

**แบบประเมินความพึงพอใจคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม  
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (End User)**

**คำชี้แจง** แบบประเมินความพึงพอใจนี้ใช้สำหรับสอบถามความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

**คำชี้แจง** เติมข้อความในช่องว่าง..... และใส่เครื่องหมาย (✓) ลงในช่อง  หรือ  ให้ตรงตามความเป็นจริง

- เพศ <sup>1</sup> ชาย <sup>2</sup> หญิง อายุ ..... ปี
- วุฒิการศึกษา <sup>1</sup> ต่ำกว่าปริญญาตรี <sup>2</sup> ปริญญาตรี <sup>3</sup> สูงกว่าปริญญาตรี  
<sup>4</sup> อื่นๆ ระบุ.....
- ตำแหน่ง  
<sup>1</sup> นักวิชาการสาธารณสุข <sup>2</sup> พยาบาล <sup>3</sup> เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน  
<sup>4</sup> อื่นๆระบุ.....
- ท่านปฏิบัติงานที่หน่วยงานใด  
<sup>1</sup> เทศบาลนคร <sup>2</sup> เทศบาลเมือง <sup>3</sup> เทศบาลตำบล
- ท่านมีประสบการณ์การทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน
- เทศบาลของท่านได้รับการรับรองคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นใดบ้าง ระดับใด

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 1001 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1002 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 1003 ระดับ.....  |
| <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 2001 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 2002 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 2003 ระดับ.....  |
| <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 3001 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 3002 ระดับ.....  | <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 4001 ระดับ.....  |
| <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 4002 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 4003 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 5000 ระดับ..... |
| <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 6000 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 7000 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 8000 ระดับ..... |
| <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 9001 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 9002 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 9003 ระดับ..... |
| <input type="checkbox"/> <sup>19</sup> 9004 ระดับ..... | <input type="checkbox"/> <sup>20</sup> 9005 ระดับ..... |  |

**ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**คำชี้แจง** ใส่เครื่องหมาย (✓) ลงในช่องระดับความพึงพอใจให้ตรงตามความเป็นจริงต่อประเด็นในการประเมิน

ประเด็นในการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	น้อยที่สุด <sup>1</sup>	น้อย <sup>2</sup>	มาก <sup>3</sup>	มากที่สุด <sup>4</sup>
1. เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA1001-9005)				
2. วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนรวมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team				
3. กระบวนการรับสมัครในการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)				
4. กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น				
5. บทบาทของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับจังหวัด				

ประเด็นในการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	น้อยที่สุด <sup>1</sup>	น้อย <sup>2</sup>	มาก <sup>3</sup>	มากที่สุด <sup>4</sup>
6. แนวทางการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)				
7. การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน				
8. ความร่วมมือและการให้คำปรึกษาแนะนำจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการดำเนินงาน EHA				
9. ความร่วมมือของสถานประกอบการในพื้นที่ในการในการพัฒนาบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น ร้านอาหาร ตลาด การจัดการขยะ เป็นต้น				
10. การสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จาก สสจ.และศูนย์อนามัย				
11. การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จาก สสจ.และศูนย์อนามัยมีความชัดเจน				

### ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA)

1. ท่านคิดว่า การดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีประเด็นใดบ้างที่ควรปรับปรุง

1.1 เกณฑ์การประเมิน

<sup>1</sup> ไม่ควรปรับปรุง

<sup>2</sup> ควรปรับปรุง โปรดระบุประเด็นงาน.....เหตุผล.....

1.2 กระบวนการสมัคร

<sup>1</sup> ไม่ควรปรับปรุง

<sup>2</sup> ควรปรับปรุง โปรดระบุเหตุผล.....

1.3 กระบวนการประเมิน

<sup>1</sup> ไม่ควรปรับปรุง

<sup>2</sup> ควรปรับปรุง โปรดระบุเหตุผล.....

1.4 หลักสูตรการอบรม

<sup>1</sup> ไม่ควรปรับปรุง

<sup>2</sup> ควรปรับปรุง โปรดระบุเหตุผล.....

2. กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่หรือไม่

<sup>1</sup> ตรงตามความต้องการ โปรดระบุเหตุผล.....

<sup>2</sup> ไม่ตรงตามความต้องการ โปรดระบุเหตุผล.....

3. ท่านได้มีการแนะนำหรือบอกต่อกับ อปท. อื่นๆหรือไม่

<sup>1</sup> ได้แนะนำ โปรดระบุเหตุผล.....

<sup>2</sup> ไม่ได้แนะนำ โปรดระบุเหตุผล.....

4. ถ้าไม่มีการกำหนดเป็นตัวชี้วัดหรือนโยบายกระทรวงฯ ท่านจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัย  
สิ่งแวดล้อม (EHA) หรือไม่

- <sup>1</sup> ดำเนินการ โปรดระบุเหตุผล.....
- <sup>2</sup> ไม่ดำเนินการ โปรดระบุเหตุผล.....

5. การพัฒนาระบบ EHA สามารถทำให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

- <sup>1</sup> เห็นด้วย โปรดระบุเหตุผล.....
- <sup>2</sup> ไม่เห็นด้วย โปรดระบุเหตุผล.....

\*\*\*\*\*

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม