



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



โดย
กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ นม ๙๒๙๐๕/

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มีมติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อย และสำเร็จตามวัตถุประสงค์แล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๔ ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาและปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา เพื่อทราบและเพื่อรายงานผลการดำเนินการให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา ทราบและพิจารณาต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- ทรม -

(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

- ทรม -

(นางสาวพัฒน์นรี กุศลรัตนพันธ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



โดย
กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

คำนำ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งย่อมาจาก “Coronavirus disease ๒๐๑๙” เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส ที่ระบาดเมื่อปี ๒๕๔๕ ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอักเสบเฉียบพลัน ปอดอักเสบและมีภาวะแทรกซ้อน พบแหล่งกำเนิดจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน และปัจจุบันพบว่ามีผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประเทศไทยแล้ว ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้เพิ่มชื่อและอาการสำคัญของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หรือโรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตรายในลำดับที่ ๑๔ องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา ได้ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ในตำบลพะเนาขึ้นมา โดยมุ่งหวังให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันป้องกันตนเองและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ไม่ให้แพร่ระบาดในพื้นที่ตำบลพะเนา

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
ผู้รับผิดชอบโครงการ

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

๑. วัตถุประสงค์ของกิจกรรม ๔
๒. เป้าหมายการดำเนินงาน ๕
๓. เหตุผลความจำเป็น ๕
๔. งบประมาณดำเนินการ ๕
๕. ผู้เข้าร่วมโครงการ ๕
๖. ขั้นตอนและผลการดำเนินงานตามโครงการ ๖
๗. ผลการประเมินโครงการ /กิจกรรม ๖
๘. ผลที่ได้รับของโครงการ ๖
๙. จุดอ่อน /ปัญหา อุปสรรค ของโครงการ ๖
๑๐. ข้อเสนอแนะสำหรับการจัดงาน/โครงการครั้งต่อไป ๖

ภาคผนวก

- โครงการ
- ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
- ภาพประกอบการอบรม

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบโครงการ : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา
อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๑. วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

๑. เพื่อจัดทำทะเบียนประชาชนกลุ่มเสี่ยงในการรับบริการวัคซีนโควิด ๑๙
๒. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการวัคซีนโควิด ๑๙ ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
๓. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่ และลดความรุนแรงและผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ในการรับบริการวัคซีนโควิด ๑๙ ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง

๒. เป้าหมายการดำเนินงาน

- ๓.๑ พาประชาชนทั่วไป และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๘๐ คน เข้ารับบริการการฉีดวัคซีน

๓. เหตุผลความจำเป็น

จากสถานการณ์ที่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประเทศไทยที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วและขยายพื้นที่ออกไปในวงกว้างไปในหลายพื้นที่ มีผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น และต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์ ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถรองรับจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อได้ในทันทีทั้งหมด ต้องมีระยะเวลาการรอคอยเตียงและลำดับการเข้ารับการรักษา การแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าว มีความจำเป็นที่หน่วยงานภาครัฐจะต้องเร่งการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนทั้งหมด โดยจะต้องมีการจัดลำดับประชาชนออกเป็นกลุ่ม ๆ ตามความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและมีอัตราการเสียชีวิตมากหากมีการติดเชื้อ เพื่อให้ได้รับวัคซีนตามลำดับของกลุ่มประชาชนตามความเสี่ยง ประโยชน์ของการฉีดวัคซีนโควิด เพิ่มภูมิคุ้มกัน การฉีดวัคซีนช่วยกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัส ลดอัตราการเสียชีวิต ประสิทธิภาพของวัคซีนสามารถช่วยลดความรุนแรงหากติดเชื้อ และลดอัตราการเสียชีวิตได้ ป้องกันการป่วยหนัก และลดอัตราการรับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลานานๆ สร้างภูมิคุ้มกันหมู่ การฉีดวัคซีนเป็นการเพิ่มภูมิคุ้มกันให้กับสังคม ลดการติดเชื้อ โอกาสป่วยเป็นโรคน้อยลง และช่วยลดการแพร่ระบาดของเชื้อได้

อย่างไรก็ตาม การฉีดวัคซีนโควิดให้กับประชาชน อาจมีอาการข้างเคียงจากวัคซีนเกิดขึ้นได้ และการได้จะให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ เดินทางไปฉีดวัคซีน ก็อาจเกิดความเสี่ยงติดเชื้อโควิดในระหว่างเดินทางได้ เช่นในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อตนเองและผู้อื่น ดังนั้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา มีข้อมูลจากการสำรวจพบว่า ในตำบลพะเนา มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๙๗๒ ราย แต่มีผู้ลงทะเบียนฉีดวัคซีน จำนวน ๔๕๒ คน และมีผู้ที่ประสงค์ให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาอำนวยความสะดวก จัดหาพาหนะรับ-ส่ง จำนวน ๑๘๐ คน ทำให้เห็นถึงสถานะอันตรายที่จะเกิดกับประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ในการไปรับบริการฉีดวัคซีน อาจเกิดการติดเชื้อในระหว่างเดินทางไป-กลับ รวมทั้งอาจเกิดอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการรับวัคซีน และเพื่อรวมกันกับหน่วยงานภาครัฐที่ต้องการให้ประชาชนทุกคนได้รับวัคซีนโควิดโดยเร็วเพื่อลดการติดเชื้อและอัตราการตายจากโรคดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของ

ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔											
	พ.ศ. ๒๕๖๓			พ.ศ. ๒๕๖๔								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. เสนอโครงการจัดตั้งงบประมาณ									↔			
๒. สำรวจผู้ต้องการฉีดวัคซีน										↔		
๓. ประสานงานยานพาหนะ/อสม.										↔		
๔. ดำเนินการพาไปฉีดวัคซีน										↔		
๕. ติดตามผลการดำเนินการ												↔

๖.๒ ยานพาหนะที่ใช้ในโครงการ

คันที่	ทะเบียน	ผู้ขับขี่
๑.	นง-๑๑๓๓ นครราชสีมา	นางดวงทิพย์ มหาวรรณ
๒.	นง-๔๖๑๖ นครราชสีมา	นายพัน ปลั่งกลาง
๓.	งต-๔๔๙๓ นครราชสีมา	น.ส.วรรณ พินสิริ
๔.	นง-๔๕๕๓ นครราชสีมา	นายวิบูลย์ ศรีชุม
๕.	นง-๔๔๖๙ นครราชสีมา	นายณรงฤทธิ์ กุยก้าว
๖.	ขย-๖๘๔๓ นครราชสีมา	นายประพันธ์ กำมะเรียง

๖.๓ จำนวนเที่ยว ๓๓ เที่ยว

เที่ยวที่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่ฉีดวัคซีน	จำนวนผู้ไปฉีด วัคซีน (คน)	หมายเหตุ/ ทะเบียนรถ
๑.	๑๙ ก.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๐	นง ๑๑๓๓ นม
๒.	๒๐ ก.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๗	นง ๔๖๑๖ นม
๓.	๒๗ ก.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๗	นง ๑๑๓๓ นม
๔.	๒๗ ก.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๗	นง ๔๖๑๖ นม
๕.	๔ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๐	นง ๑๑๓๓ นม
๖.	๔ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๘	นง ๔๖๑๖ นม
๗.	๑๑ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๑	นง ๑๑๓๓ นม
๘.	๑๑ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๘	นง ๔๖๑๖ นม
๙.	๑๑ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๐	ขย ๖๘๔๓ นม
๑๐.	๑๔ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๒	นง ๑๑๓๓ นม
๑๑.	๑๘ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๙	นง ๑๑๓๓ นม
๑๒.	๑๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๐	นค ๔๔๖๙ นม
๑๓.	๑๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๙	นง ๔๕๕๓ นม
๑๔.	๑๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๒	งต ๔๔๙๓ นม
๑๕.	๑๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๘	นง ๔๖๑๖ นม
๑๖.	๑๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๖	นง ๑๑๓๓ นม
๑๗.	๒๐ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๐	นง ๔๖๑๖ นม
๑๘.	๒๕ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๙	นง ๑๑๓๓ นม
๑๙.	๒๕ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๗	นง ๔๖๑๖ นม
๒๐.	๒๗ ส.ค.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๙	นง ๑๑๓๓ นม
๒๑.	๒๘ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๐	นง ๑๑๓๓ นม
๒๒.	๒๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๗	นง ๔๖๑๖ นม
๒๓.	๒๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๑๐	นง ๑๑๓๓ นม
๒๔.	๒๙ ส.ค.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๘	นง ๑๑๓๓ นม

๒๕.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๗	นาง ๕๖๑๖ นม
๒๖.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๙	นาง ๕๖๑๖ นม
๒๗.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๐	นาง ๑๑๓๓ นม
๒๘.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๗	นาง ๑๑๓๓ นม
๒๙.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๑	นาง ๑๑๓๓ นม
๓๐.	๑ ก.ย.๒๕๖๔	เซ็นทรัล นครราชสีมา	๑๑	นาง ๑๑๓๓ นม
๓๑.	๑๔ ก.ย.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๙	นาง ๑๑๓๓ นม
๓๒.	๑๔ ก.ย.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๘	นาง ๑๑๓๓ นม
๓๓.	๑๕ ก.ย.๒๕๖๔	เดอะมอลล์ นครราชสีมา	๘	นาง ๑๑๓๓ นม
รวมทั้งสิ้น			๒๙๔	

๗. ผลการประเมินโครงการ / กิจกรรม

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๑๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๙๘ ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด แยกเป็น เพศชาย ๓๘ คน เพศหญิง ๑๐๖ คน

เป็น (๑) กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๖๘ คน . (๒) กลุ่มโรคเรื้อรัง ๗ โรค จำนวน ๔๔ คน (๓) กลุ่มผู้พิการ จำนวน ๒ คน (๔) กลุ่ม อสม. จำนวน ๑๗ คน (๕) กลุ่มประชาชนทั่วไป จำนวน ๑๓ คน

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

N = ๑๔๔

ประเด็นความพึงพอใจ	๕	๔	๓	๒	๑	ค่าเฉลี่ย
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
๑. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	๑๐๗	๓๖	๑	๐	๐	๔.๗๔
๒. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	๙๘	๔๐	๖	๐	๐	๔.๖๔
๓. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	๑๐๒	๓๘	๔	๐	๐	๔.๖๘
ด้านสภาพยานพาหนะ						
๑. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	๑๐๘	๓๑	๕	๐	๐	๔.๗๒
๒. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	๑๐๘	๓๒	๔	๐	๐	๔.๗๒
๓. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	๑๑๑	๓๒	๑	๐	๐	๔.๗๖
ด้านพนักงานขับรถ						
๑. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	๑๐๕	๓๘	๑	๐	๐	๔.๗๒
๒. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	๑๐๓	๔๑	๐	๐	๐	๔.๗๒
๓. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	๑๐๐	๔๔	๐	๐	๐	๔.๖๙
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ อยู่ในระดับใด	๑๒๐	๒๔	๐	๐	๐	๔.๘๓

สรุปผล

สรุปผลการดำเนินโครงการและผลการประเมินในภาพรวม ว่าเป็นไปตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้หรือไม่ ตามตารางที่ ๑ ผู้ตอบแบบสอบถามได้แสดงความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและสนับสนุน การเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ในภาพรวม พบว่า ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ “มากที่สุด” ได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๘๓

๑. ความคิดเห็นด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก

๑.๑ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๔ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด” :

๑.๒ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีการให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๖๔ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๑.๓ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีความกระตือรือร้นในการให้บริการ มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๖๘ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๒. ความคิดเห็นด้านสภาพยานพาหนะ

๒.๑ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๒ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๒.๒ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๒ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๒.๓ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๖ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๓. ความคิดเห็นด้านพนักงานขับรถ

๓.๑ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๒ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๓.๒ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๒ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๓.๓ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร มีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๖๙ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

โดยภาพรวมผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่า มีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุน การเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ อยู่ในระดับมีความคิดเห็นได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๘๓ คิดเป็นระดับ “มากที่สุด”

๘. ผลที่ได้รับของโครงการ

๑. เพิ่มภูมิคุ้มกัน การฉีดวัคซีนช่วยกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสช่วยลดการแพร่ระบาดของเชื้อได้

๒. ลดอัตราการเสียชีวิตจากความรุนแรงหากติดเชื้อได้ ป้องกันการป่วยหนัก

๓. ลดอัตราการรับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลานานๆ สร้างภูมิคุ้มกันหมู่

๙. จุดอ่อน /ปัญหา อุปสรรค ของโครงการ

- ๙.๑ รายชื่อและจำนวนผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีน ได้รับการแจ้งล่วงหน้าเพียงแค่ ๑ วัน ทำให้การจัดหาพาหนะเป็นไปอย่างรีบเร่งและมีข้อผิดพลาดในด้านจัดจำนวนคนต่อยานพาหนะ ๑ คัน
- ๙.๒ ขาดการประชาสัมพันธ์โครงการ ทำให้ประชาชนส่วนหนึ่ง ต้องเสียโอกาสในการได้รับวัคซีน
- ๙.๓ การประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่โครงการและ อสม. แต่ละหมู่บ้านไม่ดีเท่าที่ควร
- ๙.๔ อสม.ซึ่งได้รับแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยความสะดวกแก่ผู้ไปรับวัคซีน กรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน
- ๙.๕ ขาดการประชุมซักซ้อมทำความเข้าใจในการปฏิบัติหน้าที่อำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน
- ๙.๖ ในกรณีที่ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ไปรับวัคซีน อสม.ที่ปฏิบัติหน้าที่อำนวยความสะดวก ไม่สามารถดูแลได้ทั่วถึง
- ๙.๗ การได้รับการจัดสรรวัคซีนแต่ละหมู่บ้าน ไม่สามารถที่จะกำหนดล่วงหน้าได้ว่าแต่ละหมู่บ้านได้รับจัดสรรวัคซีนหมู่บ้านละกี่คน

๑๐. ข้อเสนอแนะสำหรับการจัดงาน/โครงการครั้งต่อไป

จากการสรุปผลการดำเนินงาน และผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมโครงการ และการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงานโครงการโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

จะเห็นได้ว่า องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาสามารถดำเนินโครงการฯ ได้สำเร็จลุล่วงบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยสรุปได้จากการตอบรับเข้าร่วมอบรมของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มากกว่าเป้าหมายที่ได้วางเอาไว้ ส่วนในการดำเนินโครงการในครั้งต่อไปควรดำเนินการ

๑. ควรประชุมซักซ้อมทำความเข้าใจให้แก่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนมะเร็งน้อย อสม. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต. เพื่อแจ้งข้อมูลให้ทุกภาคส่วนร่วมทราบ และเข้าใจในแนวทางปฏิบัติงาน

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ความคิดเห็น.....

- เสนอขอรับการสนับสนุน

(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

วันที่.....มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ความคิดเห็น.....

เห็นควรให้นำเสนอขอรับการสนับสนุน

(นางสาวพัฒน์นรี กุศลรัตนพันธ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

วันที่.....มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ภาคผนวก

ภาพถ่ายการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



ภาพถ่ายการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



ภาพถ่ายการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



ภาพถ่ายการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-1๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔



ภาพถ่ายการดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ที่ นม ๙๒๙๐๕/

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตแผนงาน/โครงการเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา Covid-19 ของประชาชน ตำบลพะเนาโดยจัดระบบรับ-ส่ง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เข้ารับวัคซีน เพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา/เลขานุการกรรมการกองทุนฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มเสนอแผนงาน/โครงการฯ

จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์เสนอเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา Covid-19 ของประชาชนตำบลพะเนาโดยจัดระบบรับ-ส่ง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เข้ารับวัคซีน เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เพื่อให้การดำเนินการเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา Covid-19 ของประชาชนตำบลพะเนา โดยจัดระบบรับ-ส่ง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เข้ารับวัคซีน ให้บรรลุวัตถุประสงค์ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขอเสนอแผนงาน/โครงการ

๑. โครงการเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา Covid-19 ของประชาชนตำบลพะเนา โดยจัดระบบรับ-ส่ง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เข้ารับวัคซีน งบประมาณ ๒๗,๐๐๐ บาท

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ เห็นควรเสนอคณะกรรมการกองทุนฯพิจารณา ☐ ไม่ควรเสนอคณะกรรมการกองทุนฯพิจารณา

.....เลขานุการกองทุนฯ

(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ เสนอคณะกรรมการกองทุนฯพิจารณา ☐ ไม่เสนอคณะกรรมการกองทุนฯพิจารณา

.....ประธานกรรมการกองทุนฯ

(นายสิริวิทย์ ไทยมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นเงิน 40,000 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์ที่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทยที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วและขยายพื้นที่ออกไปในวงกว้างไปในหลายพื้นที่ มีผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น และต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์ ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถรองรับจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อได้ในทันทีทั้งหมด ต้องมีระยะเวลาการรอคอยเตียงและลำดับการเข้ารับการรักษา การแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าว มีความจำเป็นที่หน่วยงานภาครัฐจะต้องเร่งการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนทั้งหมด โดยจะต้องมีการจัดลำดับประชาชนออกเป็นกลุ่ม ๆ ตามความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและมีอัตราการเสียชีวิตมากหากมีการติดเชื้อ เพื่อให้ได้รับวัคซีนตามลำดับของกลุ่มประชาชนตามความเสี่ยง ประโยชน์ของการฉีดวัคซีนโควิด เพิ่มภูมิคุ้มกัน การฉีดวัคซีนช่วยกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัส ลดอัตราการเสียชีวิต ประสิทธิภาพของวัคซีนสามารถช่วยลดความรุนแรงหากติดเชื้อและลดอัตราการเสียชีวิตได้ ป้องกันการป่วยหนัก และลดอัตราการรับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลานานๆ สร้างภูมิคุ้มกันหมู่ การฉีดวัคซีนเป็นการเพิ่มภูมิคุ้มกันให้กับสังคม ลดการติดเชื้อ โอกาสป่วยเป็นโรคน้อยลง และช่วยลดการแพร่ระบาดของเชื้อได้

