคล้องกับสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อนไปเป็นข้อมูลในการปรับปรุงระบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการมากขึ้น โดยไม่ส่งผลใดๆ ต่อการมารับบริการและข้อมูลทุกอย่างจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ

**คำชี้แจง** แบบประเมินมี ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ เป็นข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ ๒ ข้อมูลระดับความพึงพอใจในกิจกรรมระบบบริการที่โรงพยาบาลจัดให้มีขึ้นแก่ผู้รับบริการที่เป็นสังคมพหุวัฒนธรรม โปรดตอบแบบประเมินตามความเป็นจริงโดยใส่เครื่องหมายถูก☑ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านที่สุด หรือเติมคำหรือตัวเลขลงในช่องว่าง

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไป

 1.1 เพศ 🞎 ชาย 🞎 หญิง 1.2 อายุ…………………. ปี

 1.3 ศาสนา 🞎 พุทธ 🞎 อิสลาม 🞎 อื่นๆ ระบุ……………………………

 ๑.๔ ประเภทมารับบริการ 🞎 ผู้ป่วยนอก 🞎 ผู้ป่วยใน 🞎 มารับบริการอื่น ๆ

**ส่วนที่ ๒** ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นการประเมิน** | **คะแนนระดับความพึงพอใจ** |
| **น้อยที่สุด****(1)** | **น้อย****(2)** | **ปานกลาง****(3)** | **มาก****(4)** | **มากที่สุด****(5)** |
| **การตรวจ/การปฏิบัติพยาบาล**  |  |  |  |  |  |
| 1. การตรวจ/การปฏิบัติการพยาบาล ให้กระทำในสถานที่มิดชิด ไม่ปฏิบัติสองต่อสองต้องมีญาติที่ใกล้ชิดอยู่ด้วยทุกครั้ง |  |  |  |  |  |
| ๒. จัดให้มีที่นั่งสำหรับพระภิกษุ-สามเณรในบริเวณหน้าห้องตรวจผู้ป่วนอก หน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน หน้าห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก |  |  |  |  |  |
| ๓. จัดช่องทางด่วนสำหรับพระภิกษุ-สามเณรที่รับบริการผู้ป่วยนอก |  |  |  |  |  |
| **การจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติทางสังคมพหุวัฒนธรรม** |  |  |  |  |  |
| ๔. โรงพยาบาลพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้บริการที่สอดคล้องกับสังคมพหุวัฒนธรรม |  |  |  |  |  |
| ๕. การส่งเสริมให้ทักทายด้วยภาษาท้องถิ่น หรือวัฒนธรรมท้องถิ่น |  |  |  |  |  |
| ๖. การให้มีการสวดมนต์/อ่านดุอาร์ระหว่างนั่งรอตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก |  |  |  |  |  |
| ๗. ให้มีอาคารสำหรับละหมาดแยกชาย-หญิง พร้อมอุปกรณ์ละหมาดไว้บริการ และหนังสือเกี่ยวกับศาสนา เช่น อัลกุรอ่าน ยาซีน ฯลฯ และมีที่ละหมาดในบางตึกผู้ป่วย |  |  |  |  |  |
| ๘. การอนุญาตให้ละหมาดบนเตียงในผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวอยู่บนเตียงได้ |  |  |  |  |  |
| ๙. อนุญาต/จัดมุมอาซาน แก่เด็กมุสลิมแรกเกิด  |  |  |  |  |  |
| ๑๐. มีคู่มือตั้งชื่อเด็กเกิดใหม่ทั้งพุทธ มุสลิม |  |  |  |  |  |
| ๑๑. จัดให้มีศาลพระภูมิ/จัดห้องพระสำหรับทำสมาธิ ในตึกผู้ป่วยพร้อมหนังสือธรรมะ ให้ผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ ได้ทำสมาธิยามต้องการความสงบทางจิตใจ |  |  |  |  |  |
| ๑๒. จัดห้องพิเศษไว้สำหรับพระภิกษุ-สามเณร แยกจากผู้ป่วยทั่วไป |  |  |  |  |  |
| ๑๓. นิมนต์พระภิกษุมารับบิณฑบาตในโรงพยาบาลสำหรับเจ้าหน้าที่ ญาติผู้ป่วย |  |  |  |  |  |
| ๑๔. นิมนต์พระภิกษุมารับบิณฑบาตและการถวายสังฆทาน ที่เตียงผู้ป่วยให้คนไข้ได้ทำบุญ โดยให้ญาติได้ใส่บาตรร่วมกันกับผู้ป่วย และสอนการทำสมาธิ |  |  |  |  |  |

