



แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

วัตถุประสงค์ : ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อปรับปรุงการทำงานให้ดียิ่งขึ้นในครั้งต่อไป
คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ตำแหน่ง**
- บุคลากรสาธารณสุขที่ทำงานและให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ
 - ประชาชนผู้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - หน่วยงานภาครัฐ/เอกชนที่มีการบริการฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยฯ
 - ประชาชนทั่วไป
 - หน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั่วไป
 - อื่นๆ

ส่วนที่ ๒ สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(๕: มากที่สุด ๔: มาก ๓: ปานกลาง ๒: น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด
๑. ความพึงพอใจด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
๑.๑ ขั้นตอนการให้บริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน และมี ความคล่องตัว					
๑.๒ ความสะดวกรวดเร็วของการให้บริการ					
๑.๓ ให้บริการด้วยความครบถ้วน ถูกต้อง					
๒. ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
๒.๓ ความเต็มใจ และความพร้อมในการให้บริการ อย่างสุภาพ					
๒.๒ การให้ความรู้และคำแนะนำที่ดี					
๒.๓ บุคลิกภาพ และมนุษยสัมพันธ์ดี					
๓. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
๓.๑ อาหารและเครื่องดื่ม					
๓.๒ ความเหมาะสมของสถานที่					
๓.๓ ความเพียงพอของอุปกรณ์/เครื่องมือ					
๔. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ					
๔.๑ การให้บริการที่ได้รับตรงตามความต้องการ					
๔.๒ ความครบถ้วน ถูกต้อง ของการให้บริการ					
๔.๓ ได้รับบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน					

ส่วนที่ ๓ ตรวจสอบความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
(๕: มากที่สุด ๔: มาก ๓: ปานกลาง ๒: น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อย ที่สุด
๑.ความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ					
๑.๑ เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญเหมาะสมกับงานที่ได้รับผิดชอบ					
๑.๒ เจ้าหน้าที่มีการให้คำแนะนำและคำปรึกษาที่สามารถนำไปปฏิบัติได้					
๑.๓ ข้อมูลมีคุณภาพ และน่าเชื่อถือ					
๒. ความเชื่อมั่นในการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน					
๒.๑ หน่วยงานมีขั้นตอนให้บริการที่เหมาะสม					
๒.๒ หน่วยงานมีการชี้แจงหรือให้ข้อมูลหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริการให้ผู้รับบริการทราบ					
๒.๓ หน่วยงานมีระยะเวลาการให้บริการที่เหมาะสม					
๓. ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวกและความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย					
๓.๑ การได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว					
๓.๒ ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยาก					
๓.๒ การตอบคำถาม/ให้คำแนะนำ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน					

ส่วนที่ ๔ การสำรวจความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการ
(๕: มากที่สุด ๔ : มาก ๓: ปานกลาง ๒ : น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง: ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง (หากไม่มีประเด็นความไม่พึงพอใจไม่ต้องตอบ)

หัวข้อประเมิน	ระดับความไม่พึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด
๑.ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๒.ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๔. ด้านคุณภาพการให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๕. ด้านความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๖. ด้านความเชื่อมั่นในการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๗. ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวกและความต้องการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					

ส่วนที่ ๕ ความเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง ที่ตอบแบบสอบถาม
...กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม...