อย่างไรก็ตาม การฉีดวัคซีนโควิดให้กับประชาชน อาจมีอาการข้างเคียงจากวัคซีนเกิดขึ้นได้ และการได้จะให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ เดินทางไปฉีดวัคซีน ก็อาจเกิดความเสี่ยงติดเชื้อโควิดในระหว่างเดินทางได้ เช่นในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อตนเองและผู้อื่น ดังนั้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา มีข้อมูลจากการสำรวจพบว่า ในตำบลพะเนา มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีนโควิด 19 มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน 972 ราย แต่มีผู้ลงทะเบียนฉีดวัคซีน จำนวน 452 คน และมีผู้ที่ประสงค์ให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาอำนวยความสะดวก จัดหาพาหนะรับ-ส่ง จำนวน 180 คน ทำให้เห็นถึงสภาวะอันตรายที่จะเกิดกับประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ในการไปรับบริการฉีดวัคซีน อาจเกิดการติดเชื้อในระหว่างเดินทางไป-กลับ รวมทั้งอาจเกิด

อาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการรับวัคซีน และเพื่อรวมกันกับหน่วยงานภาครัฐที่ต้องการให้ประชาชนทุกคนได้รับวัคซีนโควิดโดยเร็วเพื่อลดการติดเชื้อและอัตราการตายจากโรคดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 เพื่อขอรับการสนับสนุนจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดทำทะเบียนประชาชนกลุ่มเสี่ยงในการรับบริการวัคซีนโควิด 19
2. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการวัคซีนโควิด 19 ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
3. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ และลดความรุนแรงและผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ในการรับบริการวัคซีนโควิด 19 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำความเข้าใจแนวทาง ขั้นตอน ในการสำรวจและจัดทำทะเบียนประชาชนเพื่อจัดลำดับความจำเป็นในการรับบริการฉีดวัคซีน
2. ดำเนินการสำรวจ จัดทำทะเบียนประชาชนกลุ่มเสี่ยง จัดทำตารางนัดหมายกำหนดวันเวลาในการไปรับบริการฉีดวัคซีนโควิด
3. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องการฉีดวัคซีน การเตรียมตัวก่อนไปฉีดและการปฏิบัติตัวหลังจากการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง
4. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่เชื้อและการติดเชื้อ ได้แก่ หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ทำความสะอาดมือ น้ำยาทำความสะอาดยานพาหนะ สถานที่ และอุปกรณ์เก็บขยะติดเชื้อ
5. จัดยานพาหนะ รับ-ส่งกลุ่มเป้าหมายไปรับบริการฉีดวัคซีนตามแผนและตารางนัดหมาย พร้อมจัดเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ดำเนินการ อำนวยความสะดวกไม่ให้เกิดปัญหาอุปสรรคในกิจกรรมดำเนินการ
6. จัดทำแผนเฝ้าระวัง ติดตาม สอบถามอาการที่เกิดขึ้นหลังจากการไปรับบริการวัคซีนตามระยะเวลาที่หน่วยบริการกำหนด
7. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการกองทุน

3. กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน.....180.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กรกฎาคม ถึง เดือน กันยายน 2564

5. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลพะเนา ไปยังสถานที่ฉีดวัคซีนของโรงพยาบาลวชิรพยาบาล อำเภอมะนัง นครราชสีมา (ห่างสรรพสินค้าเห็นหรือ พลาซ่า นครราชสีมา)

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

จำนวน 40,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ประชุมผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการสำรวจและจัดทำทะเบียนประชาชนเพื่อจัดลำดับความจำเป็น

6.2 ดำเนินการสำรวจ จัดทำทะเบียนประชาชนกลุ่มเสี่ยง จัดทำตารางนัดหมายกำหนดวันเวลาในการไปรับบริการฉีดวัคซีนโควิด

6.3 ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องการฉีดวัคซีน การเตรียมตัวก่อนไปฉีดและการปฏิบัติตัวหลังจากการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง

6.4 จัดเตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่เชื้อและการติดเชื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|
| - หน้ากากอนามัย | จำนวน 10 กล่อง ๆ ละ 120 บาท | เป็นเงิน 1,200 บาท |
| - เจลล้างมือแอลกอฮอล์ | จำนวน 10 ขวด ๆ ละ 200 บาท | เป็นเงิน 2,000 บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ | จำนวน 1 ป้ายๆละ 450 บาท | เป็นเงิน 450 บาท |
| - วัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นและเกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ | | เป็นเงิน 350 บาท |

6.5 จัดยานพาหนะ รับ-ส่ง พร้อมอาหารกลางวันและอาหารว่าง,น้ำดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายไปรับบริการฉีดวัคซีนตามแผนและตารางนัดหมาย พร้อมจัดเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ดำเนินการ เป็นเงิน 36,000 บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าจ้างเหมาพาหนะรับ-ส่ง กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 36 เที่ยวละ 500 บาท เป็นเงิน 18,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 180 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 180 คนๆละ 1 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ วันละ 120 บาท จำนวน 1 คนต่อเที่ยว เป็นเงิน 4,320 บาท

6.6 เผื่อระวัง ติดตาม สอบถามอาการที่เกิดขึ้นหลังจากการไปรับบริการวัคซีน

* หมายเหตุ -ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้-

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพิ่มภูมิคุ้มกัน การฉีดวัคซีนช่วยกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสช่วยลดการแพร่ระบาดของเชื้อได้
2. ลดอัตราการเสียชีวิตจากความรุนแรงหากติดเชื้อได้ ป้องกันการป่วยหนัก
3. ลดอัตราการรับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลานานๆ สร้างภูมิคุ้มกันหมู่

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชา

ชน).....

- ☒ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- ☒ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ 10 (1)]
- ☒ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ☒ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☒ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน

คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☒ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☒ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☒ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☒ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☒ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☒ 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์.)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ นม ๙๒๙๐๕/

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/ผู้อำนวยการกองคลัง

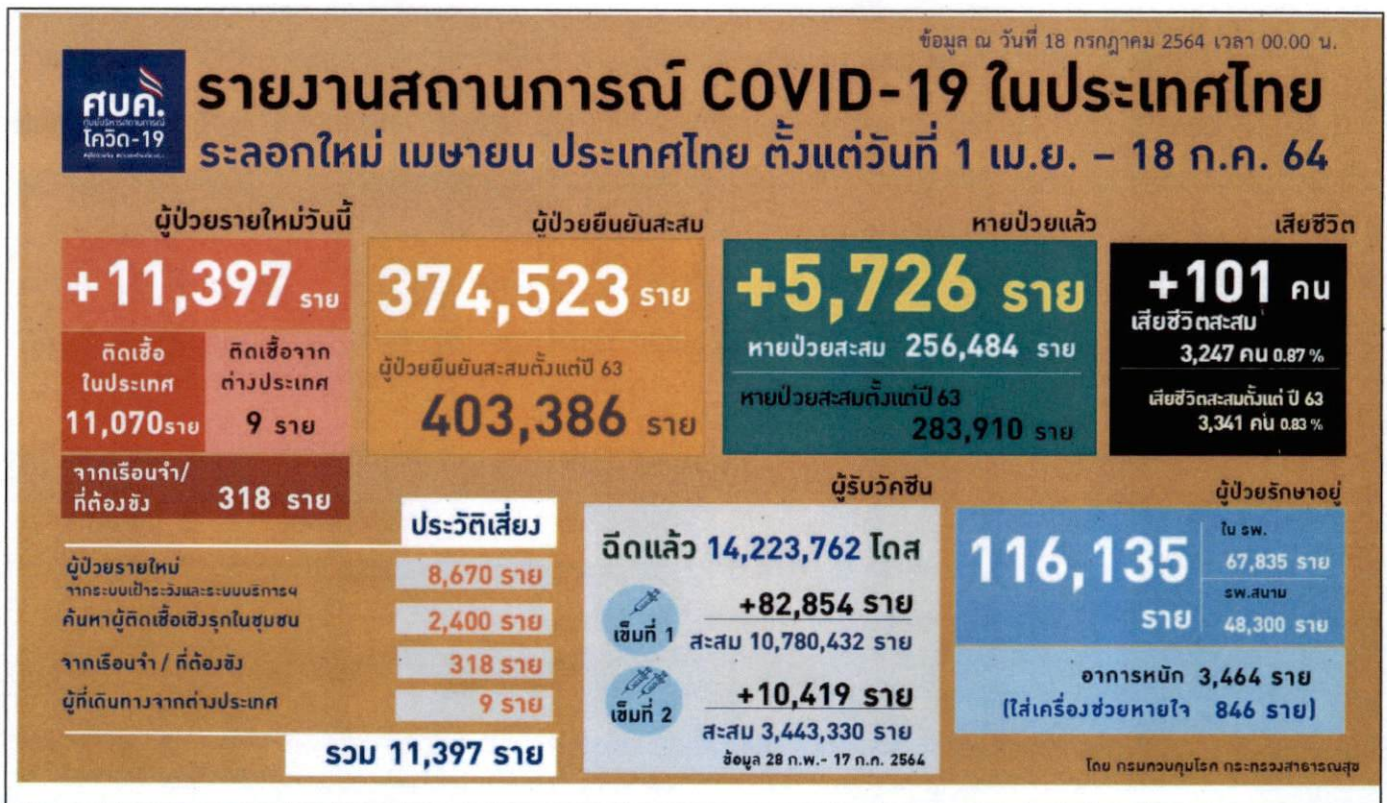
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