 พลิก........ต่อหน้า ๒

-๒-

**ส่วนที่ ๒** ข้อมูลระดับความพึงพอใจ (ต่อ)

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นการประเมิน** | **คะแนนระดับการรับรู้** |
| **น้อยที่สุด****(1)** | **น้อย****(2)** | **ปานกลาง****(3)** | **มาก****(4)** | **มากที่สุด****(5)** |
| **การจัดการด้านอาหาร** |  |  |  |  |  |
| ๑๕. จัดให้มีครัวฮาลาลที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัด ที่ผลิตอาหารฮาลาลที่ถูกหลักการทางศาสนาอิสลาม |  |  |  |  |  |
| ๑๖. ให้มีร้านขายอาหารฮาลาลภายในโรงพยาบาล |  |  |  |  |  |
| ๑๗. จัดให้มีอาหารสำหรับผู้ป่วยที่เป็นพระภิกษุ-สามเณร (น้ำปานะ) |  |  |  |  |  |
| ๑๘. จัดอาหารอาหารเจ มังสวิรัติ (ซึ่งต้องแจ้งล่วงหน้า) |  |  |  |  |  |
| **การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย/ผู้เสียชีวิต** |  |  |  |  |  |
| ๑๙. เปิดโอกาสให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลคนไข้ตลอดเวลา |  |  |  |  |  |
| ๒๐. บริการหนังสือยาซีน |  |  |  |  |  |
| ๒๑. อาสาสมัครอ่านยาซีน (จากชมรมมุสลิม) หากมีการร้องขอจากผู้ป่วย/ญาติ |  |  |  |  |  |
| ๒๒. บริการผ้าขาวห่อศพฟรี (หากต้องการ) |  |  |  |  |  |
| ๒๓. บริการผ้าแพรคลุมศพฟรี (หากต้องการ) |  |  |  |  |  |
| ๒๔. ช่วยประสานงานการจัดการศพกับกรรมอิสลามมัสยิดกลางจังหวัดสตูลหากญาติไม่สามารถจัดการได้ |  |  |  |  |  |
| ๒๕. ร่วมพิธีศพหากอยู่ใกล้บ้านเจ้าหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| ๒๖. การนิมนต์พระมารับสังฆทานและสนทนาธรรม อ่านพระสูติให้ฟัง ในวาระสุดท้ายของชีวิต |  |  |  |  |  |
| **การให้บริการสุขภาพในช่วงเทศกาลหรือวาระพิเศษทางศาสนา**  |  |  |  |  |  |
| ๒๗. โรงพยาบาลจัดการอบรมบุคลากร (ทั้งพุทธ+มุสลิม) “การดูแลผู้ป่วยในช่วง รอมาฎอน” และการปรับการใช้ยาผู้ป่วยนอกในช่วงเดือนรอมาฎอน |  |  |  |  |  |
| ๒๘. บอกเวลาละศีลอดตามเสียงตามสาย จัดให้มีร้านขายอาหารละศีลอด (สิ้นสุดการถือศีลประจำวันช่วงหัวค่ำ) ร้านขายอาหารซะโฮร์ (เริ่มถือศีลอดตอนใกล้รุ่ง) |  |  |  |  |  |
| ๒๙. การจัดให้มีกิจกรรมละศีลอดและละหมาดร่วมกัน (ปีละ ๑ ครั้ง) ระหว่างเจ้าหน้าที่ ครอบครัว ญาติผู้ป่วย  |  |  |  |  |  |
| ๓๐. เยี่ยมผู้ป่วย แจกขนมในวันรายาแก่ผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ร่วมกับผู้นำศาสนา |  |  |  |  |  |
| ๓๑. ส่งเสริมให้ทุกเทศกาล งานบุญ งานประเพณี ให้เป็นเทศกาลที่ปลอดจากอบายมุขและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพต่างๆ  |  |  |  |  |  |
| **กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน/ท้องถิ่น** |  |  |  |  |  |
| ๓๒. โรงพยาบาลจัดอบรมและฝึกทักษะ “การดูมารดาและทารกหลังคลอด” แก่แกนนำชุมชน เพื่อเป็นแกนนำในการให้คำแนะนำในการดูแลครรภ์และทารกหลังคลอดในชุมชนตนเอง๓๓. เข้าสุนัติแก่เยาวชนมุสลิมมีรายได้น้อยฟรี ร่วมกับชุมชน มัสยิด องค์กรท้องถิ่น๓๔. ให้ความรู้ด้านดูแลสุขภาพผ่านคุตบะฮ์ (ธรรมเทศนา) ช่วงละหมาดวันศุกร์๓๕. ให้ความรู้ด้านดูแลสุขภาพในโอกาสสำคัญแก่ประชาชน เช่น เดือนรอมฎอนผ่านสถานีวิทยุ อสมท.๓๖**.** การถวายองค์ความรู้ทางการแพทย์เบื้องต้นให้แก่พระภิกษุสงฆ์ และคณะกรรมการมัสยิด |  |  |  |  |  |

ขอขอบทุกท่านทุกท่านที่เสียสละเวลาให้ข้อมูล เพื่อนำไปพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลสตูลต่อไป