แบบประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ

ต่อภารกิจ การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามที่กองแบบแผนได้จัดส่งบุคลากรในการให้บริการแก่หน่วยงานท่าน ในเรื่องการออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ

ในการนี้กองแบบแผนขอความอนุเคราะห์ท่านในการตอบแบบประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ ในการให้บริการเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาการให้บริการของกองแบบแผน ซึ่งการตอบคำถามนี้จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ตอบคำถามแต่อย่างใดซึ่งประกอบด้วย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ

ส่วนที่ ๓ ประเมินช่องทางการสื่อสารท่านกับกองแบบแผน

ส่วนที่ ๔ ข้อ/ประเด็นความไม่พึงพอใจ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๕ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

กองแบบแผน ขอขอบพระคุณท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจฉบับนี้ และจะนำผลการสำรวจในครั้งนี้มาประเมินผลเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการของกองแบบแผนต่อไป

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ และเติมข้อความลงในช่องว่าง เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับการพัฒนาและการปรับปรุงกระบวนงานหลักของกองแบบแผนต่อไป

<u>ส่วนที่ ๑</u> ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

๑.เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

๒.หน่วยงานที่สังกัด

☐ สสจ. ☐ รพศ.

☐ รพท. ☐ รพร.

☐ รพช. ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓.สถานภาพในหน่วยงาน

☐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ☐ ผู้อำนวยการ

☐ รองผู้อำนวยการ ☐ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

☐ หัวหน้าฝ่าย/งานพัสดุ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

<u>ส่วนที่ ๒</u> ความพึงพอใจของผู้รับบริการ การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ

รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ					
๑. ขั้นตอนการให้บริการมีความชัดเจน					
๒. ระยะเวลาในการออกแบบมีความเหมาะสม					
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
๑. เจ้าหน้าที่พูดจาสุภาพ อัธยาศัยดี การวางตัวเรียบร้อยเหมาะสม					
๒. ความเอาใจใส่กระตือรือร้น พร้อมในการให้บริการ					
๓. เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะในงานที่ให้บริการ					
๔. ความสามารถในการประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง					
๕. เจ้าหน้าที่สามารถแก้ปัญหาอุปสรรคและให้คำแนะนำได้อย่างเหมาะสม					
ด้านเครื่องมือ/สิ่งอำนวยความสะดวก					
๑. ช่องทางการเข้าถึงบริการ/ช่องทางการให้บริการ/ช่องทางการสื่อสาร เช่น โทรศัพท์,เว็บไซต์,แฟกซ์					
ด้านคุณภาพการให้บริการ					
๑. ได้รับแบบก่อสร้างตรงตามความต้องการ					
๒. แบบก่อสร้างที่ได้รับมีความถูกต้อง ครบถ้วน					
๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากแบบก่อสร้าง					
๔. ความคุ้มค่าของการให้บริการที่เกิดขึ้น					
ด้านจริยธรรม ธรรมาภิบาลและการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ					
๑. เจ้าหน้าที่มีความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่รับสินบน ไม่ขอสิ่งตอบแทน ไม่หาผลประโยชน์ เป็นต้น					
๒. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของภาครัฐเป็นหลัก					
๓. เจ้าหน้าที่มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย					
๔. เจ้าหน้าที่พร้อมรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่าน					
<u>ส่วนที่ ๓</u> ประเมินช่องทางการสื่อสารท่านกับกองแบบแผน					
๑. หนังสือราชการ					
๒. โทรศัพท์ : กองแบบแผน					
๓. โทรศัพท์ : มือถือส่วนตัวเจ้าหน้าที่กองแบบแผน					
๔. โทรสาร					
๕. ตู้รับจดหมาย/ตู้รับเรื่องร้องเรียน					
๖. เว็บไซต์					
๗. การประชุมร่วมกัน					
๘. อื่นๆ โปรดระบุ					

<u>ส่วนที่ ๔</u> ข้อ/ประเด็นความไม่พึงพอใจ (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แนวทางการแก้ไขปัญหา (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ส่วนที่ ๕</u> ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ :

เมื่อตอบแบบประเมินเสร็จเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับคืนที่

นางศรุตา เสียงล้ำ

กลุ่มบริหารทั่วไป กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๔

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้