จำนวน ๑ ฉบับ

เรื่องเดิม

ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด ได้มีรายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดดังนี้



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลโควิด-๑๙ กรมประชาสัมพันธ์ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑. ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๑๑,๓๙๗ คน (ติดเชื้อในประเทศ = ๑๑,๐๗๐ ราย / ต่างประเทศ = ๙ ราย/จากเรือนจำที่ต้องขัง ๓๑๘ ราย) แยกเป็น

๑.๑ ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ จำนวน ๘,๖๗๐ ราย

๑.๒ ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน ๒,๔๐๐ ราย

๑.๓ จากเรือนจำ/ที่ต้องขัง ๓๑๘ ราย

๑.๔ ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ ๙ ราย

๒. ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓๗๔,๕๒๓ ราย

๓. หายป่วยแล้ว ๕,๗๒๖ ราย หายป่วยสะสม ๒๕๖,๔๘๔ ราย

๔. เสียชีวิต ๑๐๑ คน (รวมเสียชีวิตสะสม ๓,๒๔๗ คน คิดเป็น ๐.๘๗%)

๕. ผู้ป่วยรักษาอยู่ ๑๑๖,๑๓๕ ราย (ใน รพ. = ๖๗,๘๓๕ ราย, รพ.สนาม ๔๘,๓๐๐ ราย)

๖. ผู้รับวัคซีน ๑๔,๒๒๓,๗๖๒ โดส เข็มที่ ๑=๑๐,๗๘๐,๔๓๒ ราย

เข็มที่ ๒=๓,๔๔๓,๓๓๐ ราย

และรายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ฉบับที่ ๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้มีการประเมินความเสี่ยงว่า สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในระดับโลก พบผู้ป่วยสะสมรวม ๑๙๐,๘๓๓,๘๕๓ ล้านคน เสียชีวิต ๔,๑๐๐,๐๘๗ คน

มาตรการในประเทศไทย

- ศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ (ศบค.) ยกกระดับมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ได้แก่ การลดการเดินทางข้ามจังหวัด การปิดสถานที่เสี่ยง รวมไปถึงการท างานที่บ้าน โดยเตรียมออกมาตรการ เทียบเท่า เดือนเมษายน ๒๕๖๓ จะเริ่มมีผลบังคับใช้ในวันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ (ศปก. ศบค.) ฝ่ายการแพทย์และสาธารณสุขได้ เสนอแนะถึงมาตรการลดการเคลื่อนที่ และให้ปิดกิจกรรม กิจกรรมทุกอย่างในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ยกเว้น การขนส่งสินค้า อาหาร ยา วัคซีน สื่อสารและสาธารณูปโภค พร้อมทั้งเสนอให้มีแนวทางที่ชัดเจนในการ ตรวจหาเชื้อและการรักษา นอกจากนี้ยังเสนอให้งดการเดินทางข้ามจังหวัด เฝ้าระวังการเดินทางข้ามประเทศทาง ชายแดน และผู้เดินทางมาจากต่างประเทศอย่างเข้มงวด

- ศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ (ศบค.) ปรับปรุงเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ขึ้นใหม่ เพื่อให้ สอดคล้องกับสถานการณ์โดยพื้นที่ควบคุมสูงสุดรวม ๑๓ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดนครปฐม จังหวัด นนทบุรีจังหวัดปทุมธานีจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรีจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้แก่ จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัด สงขลา

ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในระดับโลก พบผู้ป่วยสะสมรวมมากกว่า ๑๙๐ ล้านคน จำนวน ผู้ป่วยรายวันเริ่มมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอีกครั้งหลังจากเดือนมิถุนายนจนอยู่ในระดับมากกว่า ๕ แสนคนต่อวัน โดยมีการ ระบาดมากในประเทศ สหราชอาณาจักร อินเดีย และอินเดีย แต่จำนวนผู้เสียชีวิตรายวันลดลงในระดับต่ำกว่า ๙ พันคนต่อวัน รวมผู้เสียชีวิตทั้งหมดมากกว่า ๔ ล้านคน ส่วนในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อสะสมจากการระบาดใน ระลอก ปัจจุบัน ๓๗๔,๕๒๓ ราย ในวันนี้มีจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศรายใหม่ ๑๑,๐๗๐ รายจาก ๗๖ จังหวัด การเสียชีวิต จากการระบาดในระลอกนี้อยู่ที่ ๓,๒๔๗ ราย คิดเป็นอัตราการเสียชีวิตร้อยละ ๐.๘๗ โดยพบผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น แนวโน้มการติดเชื้อที่เพิ่มสูงขึ้นและแพร่ระบาดไปในวงกว้าง ในระยะนี้ ต่างจังหวัด ควรเฝ้าระวังอาการป่วย ของผู้ที่เดินทางไปจากกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และพื้นที่ที่พบการระบาด จัดบริการการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ที่มีภาวะอ้วน รวมทั้งเฝ้าระวังอาการ ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน และจัด กลไกสอบสวน สรุปลักษณะของอาการไม่พึงประสงค์ เพื่อสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน และรักษาเยียวยาผู้ป่วย ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ ยังต้องเน้นย้ำให้ประชาชนคง มาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือ หน้ากากผ้าตลอดเวลาที่ออกนอกบ้าน ทำงานจาก บ้านให้มากที่สุด ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็นโดยเฉพาะสถานที่เสี่ยง ที่มีคนรวมกันเป็นจำนวนมาก งดการจับ

กลุ่มพูดคุยกันหรือรับประทานร่วมกัน และรับเข้ารับวัคซีนตามสิทธิของตนเอง รายละเอียดตามรายงานที่อ้างถึงนั้น

ข้อเท็จจริง

สถานการณ์ covid-๑๙ ของจังหวัดนครราชสีมา ปรากฏตามรูปภาพ



ที่มา : <https://covid-๑๙.nakhonratchasima.go.th/frontpage>

มีข้อมูลสรุปได้ดังนี้

๑. พบผู้ป่วยระลอกใหม่ จำนวน ๑๙๑ ราย ,เป็นผู้ป่วยสะสม จำนวน ๒,๙๙๔ ราย ,รักษาหาย ๑,๒๘๘ ราย ,เสียชีวิต ๕ ราย ,เสียชีวิตรวม ๓๕ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๗)

๒. เป้าหมายประชากรฉีดวัคซีน ๒,๑๑๖,๗๐๐ ราย ,ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ = ๒๔๓,๓๖๑ ราย (๑๑.๕๐%) ,ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ = ๑๒๘,๖๘๖ ราย (๖.๐๘%) , รวมฉีดวัคซีนไปแล้ว = ๓๗๒,๐๔๗ โดส

และจังหวัดนครราชสีมา ได้มีคำสั่งจังหวัดนครราชสีมา เรื่องมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid-๑๙) สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดของจังหวัดนครราชสีมา ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีใจความว่า ตามคำสั่งจังหวัดนครราชสีมาที่ ๖๓๒๔/ ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายนพ.ศ ๒๕๖๔ และคำสั่งจังหวัดนครราชสีมาที่ ๖๔๘๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมาได้กำหนดมาตรการในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid-๑๙) สำหรับพื้นที่เฝ้าระวังสูงของจังหวัดนครราชสีมา โดยมุ่งหวังลดการรวมตัวของประชาชน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid-๑๙) รวมทั้งเข้มงวดคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยที่ปัจจุบันผู้ติดเชื้อรายใหม่ของจังหวัดนครราชสีมายังมีแนวโน้มการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ผู้ติดเชื้อที่พบเป็นผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ติดเชื้อจากการสัมผัสผู้ติดเชื้อ ผู้ทำงานในสถานที่ก่อสร้าง การรวมกลุ่มทำกิจกรรม

ร่วมกัน การรับประทานอาหารร่วมกัน ประชาชนบางส่วนมีการเดินทางที่ไม่จำเป็น เกิดการแพร่ระบาดไปยังบุคคลในครอบครัว ชุมชน หมู่บ้าน ประกอบกับพบผู้ติดเชื้อกลุ่มเด็กนักเรียนบุคลากรในสถานศึกษาหรือจากการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ภายในร้านอาหาร มีผลให้ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) กำหนดให้จังหวัดนครราชสีมาเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด รายละเอียดตามคำสั่งที่อ้างถึง

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสถานการณ์ดังกล่าว และเตรียมการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้อกฎหมาย

ก. พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (รวมแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๒

มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ดังต่อไปนี้

(๓) ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ

(๔) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ข. พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

มาตรา ๑๖ เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา มีอำนาจหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเองดังนี้

...(๑๙) สาธารณสุข การอนามัยครอบครัวและการรักษาพยาบาล

ค. พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐

“สาธารณภัย” หมายความว่า อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดสัตว์ โรคระบาดสัตว์น้ำ การระบาดของศัตรูพืช ตลอดจนภัยอื่น ๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุข ไม่ว่าเกิดจากธรรมชาติ มีผู้ทำให้เกิดขึ้น อุบัติเหตุ หรือเหตุอื่นใด ซึ่งก่อให้เกิดอันตราย แก่ชีวิตร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน หรือของรัฐ และให้ หมายความว่ารวมถึงภัยทางอากาศ และการก่อวินาศกรรมด้วย

