

**แบบสอบถามความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ
ของภาคีเครือข่าย ต่อสินค้า/บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย**

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้ เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการ ความคาดหวัง และความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อ สินค้า/บริการ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ขอความกรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงและขอรับรองว่าคำตอบของท่านจะเป็นความลับ

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความซึ่งเป็นความจริงเกี่ยวกับท่านและหน่วยงาน

1.1 อายุ

- ต่ำกว่า 21 ปี 21 – 30 ปี 31 – 40 ปี
 41 – 50 ปี มากกว่า 50 ปีขึ้นไป

1.2 เพศ 1) ชาย 2) หญิง

1.3 ระดับการศึกษา

- ต่ำกว่าปริญญาตรี
 ปริญญาตรี
 ปริญญาโท
 ปริญญาเอก
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

1.4 ประเภทหน่วยงานที่ท่านสังกัด

- 1) หน่วยงานภาครัฐ /รัฐวิสาหกิจ (ระบุชื่อจังหวัด.....)
 2) หน่วยงานภาคเอกชน (ระบุชื่อ.....จังหวัด.....)
 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ.....จังหวัด.....)
 4) องค์กรชุมชน (ระบุชื่อ.....จังหวัด.....)
 5) สื่อมวลชน (ระบุประเภท.....จังหวัด.....)

ส่วนที่ 2 การเข้าถึงสินค้า/บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ (กรณีไม่เคยใช้บริการ ให้ตอบส่วนที่ 5)

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความซึ่งเป็นความจริงเกี่ยวกับท่านและหน่วยงาน

2.1 ช่องทางใดที่ท่านเข้าถึงสินค้า/บริการ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้สะดวกที่สุด (เลือก 3 ช่องทาง)

- 1) สื่อบุคคล 2) การประชุม /อบรม/สัมมนา 3) วิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์
 4) สื่อสิ่งพิมพ์ 5) สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น CD/VCD 6) ศึกษาดูงาน
 7) ประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ 8) สื่อออนไลน์ อินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ 9) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็น ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ สามารถเลือกตอบได้ ตามที่ได้ใช้บริการจริง

โปรดตอบคำถามโดยพิจารณาจากประสบการณ์ในการใช้สินค้า/บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่สอดคล้องกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สินค้า / บริการ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ	สอดคล้องกับ สภาพปัญหาใน พื้นที่ เพียงพอ/ ตรงตามความ ต้องการ		สนับสนุนให้ เจ้าหน้าที่ทำงาน ได้ดีขึ้น		มีความชัดเจน ไม่ยุ่งยากในการ ใช้งาน		ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ ต่อสินค้า/บริการ					
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	พอใจ มาก	พอใจ ปาน กลาง	พอใจ น้อย	ไม่พอใจ	ไม่เคยใช้ สินค้า/ บริการ	
เกณฑ์ / มาตรฐาน												
3.1 มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก												
3.2 มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ												
3.3 เกณฑ์คุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ												
รูปแบบ / เทคโนโลยี												
3.4 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู)												
3.5 9 อย่างเพื่อสร้างลูก												
3.6 สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนชั้นป.5 – ป.6												
3.7 สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนชั้นม.1 – ม.6												
3.8 แนวทางส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเด็กวัยเรียนและเยาวชน												
3.9 คู่มือเสริมสร้างศักยภาพนักเรียน STRONG SMART SMILE												
3.10 ชุดความรู้หนูเพชร (NuPETHS e-book)												
กฎหมาย												
3.11 พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. 2560												
ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาและปรับปรุงสินค้า / บริการ												

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่สอดคล้องกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

4.1 ท่านเคยใช้สินค้า / บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

เคย (ให้ตอบคำถามในตาราง) ไม่เคย (ข้ามไปตอบในส่วนที่ 5)

4.2 ตารางระดับความคิดเห็น

คำถาม	ระดับความคิดเห็น					
	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจ	พอใจน้อย	พอใจน้อยที่สุด	ไม่เคยใช้บริการ
1 โดยภาพรวม ท่านมีความคิดเห็นต่อสินค้าและบริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพอย่างไร						
2 สำนักส่งเสริมสุขภาพ เปิดโอกาสให้ท่านหรือหน่วยงานท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนา การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ						
3 สำนักส่งเสริมสุขภาพมีประสิทธิภาพในการให้บริการ (สะดวก รวดเร็วชัดเจน)						
4 เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมสุขภาพให้บริการด้วยความเสมอภาคเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ						
5 เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมสุขภาพให้บริการด้วยความโปร่งใสไม่ทุจริต ไม่รับสินบน						
6 เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมสุขภาพมีความรู้ ความชำนาญ เหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบสามารถให้คำปรึกษาทางวิชาการได้						
7 ความสำเร็จในการขอรับบริการสำนักส่งเสริมสุขภาพ						

ส่วนที่ 5 ความคาดหวังและความต้องการต่อสินค้า/บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

5.1 ท่านต้องการให้สำนักส่งเสริมสุขภาพพัฒนาสินค้า/บริการให้มีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้นในด้านใดบ้าง (เช่น ระบบงานส่งเสริมสุขภาพ เกณฑ์/มาตรฐาน รูปแบบเทคโนโลยี กฎหมาย เป็นต้น)

.....

5.2 เกณฑ์/มาตรฐาน เรื่อง.....

5.3 รูปแบบเทคโนโลยี เรื่อง.....

5.4 กฎหมาย เรื่อง.....

5.5 อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 6 ภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ (ตอบทุกคน)

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
6.1 เป็นศูนย์กลางการพัฒนาศักยภาพด้านส่งเสริมสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน					
6.2 เป็นแหล่งความรู้และสนับสนุนด้านวิชาการส่งเสริมสุขภาพของประเทศ					
6.3 มีความเป็นผู้นำในการกำหนดนโยบายด้านส่งเสริมสุขภาพของประเทศ					
ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสัมพันธ์กับสำนักส่งเสริมสุขภาพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
6.4 หน่วยงานของท่านมีความสัมพันธ์กับหน่วยงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับใด					

ส่วนที่ 7 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย