



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐๒ ๖๑๙๗๓๗๓ ต่อ ๑๘๒๒
ที่ ๊ ๔ ๐๒๐๑.๐๓/ว๑๓๗๔๙ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจ โครงการ “สุขภาพดี ชีวีมีสุข”

เรียน ผอ.สำนัก/กอง ส่วนกลาง และ ผชช.

ด้วย สลก. ได้จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ โครงการ “สุขภาพดี ชีวีมีสุข” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำผลการประเมินที่ได้ไปพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ และคุณภาพการบริการให้ดีขึ้นต่อไป

เพื่อให้การประเมินผลความพึงพอใจ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ สลก. จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านตอบแบบสำรวจฯ ดังแนบมาพร้อมนี้ และกรุณาส่งคืนแบบสำรวจฯ ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายสมอ นิมเงิน)

ลง.

**แบบสำรวจความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ
โครงการ “สุขภาพดีชีวิมสุข” ของฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ
สำนักงานเลขานุการกรม กรมประชาสัมพันธ์**

ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ สำนักงานเลขานุการกรม กรมประชาสัมพันธ์ ได้จัดทำแบบสำรวจฯ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประเมินความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจ ใน การเข้ารับบริการ ตรวจสอบสุขภาพและติดตามผลการรักษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ของผู้รับบริการ จึงขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจโดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ เพื่อฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ จะได้นำข้อมูลไปปรับปรุงกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ และคุณภาพการบริการให้ดีขึ้นต่อไป

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป

- | | | | | | |
|--------------------------|---|---|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ๑.๑ เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง | | | |
| ๑.๒ อายุ | <input type="checkbox"/> ๑๙-๓๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๓๑-๔๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๔๑-๕๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๕๑-๖๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๖๑ ปีขึ้นไป |
| ๑.๓ การศึกษา | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี | | |
| ๑.๔ ประเภท/ ผู้รับบริการ | | | | | |

ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการโครงการสุขภาพดีชีวิมสุข

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในระดับความพึงพอใจของท่านในการเข้ารับบริการตรวจสอบสุขภาพและติดตามผลการรักษา ดังนี้ ระดับการให้คะแนน

๕ = พึงพอใจมากที่สุด ๔ = พึงพอใจมาก ๓ = พึงพอใจปานกลาง ๒ = พึงพอใจน้อย ๑ = พึงพอใจน้อยที่สุด

คำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	๑	๒	๓	๔	๕
๑. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน					
๑.๑) การประชาสัมพันธ์/การสื่อสาร/การแจ้งข่าว					
๑.๒) การอำนวยความสะดวกด้วยเจ้าหน้าที่ กปส. (ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ)					
๑.๓) ระยะเวลาการตรวจ (ตรวจติดตามประจำ ๓ เดือน และประจำปี)					
๒. ด้านช่องทางการติดต่อสื่อสาร					
๒.๑) หนังสือเวียน (อินทราเน็ต)					
๒.๒) แผ่นประชาสัมพันธ์					
๒.๓) เสียงตามสาย					
๒.๔) อักษรร้องด้านหน้าลิฟต์ สำนักงานกรมประชาสัมพันธ์					
๓. ด้านเจ้าหน้าที่และทีมแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (ตรวจติดตามประจำ ๓ เดือน)					
๓.๑) มีความเอาใจใส่					
๓.๒) มีความซื่อสัตย์					
๓.๓) การรายงานผลการตรวจ					
๓.๔) การให้คำแนะนำ/ปรึกษา					
๔. ด้านการบริการของสถานพยาบาลที่ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี					
๔.๑) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำกัด มหาชน					
๔.๒) คณะเวชศาสตร์เขตต้อน มหาวิทยาลัย					

ส่วนที่ ๓ : ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