มาตรา ๒๑ เมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในเขตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่ใด ให้ผู้อำนวยการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่นั้น มีหน้าที่เข้าดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็ว และแจ้งให้ ผู้อำนวยการอำเภอ ที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่นั้นและผู้อำนวยการจังหวัดทราบทันที

ค. ระเบียบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๑๓ เมื่อเกิดโรคติดต่อ โรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาด หรือมีเหตุสงสัยว่าได้เกิดโรคดังกล่าวในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นดำเนินการหรือสนับสนุนให้มีการป้องกัน การควบคุม การแพร่ และการระงับการระบาดของโรคนั้น หรือสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้ที่มีภาวะเสี่ยง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ การช่วยเหลือหน่วยงานของรัฐและเอกชนให้เกิดการปฏิบัติตามนโยบายและแผน การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

ข้อ ๑๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกิดโรคหรือมีเหตุสงสัยได้ว่าเป็นโรคตามข้อ ๑๓ ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการป้องกัน การควบคุม การแพร่ และการระงับการระบาดของโรค โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมดำเนินการหรือสนับสนุนการดำเนินการดังกล่าว

กรณีมีหน่วยงานที่รับผิดชอบภารกิจดังกล่าว แต่ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมหรือไม่สามารถระงับการระบาดของโรคติดต่อได้ จะส่งผลทำให้เกิดการแพร่ระบาด ที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ และชีวิตของประชาชน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการ การป้องกัน และควบคุมโรคได้

ข้อ ๑๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ดังนี้

(๑) ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ เช่น ถุงมือยางหรือหนัง ผ้าปิดปากหรือปิดจมูก รองเท้ายางหุ้มส้นสูงได้เข้า (รองเท้าบูต) หรือเสื้อกันฝน

(๒) เครื่องแต่งกายและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของบุคลากรที่ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึง ความจำเป็นเหมาะสม และประหยัด

ง. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๘๕๐ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

“...ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จัดทำแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๒) กำหนดให้ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่นๆ...”

ข้อพิจารณา

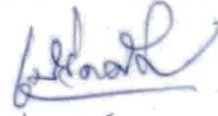
เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุมัติดำเนินการ

๑. แจกกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา โอนงบประมาณ เพื่อดำเนินการตามโครงการฯ ที่ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๒. แจกกองคลังดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุและอุปกรณ์ที่จำเป็นและเกี่ยวข้องในการรายละเอียดตามโครงการฯ ที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ ให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. ติดตามข้อมูลข่าวสารจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และจังหวัดนครราชสีมาอย่างใกล้ชิด เพื่อเตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ



(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ



ประธานกรรมการกองทุนฯ

(นายสิริวิชญ์ ไทยมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา

-ทราบ และจักดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(น.ส.ดรณี แท่นพุดชา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ นม ๙๒๙๐๕/

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/

อ้างถึง ๑. คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา ที่ ๒๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และได้ออกคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่เดินทางไปราชการเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามคำสั่งที่อ้างถึงนั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคำสั่งดังกล่าว เนื่องจากคำสั่งเดิมเป็นการระบุชื่อเป็นการเฉพาะเจาะจง ทำให้เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งเดิม ที่มีภารกิจเร่งด่วนไม่สามารถที่จะปฏิบัติงานตามคำสั่งดังกล่าวได้ จึงเห็นควรเปลี่ยนแปลงคำสั่งดังกล่าวจากการระบุชื่อบุคคลเป็นการระบุตำแหน่ง อสม. แทนเพื่อปฏิบัติงานบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ตามโครงการฯ ให้สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ต่อไป รายละเอียดตามคำสั่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ

(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(นายสิริวิทย์ ไทมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ที่ ๒๔๑/ ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน
ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มีมติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่หรือบุคคล เดินทางไปราชการเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์ หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒. ตัวแทน อสม.ทุกหมู่บ้าน เป็นเจ้าหน้าที่
๓. นางภาณี ยี่หลั่นสุวรรณ นักทรัพยากรบุคคล เป็นเจ้าหน้าที่

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่บริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ในการไปรับการฉีดวัคซีน ในวันที่ และสถานที่ตามที่ได้รับการแจ้งหรือประสานงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด หากมีปัญหาในการปฏิบัติ ให้รายงานนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาโดยตรง ทั้งนี้ให้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามโครงการฯ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสิริขวัญ ไทยมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา





คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ที่ ๒๔๑/ ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน
ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีด
วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มีมติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม
๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึง
แต่งตั้งเจ้าหน้าที่หรือบุคคล เดินทางไปราชการเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่
ประชาชน ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์ หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒. ตัวแทน อสม.ทุกหมู่บ้าน เป็นเจ้าหน้าที่

๓. นางภาณี ยี่หลั่นสุวรรณ นักทรัพยากรบุคคล เป็นเจ้าหน้าที่

ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่บริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่
ประชาชน ในการไปรับการฉีดวัคซีน ในวันที่ และสถานที่ตามที่ได้รับการแจ้งหรือประสานงานจากหน่วยงานที่
เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด หากมีปัญหาในการปฏิบัติ ให้รายงานนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาโดยตรง ทั้งนี้ให้
มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามโครงการฯ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสิริวัณณ์ ไทยมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ที่ ๒๔๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เดินทางไปราชการเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่หรือบุคคล เดินทางไปราชการเพื่อบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์ หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒. น.ส.นันทิยา ประกอบกิจ ประธาน อสม.ตำบลพะเนา เป็นเจ้าหน้าที่

๓. นางจตุรณ ปลั่งกลาง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕ เป็นเจ้าหน้าที่

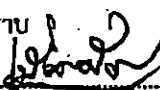
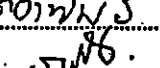
๔. นางดวงทิพย์ มหาวรรณ ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖ เป็นเจ้าหน้าที่

๕. นางภาณี ยี่หลั่นสุวรรณ นักทรัพยากรบุคคล เป็นเจ้าหน้าที่

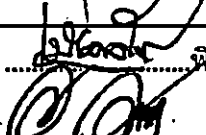
ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้ง เดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่บริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชน ในการไปรับการฉีดวัคซีน ในวันที่ และสถานที่ตามที่ได้รับการแจ้งหรือประสานงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด หากมีปัญหาในการปฏิบัติ ให้รายงานนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนาโดยตรง ทั้งนี้ให้มีสิทธิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ทราบ
๑. 
๒. 
๓. 
๔. 
๕. 

(นายสิริวิทย์ ไทยมะณี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

	พิมพ์
	ตรวจ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐-๕๔๒๒-๐๑๕๖

ที่ นม.๘๒๙๐๕/..... วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานบริการอำนวยความสะดวกและความคุ้มครองรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชนไปฉีดวัคซีน ตามโครงการฯ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๑ ชุด

เรื่องเดิม

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มีมติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ และหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ แล้วเมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการพาประชาชนกลุ่มเสี่ยงไปเข้ารับการฉีดวัคซีนในเดือนกรกฎาคม - กันยายน จำนวน ๓๑ เที่ยว คือ

๑. เที่ยวที่ ๑ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน

สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๒. เที่ยวที่ ๒ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน

สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรณ ปลั่งกลาง

๓. เที่ยวที่ ๓ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน

สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๔. เทียวที่ ๔ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรณ ปลั่งกลาง

๕. เทียวที่ ๕ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๖. เทียวที่ ๖ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรณ ปลั่งกลาง

๗. เทียวที่ ๗ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๑ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๘. เทียวที่ ๘ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางรัตนพร มนต์ะเสวี

๙. เทียวที่ ๙ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน (มีผู้พิการ ๓ คน)
จ้างเหมารถยนต์หมายเลขทะเบียน ขย ๖๘๔๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางสมใจ ในพิมาย ๒. นางอรทัย มะณีกระโทก

๑๐. เทียวที่ ๑๐ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๒ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๑๑. เทียวที่ ๑๑ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑.นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์

๑๒. เทียวที่ ๑๒ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นค ๔๔๖๙ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑.นางสุพรรณ เจียนมะเริง

๑๓. เทียวที่ ๑๓ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๕๔๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑.นางอนุฐา พรหมนิล

๑๔. เทียวที่ ๑๔ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๒ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน งต ๔๔๙๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑.นางวรรณุช พินสิริ

๑๕. เทียวที่ ๑๕ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรุณ ปลั่งกลาง

๑๖. เทียวที่ ๑๖ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๖ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางพรนภา แก่งคำ

๑๗. เทียวที่ ๑๗ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑.นางอรัญญ์ ลากอน

๑๘. เทียวที่ ๑๘ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางสาวรัชพัทธ์ เกียรติธนบดี

๑๙. เทียวที่ ๑๙ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน ผู้ติดตาม ๓ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรยา ปลั่งกลาง

๒๐. เทียวที่ ๒๐ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางสาวรัชพัทธ์ เกียรติธนบดี

๒๑. เทียวที่ ๒๑ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางอรทัย ลากอน

๒๒. เทียวที่ ๒๒ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรยา ปลั่งกลาง

๒๓. เทียวที่ ๒๓ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางจรรยา ปลั่งกลาง

๒๔. เทียวที่ ๒๔ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางสาวรัชพัทธ์ เกียรติธนบดี

