

**แบบสอบถาม เรื่อง การใช้ประโยชน์และความพึงพอใจต่อ
แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมและรักษาโรคคอตีบปี 2563**

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความคิดเห็นเรื่องการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจต่อแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมและรักษาโรคคอตีบปี 2563 ข้อมูลจากแบบสอบถามครั้งนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการประเมินการใช้ผลิตภัณฑ์หลักของกรมควบคุมโรคในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

ส่วนที่ 1 โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย ในช่องคำตอบตามความคิดเห็นของท่าน

1. ข้อมูลทั่วไป

เพศ	<input type="checkbox"/> หญิง	<input type="checkbox"/> ชาย	
อายุ	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 25 ปี	<input type="checkbox"/> 26 – 35 ปี	<input type="checkbox"/> 36 – 45 ปี
	<input type="checkbox"/> 46 – 55 ปี	<input type="checkbox"/> มากกว่า 55 ปีขึ้นไป	
วุฒิการศึกษา	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี
ตำแหน่งงาน	<input type="checkbox"/> แพทย์	<input type="checkbox"/> พยาบาล	<input type="checkbox"/> นักวิชาการสาธารณสุข
	<input type="checkbox"/> เกสซ์กร	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
หน่วยงาน	<input type="checkbox"/> สำนักงานมัย กรุงเทพฯ	<input type="checkbox"/> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12	
	<input type="checkbox"/> สปคม.	<input type="checkbox"/> สสจ.	<input type="checkbox"/> สสอ.
	<input type="checkbox"/> โรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> รพ.สต.	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....

2. ข้อมูลการใช้ประโยชน์ “แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมและรักษาโรคคอตีบปี 2563”

1. ท่านเคยใช้ แนวทางการดำเนินงานเมื่อพบผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกรมควบคุมโรค (ปี 2558 หรือปี 2560) หรือไม่

เคย ไม่เคย

2. ท่านเคยอ่าน แนวทางการดำเนินงานเมื่อพบผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกรมควบคุมโรค (ปี 2558 หรือปี 2560) หรือไม่

เคย ไม่เคย

3. ท่านเคยเข้าร่วม ประชุมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการป้องกันควบคุมโรคคอตีบ ของกรมควบคุมโรค หรือไม่

เคย ไม่เคย

4. ท่านได้รับ แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมและรักษาโรคคอตีบปี 2563 เมื่อใด ระบุ (เดือน/ปี)

.....

ประเด็นความพึงพอใจ	ความพึงพอใจ				
	4 พอใจมาก ที่สุด	3 พอใจมาก	2 พอใจน้อย	1 พอใจ น้อยที่สุด	0 ไม่พอใจ/ ไม่ทราบ/ ไม่ตอบ
3. รูปแบบของผลิตภัณฑ์					
- ปกนำเสนอใจ					
- ขนาดตัวอักษรอ่านง่าย					
- ขนาดรูปเล่ม					
- ภาพประกอบสอดคล้องกับเนื้อหา					
4. โดยภาพรวมท่านมีความพึงพอใจในระดับใด					

ส่วนที่ 3

ท่านมีข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง “แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมและรักษาโรคคอตีบปี 2563” ดังนี้

- ด้านเนื้อหา.....
.....
.....
- ด้านรูปแบบ.....
.....
.....

ท่านต้องการผลิตภัณฑ์อะไรอีกบ้าง จากกรมควบคุมโรค

.....
.....
.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการประเมินความพึงพอใจ

โดยท่านสามารถประเมินความพึงพอใจผ่านทางออนไลน์ ได้ที่เว็บไซต์กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

<http://ddc.moph.go.th/dvp/> หรือประเมินในแบบฟอร์มและกรุณาส่งแบบสอบถามกลับไปยังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

ทางโทรสาร : 0 2590 3196 ต่อ 104 หรือ e-mail : pornnapa.m@ddc.mail.go.th



ภายในเดือนสิงหาคม 2563 นี้