

**แบบประเมินความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย ต่อการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ  
ของศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข**

**คำชี้แจง**

แบบสอบถามชุดนี้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานแผนงาน/โครงการของศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยจะนำผลการสำรวจไปปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความพึงพอใจสูงสุด

**ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน**

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความซึ่งเป็นความจริงเกี่ยวกับท่านและหน่วยงาน

## 1.1 อายุ

อายุต่ำกว่า 20 ปี  อายุ 21 -30 ปี  อายุ 31 -40 ปี  อายุ 41 -50 ปี  อายุ 51 ปี ขึ้นไป

## 1.2 เพศ

1) ชาย  2) หญิง

## 1.3 ประเภทหน่วยงานที่ท่านสังกัด

1) บุคลากรสาธารณสุข  2) หน่วยงานภาคเอกชน  3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 4) องค์กรชุมชน  5) อสม.  6) อื่นๆ(ระบุชื่อ.....)

## 1.4 ระดับการศึกษา

1) ต่ำกว่าปริญญาตรี  2) ปริญญาตรี  3) สูงกว่าปริญญาตรี

**ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานแผนงาน/โครงการของศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง กรมอนามัย กระทรวง**

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะ
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	
<b>ด้านการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ /บุคลากร</b>						
1.) ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน						
2.) บุคลิกภาพ						
3.) การสื่อสาร						
<b>ด้านขั้นตอนการปฏิบัติงาน</b>						
1.) ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน/กิจกรรม						
2.) เนื้อหาของโครงการ/กิจกรรม						
<b>ภาพรวมของแผนงานโครงการ</b>						
1.) ประโยชน์ที่ได้รับ						
2.) ความพึงพอใจในภาพรวม						

สาธารณสุข (โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

**ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม**

.....

.....

.....

.....

❖ ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบประเมิน ❖