๒๕. เทียวที่ ๒๕ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางอรทัย ลากอน

๒๖. เทียวที่ ๒๖ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางพรนภา แก้งคำ

๒๗. เทียวที่ ๒๗ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๑ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางพรนภา แก้งคำ

๒๘. เทียวที่ ๒๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๑ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางอรทัย ลากอน

๒๙. เทียวที่ ๒๙ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางอุทัย นงศ์นาค ๒. นางอรทัย ลากอน

๓๐. เทียวที่ ๓๐ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางรัตนพร มนตะเสวี

๓๑. เทียวที่ ๓๑ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม ๑. นางอรทัย ลากอน

เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเบิกจ่ายค่าตอบแทน
ให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานบริการอำนวยความสะดวกและควบคุมรักษาความปลอดภัยแก่ประชาชนไปฉีด
วัคซีน ตามโครงการฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๖๐ บาท โดยเบิกจ่ายให้แก่

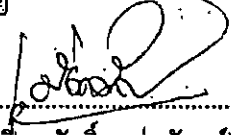
๑. นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์	จำนวน ๖ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๒. นางจรรยา ปลั่งกลาง	จำนวน ๗ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๘๔๐ บาท
๓. นางอรทัย ลากอน	จำนวน ๖ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๔. นางพรนภา แก้งคำ	จำนวน ๓ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
๕. นางสร้อยพัทธ์ เกียรติธนบดี	จำนวน ๓ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
๖. นางรัตนพร มนตะเสวี	จำนวน ๒ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท
๗. นางสมใจ ในพิมาย	จำนวน ๑ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
๘. นางอรทัย มะณีกระโทก	จำนวน ๑ เทียวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท

๙. นางสาวพรรณ เจียนมะเรียง	จำนวน ๑ เที้ยวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
๑๐.นางอนุธา พรหมนิล	จำนวน ๑ เที้ยวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
๑๑.นางวรุณ พินสิริ	จำนวน ๑ เที้ยวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท
๑๒. นางอุไทย นงค์นาค	จำนวน ๑ เที้ยวๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานการปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่าย

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

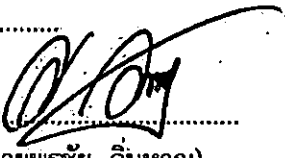
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(☒) เห็นควรอนุมัติ

() ไม่เห็นควรอนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ.....


(นายพรชัย อิมหาญ)

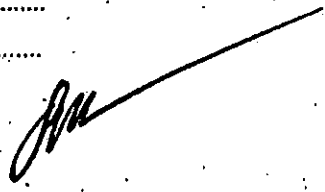
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

(☒) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....


(นายสิริวิชญ์ ไทยมะณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐ ๔๔๒๒ ๐๑๕๖

ที่ นม.๘๒๙๐๕/..... วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจ้างเหมาพาหนะรับส่งประชาชนไปฉีดวัคซีน ตามโครงการฯ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๑ ชุด

เรื่องเดิม

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้เสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พะเนา ได้มีมติพิจารณาอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ และหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๔ แล้วเมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการพาประชาชนกลุ่มเสี่ยงไปเข้ารับการฉีดวัคซีนในเดือนกันยายน จำนวน ๑๒ เที่ยว คือ

๑. เที่ยวที่ ๑ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
ผู้ขับขี นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๒. เที่ยวที่ ๒ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
ผู้ขับขี นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๓. เที่ยวที่ ๓ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน
จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่ฉีดวัคซีน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
ผู้ขับขี นายพัน ปลั่งกลาง

๔. เมื่อวันที่ ๔ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา จำนวน ๑ คันๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่จัดซื้อสิน ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
ผู้ซื้อ นายพัน ปลั่งกลาง

๕. เทียบที่ ๕ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๔๖๑๖ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่จัดวัดขึ้น ทางสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
ผู้ขับขี นายพัน ปลั่งกลาง

๖. เที่ยงที่ ๖ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๐ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่ที่นัดควักขึ้น ทางสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
ผู้ขับขี นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๗. เทียบที่ ๗ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๗ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ คันๆ ละ ๕๐๐ บาท
 สถานที่เกิดควักขึ้น ทางสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
 ผู้ขับขี นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๘. เมื่อวันที่ ๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๑ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
 สถานที่จัดวัดขึ้น ทางสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
 ผู้ขับชื่อ นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๙. เทียวที่ ๙ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๑๑ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ คันๆ ละ ๕๐๐ บาท
สถานที่ซื้อตั๋วขึ้น ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา
ผู้ขับขี่ นางดวงทิพย์ มหารรรณ

๑๐. เมื่อวันที่ ๑๐ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๙ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
 สถานที่นัดคว้ชิน ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
 ผู้ขับขี นางดวงทิพย์ มหาวรรณ

๑๑. เมื่อวันที่ ๑๑ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ไปฉีดวัคซีนจำนวน ๘ คน

จ้างเหมารถตู้หมายเลขทะเบียน นง ๑๑๓๓ นครราชสีมา จำนวน ๑ เที่ยวๆ ละ ๕๐๐ บาท
 สถานที่ฉีดวัคซีน ห่างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ นครราชสีมา
 ผู้ขับชื่อ นางสาวดวงทิพย์ มหาวรรณ

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564
สถานที่ฉีดวัคซีน หมู่ ๖ ตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา โดม-19 Mac Hall ชั้น 3 เดอะมอลล์โคราช

ที่	ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	น.ส.นันทิยา	ประกอบกิจ	3300100246291	หมู่ที่ 2	60	อสม.	นันทิยา	35.9	✓		
2	นางสมจิต	ทองกระโทก	3300100242024	หมู่ที่ 2	54	อสม.	สมจิต	36.3	✓		
3	น.ส.ศศิธร	มันคง	3100901554182	หมู่ที่ 2	44	อสม.	ศศิธร	35.9	✓		
4	น.ส.มณีนุช	เชิดทองกลาง	3309900042541	หมู่ที่ 2	38	อสม.	มณีนุช	35.8	✓		
5	นางดวงพร	ศรีระวัฒน์	5660500008065	หมู่ที่ 2	40	อสม.	ดวงพร	36.0	✓		
6	น.ส.ศลาไลย	ผัดผาศักดิ์	1309900336602	หมู่ที่ 2	34	อสม.	ศลาไลย	36.0	✓		
7	นางรัตนพร	มนตะเสวี	3300100095684	หมู่ที่ 7	54	อสม.	รัตนพร	36.1	✓		
8	นางอุทัย	นงค์นาค	3300100097261	หมู่ที่ 7	54	อสม.	อุทัย	36.3	✓		
9	นางมะลิ	งามศิริ	3300100093452	หมู่ที่ 7	55	อสม.	มะลิ	36.2	✓		
10	นางวรรณรัตน์	แสงจันทร์	3300100096974	หมู่ที่ 7	49	อสม.	วรรณรัตน์	36.0	✓		

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน ๒-๑ 1133 ผู้ขับ จิตภาณุ มนการ

ออกเดินทางเวลา 7.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 8.20 น.

เดินทางกลับเวลา 11.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 12.15 น.

หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ควบคุม
นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์
นักบริหารงานทั่วไป
ตำแหน่ง : องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564
สถานที่ฉีดวัคซีน หน่วยงานที่รับผิดชอบในการฉีดวัคซีน Covid-19 MCC Hall ชั้น 3 เขตเทศบาลเมืองโคราช

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์
								ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางศรารัณ งามะเร้ง	3300100092448	หมู่ 5		อสม.					ไปไม่ได้อีก
2	น.ส.กาญจนา ดีนวนพะเนา	3300100091654	หมู่ 5	39	อสม.	ทพจก	36.5	✓		0878692730
3	นางชนาภา แก่นจันทร์	3640400223073	หมู่ 5	59	อสม.	ชกอว	36.5	✓		0990204404
4	นางสมศรี จิมะเร้ง	3300100092944	หมู่ 7	46	อสม.	สมศรี	36.4	✓		0828695453
5	นางสุไลมาลย์ มากชุมแสง	3300100125222	หมู่ 8	42	อสม.	สุไลมาลย์	36.6	✓	คือไม่ได้อีก	0800097413
6	น.ส.สุพัลลณี อินทร	5301400062592	หมู่ 8	39	อสม.	สุพัลลณี	36.2	✓		0933358620
7	นางวรรณวิภา ชีระ	3300100092448	หมู่ 7	54	อสม.	วรรณวิภา	36.2	✓		0956158196
8	นางอรวิภา ข. ประจวบเล	5300190021825	หมู่ 5	60	อสม.	อรวิภา	36.2	-	คือไม่ได้อีก	0858582670
9	นางชลลดา ศรีมาเร้ง	3300100092449	หมู่ 5	61	อสม.	นพพร	36.2	✓		0821420494

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นว 4676 ผู้ขับขี่ ชน ปรังทอง

ออกเดินทางเวลา 9.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 9.00 น.

เดินทางกลับเวลา 11.20 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 12.10 น.

-หมายเหตุ : แถบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ควบคุมฯ
(นางสาว ปรังทอง)
ตำแหน่ง ๐.๘๖ ๘.๕

สถานที่ฉีดวัคซีน หน่วยควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด-19 ๓๐๐ Hall ชั้น 3 เดอะมอลล์ไฮเวย์

ลงชื่อ สมศักดิ์ เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม
(สายเปียมศักดิ์ แก่นจันทร์)
นักบริหารงานทั่วไป
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการส่วนควบคุมพระนา

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 27 เดือน กย พ.ศ. 64

สถานที่ฉีดวัคซีน.....

