



การประเมินผลโครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอกงหรา จังหวัดนครศรีธรรมราช



งานวิเคราะห์นโยบายและแผน
กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ
เทศบาลตำบลชะมาย



พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน มาตรา ๕๐(๙) กำหนดให้เทศบาล มีหน้าที่ต้องทำหน้าที่อื่นตามที่กฎหมายบัญญัติให้เป็นหน้าที่ของเทศบาล มาตรา ๕๑(๖) กำหนดให้เทศบาล อาจจัดทำกิจการใดๆ ในเขตเทศบาลให้มีและบำรุงรักษาที่ทำการพิทักษ์และรักษาคนไข้เป็นหน้าที่ ของเทศบาลระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน พ.ศ.๒๕๕๔

เทศบาลตำบลชะมายได้เล็งเห็นความสำคัญของการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ว่าสามารถจะช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ให้เข้าถึงบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน ได้ในทุกกลุ่มเป้าหมายและเห็นว่าการเจ็บป่วยทุกระดับความรุนแรงของประชาชนเป็นบทบาทหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องให้การช่วยเหลือควรดำเนินการจัดตั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน ของเทศบาลตำบลชะมาย โดยให้ความช่วยเหลือทั้งด้านการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด การแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลทั้งในภาวะปกติและภัยพิบัติ เพื่อบรรลุเป้าจุดประสงค์หลักที่สำคัญ ๒ ประการคือ ๑. การป้องกันให้การเจ็บป่วยฉุกเฉินขึ้นน้อยที่สุด ๒.การจัดการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานพ้นจากภาวะฉุกเฉินหรือได้รับ การบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันที่

ดังนั้น เทศบาลตำบลชะมายจึงได้จัดทำโครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อเป็นการบริการสาธารณะให้ประชาชนได้รับบริการและการให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและ ให้เป็นไปตามนโยบายของคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลชะมาย



สรุปผลความพึงพอใจผู้รับการอบรม
โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๓ ส่วน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ส่วน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ส่วนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
๑ เพศ	๑๐๐	๑๐๐.๐๐
ชาย	๕๓	๕๓.๐๐
หญิง	๔๗	๔๗.๐๐
๒ การศึกษา	๑๐๐	๑๐๐.๐๐
ต่ำกว่าปริญญาตรี	๔๘	๔๘.๐๐
ปริญญาตรี	๔๑	๔๑.๐๐
สูงกว่าปริญญาตรี	๑๑	๑๑.๐๐
๓ สถานภาพการทำงาน	๑๐๐	๑๐๐.๐๐
ข้าราชการ	๘	๘.๐๐
พนักงานรัฐวิสาหกิจ	๑๑	๑๑.๐๐
เกษตรกร	๑๓	๑๓.๐๐
ค้าขาย	๓๒	๓๒.๐๐
อื่นๆ.....	๓๖	๓๖.๐๐

ส่วนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจต่อโครงการและความรู้ความเข้าใจต่อสิทธิพื้นฐานของประชาชน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำความรู้ไปใช้							
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)	จำนวนผู้รับ บริการ	ค่าเฉลี่ย	คิดเป็น ร้อยละ
๑. ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ								
๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว คิดเป็นร้อยละ	๖๙ ๖๙.๐๐	๓๑ ๓๑.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๖๙ มากที่สุด	๙๓.๘๐
๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ	๗๒ ๗๒.๐๐	๒๘ ๒๘.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๗๒ มากที่สุด	๙๔.๔๐
๒. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ								
๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น คิดเป็นร้อยละ	๗๘ ๗๘.๐๐	๒๒ ๒๒.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๗๘ มากที่สุด	๙๕.๖๐
๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี คิดเป็นร้อยละ	๗๘ ๗๘.๐๐	๒๒ ๒๒.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๗๘ มากที่สุด	๙๕.๖๐
๓. ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ								
๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ คิดเป็นร้อยละ	๘๖ ๘๖.๐๐	๑๔ ๑๔.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๘๖ มากที่สุด	๙๗.๒๐
๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์ คิดเป็นร้อยละ	๘๔ ๘๔.๐๐	๑๖ ๑๖.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๘๔ มากที่สุด	๙๖.๘๐
๔. ด้านคุณภาพการให้บริการ								
๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ คิดเป็นร้อยละ	๘๙ ๘๙.๐๐	๑๑ ๑๑.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๘๙ มากที่สุด	๙๗.๘๐
๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน คิดเป็นร้อยละ	๘๗ ๘๗.๐๐	๑๓ ๑๓.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๑๐๐	๔.๘๗ มากที่สุด	๙๗.๔๐
ค่าเฉลี่ยรวมความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำความรู้ไปใช้ ในการจัดโครงการฯ						๔.๘๐ (ระดับมากที่สุด)		
คิดเป็นร้อยละรวมความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำความรู้ไปใช้ ในการจัดโครงการฯ						๙๖.๐๗		

ค่าระดับความพึงพอใจ	พอใจมากที่สุด	มีค่าเท่ากับ	๔.๕๑ - ๕.๐๐
	พอใจมาก	มีค่าเท่ากับ	๓.๕๑ - ๔.๕๐
	ปานกลาง	มีค่าเท่ากับ	๒.๕๑ - ๓.๕๐
	น้อย	มีค่าเท่ากับ	๑.๕๑ - ๒.๕๐
	น้อยที่สุด	มีค่าเท่ากับ	๑.๐๐ - ๑.๕๐

