

ช่องทางการสื่อสาร/เทคโนโลยีสารสนเทศ *

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ความสะดวกในการเข้าถึงบริการจากช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ เว็บไซต์ อีเมล โน้ต ฯลฯ	☐	☐	☐	☐	☐
ความเพียงพอของช่องทางต่าง ๆ ในการเข้าถึงบริการ	☐	☐	☐	☐	☐
ระบบ MITAS ตอบสนองความต้องการของหน่วยรับตรวจประเมิน	☐	☐	☐	☐	☐

ด้านคุณภาพการให้บริการ *

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
บริการที่ได้รับตรงตามความต้องการ	☐	☐	☐	☐	☐
บริการที่ได้รับคุ้มค่า คุ้มค่าประโยชน์	☐	☐	☐	☐	☐
บริการเป็นไปตามกระบวนการ/ขั้นตอนที่กำหนดไว้	☐	☐	☐	☐	☐
บริการครบถ้วน	☐	☐	☐	☐	☐

ข้อเสนอแนะที่ต้องการให้ปรับปรุง/พัฒนา

Your answer

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. [Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)



Google Forms

ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ *

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ความเหมาะสม ของช่วงเวลาใน การจัดอบรมให้ ความรู้ ก่อนการ ประเมิน ITA	☐	☐	☐	☐	☐
คู่มือสำหรับ หน่วยรับตรวจมี ความชัดเจนใน การอธิบาย ชี้ แจง และแนะนำ ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	☐	☐	☐	☐	☐
ความเชื่อมั่นใน การตรวจประเมิน ของผู้ตรวจ ประเมินฯ ระดับ จังหวัด และระดับ เขต	☐	☐	☐	☐	☐
คู่มือผู้ตรวจ ประเมินมีความ ชัดเจนในการ อธิบายชี้แจง และ แนะนำขั้นตอน การดำเนินงาน	☐	☐	☐	☐	☐

ด้านเจ้าหน้าที่/บุคลากรของ สปท.สธ. *

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ความรู้ ความ สามารถของเจ้า หน้าที่ เช่น สามารถตอบคำ ถาม ชี้แจงข้อ สงสัยได้	☐	☐	☐	☐	☐
ความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และ ความพร้อม	☐	☐	☐	☐	☐
ความสุภาพเป็น กันเอง	☐	☐	☐	☐	☐
ความรู้ ความ สามารถ ความ เชี่ยวชาญของ วิทยากรที่ให้ ความรู้เรื่อง ITA	☐	☐	☐	☐	☐

แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อ
คุณภาพของกิจกรรม/ผลงาน/บริการที่ได้รับจาก
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง การประเมินคุณธรรมและความ
โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
(Integrity and Transparency Assessment :
ITA)

ผู้ตอบแบบสอบถาม คือ

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
2. โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
3. โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
5. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

คำชี้แจง

1. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานกลางที่จัดทำแบบสอบถามฉบับนี้ขึ้น
เพื่อใช้ในการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อคุณภาพของกิจกรรม/ผลงาน/บริการที่ได้รับจากหน่วย
งานต่างๆ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผลการวิเคราะห์ข้อมูลจะใช้ในการพัฒนาหน่วยงานใน
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ เพื่อส่งมอบกิจกรรม/ผลงาน/บริการที่ดีให้
กับผู้รับบริการ ทั้งนี้คำตอบของท่านจะถูกนำเสนอเป็นภาพรวม และจะเก็บเป็นความลับอย่างดีที่สุด
2. แบบสอบถามฉบับนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วน ได้แก่
ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม
ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพของกิจกรรม/ผลงาน/บริการที่ได้รับ
3. กรุณาเลือกข้อที่ตรงกับความเป็นจริงและตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

* Required

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ *

- ☐ ชาย
- ☐ หญิง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์
ตามประกาศของโรงพยาบาลศรีนครินทร์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์	
ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลศรีนครินทร์.....	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ : EB ๑๖หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล : ตามคู่มือการประเมิน ITA ดังกล่าว ใน EBIT ที่ ๑๖ กำหนดให้หน่วยงานผู้ประเมินแสดงรูปแบบ (โดยสรุปดังนี้)	
เอกสารหมายเลข ๗๔ มีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบในการจัดการเรื่องร้องเรียน	
เอกสารหมายเลข ๗๕ มีหลักฐานแสดงช่องทางการร้องเรียน	
เอกสารหมายเลข ๗๖ มีคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป	
เอกสารหมายเลข ๗๗ มีคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริต	
เอกสารหมายเลข ๗๘ มีแผน ขั้นตอน การร้องเรียนของผู้รับบริการ	
เอกสารหมายเลข ๘๒ มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์	
ภายนอก : ..www.srinalong@gmail.com.....	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสัจจา สมานทรัพย์.....) ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่ เดือน พ.ศ.	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....นายอติชัย แป้นทอง.....) ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ วันที่ เดือน พ.ศ.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นางสาวลัดดา ตุ่มทอง.....) นางสาวลัดดา ตุ่มทอง ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอสครินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โทร.๐๔๔-๕๐๙๒๑๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/ ๓๒

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตส่งแผนปฏิบัติการของคณะกรรมการใกล้เคียงและรับเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ตามกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดเพื่อประเมินการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดอันประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง ให้ประเมินตนเองตามแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ในยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA นั้น

เนื่องจากตามคู่มือการประเมิน ITA ดังกล่าว ใน EBIT ที่ ๑๖ กำหนดให้หน่วยงานมีการจัดทำแผนปฏิบัติการรับข้อร้องเรียนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (EB๑๖) เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และขออนุญาตเผยแพร่ลงในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ เพื่อให้ประชาชนทราบแนวทางการแก้ไขปัญหาในการดำเนินการเรื่องร้องเรียน ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ลงนามในเอกสารและขออนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านทางเว็บไซต์ ของหน่วยงานต่อไป

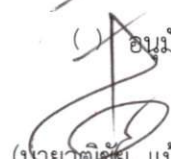


(นางสุจิตา สมานทรัพย์)

เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

() ขอบ

() อนุมิต


(นายวาทชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

๕. ๖๐๓๓ (๓)