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยง ประเภท	ค่าอาหาร กลางวัน/ ค่าอาหาร ว่างและ เครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	กิตติ ชื่นชูมน	890100152076	67253	53	อสม.	75 บาท	กิตติ	36.2	✓	-	08-240767
2	อสม. 502/2/20	8900100366386	93 2.3	53	อสม.	75 บาท	อสม.	36.2	✓	-	062-1703890
3	อสม. 502/2/20	7700100155926	54 2.3	40		75 บาท	อสม.	35	✓	-	092397629
2	อสม. 502/2/20	3301000977243	49 2.3	44	อสม.	75 บาท	อสม.	36.3	✓	-	0828714121
5	อสม. 502/2/20	3300100246143	103 2.2	56	อสม.	75 บาท	อสม.	36.1	✓	-	082017975
6	อสม. 502/2/20	3300103243209	37 1/2	66	อสม.	75 บาท	อสม.	36.1	✓	-	089967623
7	อสม. 502/2/20	33001000977243	20 2.5	52	อสม.	75 บาท	อสม.	36.5	✓	-	081-0135732

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นน 4616 ผู้ขับขี่ พยพณ ปลั่งกลาง

ออกเดินทางเวลา 04.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.40 น.

เดินทางกลับเวลา 10.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 10.50 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

นาย.....

ตำแหน่ง อ.ร.น. 2-5

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน.....ศูนย์ฉีดวัคซีน นคทท.ส.ส.๗

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาย/ร.ร.ม. เจริญ	3300100003844	35 หมู่ 6	69	ผู้สูงอายุ	-	นางเจ๊	36.4	✓	-	
2	นาย/ศิริพร คำนึงกลาง	3301800183188	208 หมู่ 6	57	-	-	ศิริพร	36.5	✓	-	
3	นาย/สุภาวดี มานพิม	3300100005901	60 หมู่ 6	68	ผู้สูงอายุ	-	สุภาวดี	36.1	✓	-	
4	นาย/สมศรี มานพิม	3300100005910	60 หมู่ 6	65	ผู้สูงอายุ	-	สมศรี	36.4	✓	-	
5	นาย/สมพร ทิมไทย	3300100003526	158 หมู่ 6	59	-	-	ทิมไทย	35.9	✓	-	
6	นาย/ดร.น. พันธ์	3300100003267	25/2 หมู่ 6	68	ผู้สูงอายุ	-	ดร.น.	36.3	✓	-	
7	นาย/ไฉฉา นักรัก	3300100001345	104 หมู่ 6	62	ผู้สูงอายุ	-	ไฉฉา	36.2	✓	-	
8	นาย/ศิริพร ชลภักดิ์	3300100293220	34 หมู่ 1	64	ผู้สูงอายุ	-	ศิริพร	36.4	✓	-	
9	นาย/สมชาย ต.มัยกลาง	3300100272773	11/2 หมู่ 1	66	ผู้สูงอายุ	-	สมชาย	36.3	✓	-	
10	นาย/ศิริพร พงษ์โพธิ์ทอง	3300200009444	235 หมู่ 6	64	ผู้สูงอายุ	-	ศิริพร	36.2	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน พท 1133 นคทท.ส.๗ ผู้ขับขี่ นายสมศักดิ์ นพพร

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.10 น.

เดินทางกลับเวลา 12.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.40 น.

-หมายเหตุ : แขนงสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ยืนยัน
นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์
(.....) นักบริหารงานทั่วไป
ตำแหน่ง.....องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน..... เทศบาลเมืองนครราชสีมา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100092197	128-5	68	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.3	✓	-	เข็มที่ 1
2	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300190021835	21 2-5	60	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.5	✓	-	เข็มที่ 1
3	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100091692	24/4 2-5	66	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.4	✓	-	เข็มที่ 1
4	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100091587	38 2-5	66	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.3	✓	-	เข็มที่ 1
5	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100096460	39 2-5	69	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.4	✓	-	เข็มที่ 1
6	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100091263	42 2-5	63	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.7	✓	-	เข็มที่ 1
7	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	3300100092441	22 2-5	64	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.4	✓	-	เข็มที่ 1
8	นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา	330010002652	49 2-5	69	ผู้สูงอายุ	-	นางสาว รุ่งเรือง	36.4	✓	-	เข็มที่ 1

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 4616 นม ผู้ขับขี่ นาย ปรังกลาง

ออกเดินทางเวลา 08.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 09.10 น.

เดินทางกลับเวลา 13.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.40 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นางสาว รุ่งเรือง จันทิมา)

ตำแหน่ง..... ๑.๖๖ ๑-๕

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน โรงพยาบาล พะเนา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	เบอร์โทรศัพท์
1.	นายแก้ว อินทามณี	3300100003791	33 หมู่ 6	78	ผู้สูงอายุ	-	แก้ว	36.3	✓	-	
2.	นายจัน อินทามณี	3300100005201	3 หมู่ 6	81	ผู้สูงอายุ	-	จัน	36.5	✓	-	
3.	นายโพธิ์ รุ่งแสง	3309900694521	134 หมู่ 6	44	ผู้พิการ	-	โพธิ์	36.2	✓	-	
4.	นายโกศล รุ่งแสง	3309900694444	134 หมู่ 6	81	ผู้สูงอายุ	-	โกศล	36.3	✓	-	
5.	น.ส.ใบ นนทิยา	3300100002147	15 หมู่ 6	86	ผู้สูงอายุ	-	ใบ	36.1	✓	-	
6.	นางเล็ก อินทามณี	3300100001451	8 หมู่ 6	74	ผู้สูงอายุ	-	เล็ก	35.9	✓	-	
7.	นายบุญธรรม หอมมะณี	3300100006193	64 หมู่ 6	79	ผู้สูงอายุ	-	บุญธรรม	36.4	✓	-	
8.	นางอุบล อมพินาย	3300100091611	48 หมู่ 5	54	-	-	อุบล	36.2	✓	-	
9.	นางสำราญ อมพินาย	3300100002995	48 หมู่ 5	53	-	-	สำราญ	36.0	✓	-	
10.	น.ส.ศุภกมล สีธนา	1309900713884	9/2 หมู่ 6	30	ผู้พิการ	-	ศุภกมล	36.5	✓	-	
11.	นางสาวทอง อินทามณี	3300100003780	33 หมู่ 6	79	ผู้สูงอายุ	-	ทอง	36.4	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นก 1133 โรงพยาบาล พะเนา

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.00 น.

เดินทางกลับเวลา 13.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.30 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นายเปรมศักดิ์ แก่นจันทร์
นักบริหารจากพะเนา)

ตำแหน่ง...องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน.....ที่ศูนย์พืชมูลนิธิบ้านกรวดชลประทาน

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	คำอาหารกลางวัน/คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	สมัคร วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3110500311769	8 ม. 7	63	ผู้สูงอายุ	-	สมัคร วัฒนศิริ	33.9	✓		095-1984051
2	พรวิมล วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100093479	8 ม. 7	53	ประชาชน	-	พรวิมล วัฒนศิริ	36.7	✓		095-8194097
3	ผอ. วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100470370	156 ม. 7	67	ผู้สูงอายุ	-	ผอ. วัฒนศิริ	36.6	✓		091-8287596
4	นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100470361	156 ม. 7	70	ผู้สูงอายุ	-	นาย วัฒนศิริ	36.5	✓		
5	นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100030261	1 ม. 7	53	ประชาชน	-	นาย วัฒนศิริ	36.8	✓		0980957676
6	นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100271326	4 ม. 1	70	ผู้สูงอายุ	-	นาย วัฒนศิริ	36.7	✓		
7	นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100272446	21 ม. 1	77	ผู้สูงอายุ	-	นาย วัฒนศิริ	36.5	✓		
8	นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ	3300100361139	88 ม. 4	71	ผู้สูงอายุ	-	นาย วัฒนศิริ	36.3	✓		098-1846192

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นน 4616 นน ผู้ขับขี่ นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.00 น.

เดินทางกลับเวลา 13.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.30 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นาย วัฒนศิริ วัฒนศิริ)

ตำแหน่ง.....

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
 วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
 สถานที่ฉีดวัคซีน บ้านสหกรณ์พัฒนา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยง ประเภท	ค่าอาหาร กลางวัน/ ค่าอาหาร ว่างและ เครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาย ประพนธ์ กำมะเริง	3300100336398	48	56	ประชาชน	31.-	ประพนธ์	36.0	✓		0817097879
2	นาง สมิลา จินพิมาย	3300100365029	93	56	ประชาชน	31.-	สมิลา	35.9	✓		
3	นาย อนุภพ สมพงษ์	1309902734559	102	22	ประชาชน	31.-	อนุภพ	36.2	✓		
4	นาย พิชิต กำมะเริง	1309902552710	48	23	ประชาชน	31.-	พิชิต	36.4	✓		
5	นาย ชัย ลิ้มทรัพย์	3300100336398	33	46	ผู้สูงอายุ	31.-	ชัย	35.7	✓		

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 75 6843 นม ผู้ขับขี่ นาย ประพนธ์
 ออกเดินทางเวลา 08.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 04.30 น.
 เดินทางกลับเวลา 16.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 10.30 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ สมิลา จินพิมาย เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม
 (..... อ.ค.)