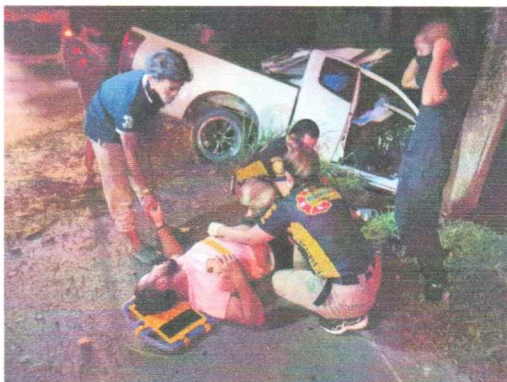
ดังนั้น จึงสรุปผลเป็นค่าเฉลี่ยของความพึงพอใจในโครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ดังนี้

ลำดับที่	ประเด็นความคิดเห็น (เรียงตามค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย)	ค่าเฉลี่ยแต่ละข้อ
๑.	(ข้อ ๔.๑) การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	๔.๘๙
๒.	(ข้อ ๔.๒) เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	๔.๘๗
๓.	(ข้อ ๓.๑) วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	๔.๘๖
๔.	(ข้อ ๓.๒) ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	๔.๘๔
๕.	(ข้อ ๒.๑) การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	๔.๗๘
๖.	(ข้อ ๒.๒) การพูดจา กิริยามารยาท และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	๔.๗๘
๗.	(ข้อ ๑.๒) ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	๔.๗๒
๘.	(ข้อ ๑.๑) การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	๔.๖๙
ค่าเฉลี่ยรวม		๔.๘๐

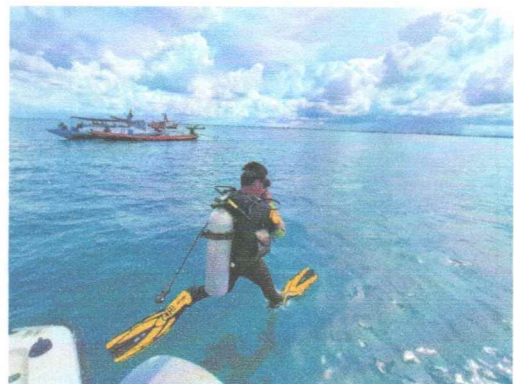
ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....- ไม่มี -.....

ภาพประกอบโครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน







แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		☒			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		☒			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	☒				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☒				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	☒				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	☒				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	☒				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	☒				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		/			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	/				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออนุญาตไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง หนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☒ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		✓			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☒ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	✓				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- ๓.สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		✓			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	✓				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออนุญาตรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง หนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☒ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		/			
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	/				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว					
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ					
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น					
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี					
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ					
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์					
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ					
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน					

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		✓			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	☒				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		☒			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	☒				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☒				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	☒				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	☒				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	☒				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	☒				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☒ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☒ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	✓				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	✓				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		✓			
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		✓			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☒ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		✓			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		✓			
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓			
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ		✓			
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์		✓			
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ		✓			
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน		✓			

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☒ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	✓				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์		✓			
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว					
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ					
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น					
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี					
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ					
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์					
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ					
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน					

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออนุญาตไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	✓				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	✓				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	✓				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	✓				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อื่นๆ หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	✓				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		✓			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		✓			
	๒.๒ การพูดจา ศึกษามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓			
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ		✓			
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์		✓			
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ		✓			
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	☒				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	☒				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	☒				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☒				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	☒				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	☒				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	☒				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	☒				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ
โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร

☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ
 กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	/				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		/			
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	/				
๔	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☒ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	/				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		/			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์		/			
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☒ เกษตรกร
☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ		/			
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		/			
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ-อุปกรณ์	/				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออนุญาตไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		/			
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	/				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ
โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☒ สูงกว่าปริญญาตรี
- ๓.สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	/				
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	/				
๔	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน		/			

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
 ๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
 ๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น		/			
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี		/			
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	/				
๔	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขออนุญาตไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
๒. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☒ ค้าขาย ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ					
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว		/			
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	/				
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	/				
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/				
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ					
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	/				
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	/				
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ					
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	/				
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน		/			

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป◆

แบบสำรวจความพึงพอใจ

โครงการให้บริการทางสังคมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

เทศบาลตำบลชะมาย ตำบลชะมาย อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
๒. การศึกษา ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๓. สถานภาพการทำงาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกร
- ☐ ค้าขาย ☒ อื่นๆ..... *แม่ค้า*

ส่วนที่ ๒ การประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	ด้านกระบวนการเรียกใช้บริการ	☒	☐	☐	☐	☐
	๑.๑ การติดต่อสื่อสาร สะดวก รวดเร็ว	☐	☒	☐	☐	☐
	๑.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการ	☐	☒	☐	☐	☐
๒.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	☐	☐	☐	☐	☐
	๒.๑ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาเบื้องต้น	☐	☒	☐	☐	☐
	๒.๒ การพูดจา กิริยามารยาท และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☐	☒	☐	☐	☐
๓.	ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ	☒	☐	☐	☐	☐
	๓.๑ วัสดุ-อุปกรณ์ มีเพียงพอต่อความต้องการ	☒	☐	☐	☐	☐
	๓.๒ ความสะอาดของวัสดุ- อุปกรณ์	☒	☐	☐	☐	☐
๔.	ด้านคุณภาพการให้บริการ	☐	☒	☐	☐	☐
	๔.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บตรงตามอาการ	☐	☒	☐	☐	☐
	๔.๒ เป็นโครงการที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชน	☐	☒	☐	☐	☐

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

◆ เทศบาลตำบลชะมาย ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และขอน้อมรับไว้เพื่อประกอบการพิจารณาแก้ไข ปรับปรุง อนึ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจักได้รับความร่วมมือจากท่านอีกในโอกาสต่อไป ◆