ตำแหน่ง.....

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน ตำบลสารสินธุ์ เทศบาลเมือง

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาง อรทัย ประณีกรวิฑู	3300100366173	217	47	ประชาชน	-	อรทัย	36.3	✓		0895845060
2	น.ส. สิริภา ดอยมณีไวย	3300100362370	19	73	ผู้สูงอายุ	-	สิริภา	36.1	✓		
3	น.ส. นสจิตร ช่างจตุ	3300100365011	50	59	ประชาชน	-	นสจิตร	35.8	✓		
4	น.ส. นพรัตน์ ไชยทองนพ	3300100366025	64	40	ประชาชน	-	นพรัตน์	36.5	✓		0850262106
5	น.ส. กนกพร ชื่นยศ	1309902922053	127	20	ประชาชน	-	กนกพร	36.5	✓		

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน ขม 6243 ขม ผู้ขับ นาย ประพนธ์

ออกเดินทางเวลา 10.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 11.00 น.

เดินทางกลับเวลา 12.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 14.00 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ อรทัย ประณีกรวิฑู เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(.....)

ตำแหน่ง อ.น.

สถานที่จัดวัคซีน หน่วยควบคุมภูมิแพ้บริการโรคหอบหืด - 19 MCC HALL ชั้น 3 อาคารมดลูกโต

หมายเหตุ : แบนสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉั้ววัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ตำแหน่ง...อธิบดีกรมการปกครองส่วนท้องถิ่นพะเยา

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน... หน่วยงานความร่วมมือการฉีดวัคซีนโควิด-19 MCC HALL ชั้น 3 โรงแรมดล ไตราร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	สำอาหารกลางวัน/สำอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1.	นายแก้ว ศรีจันทร์	3929900317231	139 ม.7	72	ผู้สูงอายุ	-	1870 2564	36.3	✓	-	
2.	นางศิริกมล เรืองมะเริง	3300100093860	15 ม.7	65	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.2	✓	-	
3.	นายวิโรจน์ ไหมใหม่	3300100001906	55/3 ม.7	66	ผู้สูงอายุ	-	1610 ม	36.2	✓	-	
4.	นายสมภาร ใจโพธิ์	3300100098152	66 ม.7	78	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.4	✓	-	
5.	นายพงษ์ ทสมอโหล่ง	3310900224655		65	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.1	✓	-	
6.	นายละเมียด รณเกียรติ	3300100094025	19 ม.7	72	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.5	✓	-	
7.	นางบุญเกิด ทนมะเริง	3300100097164	54 ม.7	73	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.2	✓	-	
8.	นายสุระ หงส์หาญ	3300100096702	57 ม.7	60	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.2	✓	-	
9.	นายสุชัย นิธิศิริ	3300100092880	1/3 ม.7	65	ผู้สูงอายุ	-	1675 ม	36.4	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน พง 1133 หมายเลขผู้ขับขี่ พงธกรทิพย์ มหากรรณ

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.00 น.

เดินทางกลับเวลา 13.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.30 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นายวิชาญสิทธิ์ เก่งขันธุระ)

(นายเกริกกรรณทิวา)

ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยการบริหารส่วนตำบลพะเนา

ใบลงทะเบียน วัดวัดขึ้นป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

สถานที่วัดวัดขึ้น หมู่ ๖ ตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา MCC HALL

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสาว อังคณาพร	3300100001140	24	59		—	นางสาว	36.1	✓	—	0637962654
2	นางสาว อธิษฐาน	3300100001884	37	60	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.2	✓	—	0631541078
3	นางสาว อธิษฐาน	3300100242296	111	64	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.4	✓	—	
4	นางสาว อธิษฐาน	3300100349094	111	64	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.0	✓	—	
5	นางสาว อธิษฐาน	3300100349094	88	83	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.5	✓	—	
6	นางสาว อธิษฐาน	330010042738	64	69	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.2	✓	—	
7	นางสาว อธิษฐาน	3300100243284	34	61	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.5	✓	—	
8	นางสาว อธิษฐาน	33602003996	9 & 10	62	ผู้สูงอายุ	—	นางสาว	36.5	✓	—	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นข 4616 ผู้ขับขี่ พัน ปลื้มกลาบ

ออกเดินทางเวลา 07.40 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.20 น.

เดินทางกลับเวลา 10.10 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 10.40 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัดขึ้น/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นางสาว ปลื้มกลาบ)

ตำแหน่ง.....

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน หน่วยสุขภาพร่วมสนับสนุนการฉีดวัคซีนโควิด-19 MCU-HALL ชั้น 3 เขตเทศบาลเมืองโคราช

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสิงหา ชลศักดิ์	33001 00233 248	34 ม.1	69	ผู้สูงอายุ	—	สิงหา 7	36.1	✓	—	
2	นางสมพันธ์ นนทะนันท	33020 00606 808	6 ม.1	67	ผู้สูงอายุ	—	สมพันธ์ 8	36.2	✓	—	
3	นางสุระ ต้าหาญมะเริง	33001 00164 290	42 ม.1	67	ผู้สูงอายุ	—	สุระ 2	36.2	✓	—	
4	นางกวี ณะสี	33001 00361 961	13 ม.4	32	ผู้สูงอายุ	—	กวี 13	36.0	✓	—	
5	นางพุดผก ฝอยการะไ้	33001 00364 898	87 ม.4	81	ผู้สูงอายุ	—	พุดผก 5	36.1	✓	—	
6	น.ส.วิไลวรรณ แซ่กำปี๋	33001 00765 121	54 ม.4	60	ผู้สูงอายุ	—	วิไลวรรณ 6	36.2	✓	—	
											ไม่มา 2 คน

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 11136 นครราชสีมา ผู้ขับขี่ นางดาณิณีพร มหัทธนะ

ออกเดินทางเวลา 07:30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08:00 น.

เดินทางกลับเวลา 13:00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13:30 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ...นาย... เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นาย...นาย...)

ตำแหน่ง...อำนวยการ...

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน 100 มอ. น. ๑๑๖๖๖๖๖๖

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	คำอาหารกลางวัน/คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาง นงนาด กุลแก้ว	3300100337129	63 ม.9	67	ผู้สูงอายุ	-	นางนาด	36.2	/	-	
2	นาย ดิเรก กุลแก้ว	3300100337131	63 ม.9	78	"	-	นายดิเรก	36.2	/	-	
3	นาย ศิพมรณ พันธ์รัตน์	3300100582623	88 ม.9	66	"	-	นายศิริพมรณ	36.9	/	-	
4	นาย ชลิต ธรรมช	3300100582291	71 ม.9	59	"	-	นายชลิต	36.2	/	-	
5	นาย ศิว ธรรมช	3300100582315	71 ม.9	73	"	-	นายศิว	36.4	/	-	
6	นาง สัมพันธ์ เพชรธรรม	3301600469380	106 ม.9	63	"	-	นางสัมพันธ์	36.3	/	-	
7	นาย ทอณณกร เพชรธรรม	3300100333124	92 ม.9	67	"	-	นายทอณณกร	36.5	/	-	
8	นาย ทอณณกร โพธิ์	3350100261380	3 ม.9	66	"	-	นายทอณณกร	36.1	/	-	
9	นาย เต็ม จิระจรรยา	3300100333044	2 ม.9	69	"	-	นายเต็ม	36.3	/	-	
10	นาย สัมพันธ์ พรหมพิณ	3300100337271	22 ม.9	63	"	-	นายสัมพันธ์	36.4	/	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน น.ด. 44-69 ผู้ขับขี่ น.ด. ๑๑๖๖๖๖๖๖

ออกเดินทางเวลา 9.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 10-10 น.

เดินทางกลับเวลา 12.40 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.20 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....นาย.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นาย ศิพมรณ กิจนพพร)

ตำแหน่ง.....อ.ก.ม.

สถานที่ฉีดวัคซีน..... 100: วัคซีน 96 ราย รสขม

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน ๑๐:๒๐ ลี นม ๖๐๖

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นายธวัช พินศิริ	3300100127543	๒5 ม.8	๗4	ผู้สูงอายุ	—	ธวัช	36.0	✓		094-4194613
2	นายสมชาย ขนจากเนอ	3300100123581	3 ม.8	๖7	ผู้สูงอายุ	—	สมชาย	36.1	✓		092-3419785
3	นายไธสง ขนจากเนอ	3300100123572	3 ม.8	64	ผู้สูงอายุ	—	ไธสง	36.2	✓		092-3419785
4	นายโธม รัตนวงษา	3300100391411	40 ม.8	๗2	ผู้สูงอายุ	—	โธม	36.1	✓		065-3787441
5	นายอัย รัตนวงษา	3300100126009	40 ม.8	๗0	ผู้สูงอายุ	—	อัย	36.2	✓		065-3787441
6	นายบ๊ พงษ์รวมพร	3300100127136	34 ม.8	68	ผู้สูงอายุ	—	บ๊	36.1	✓		083-7348386
7	นายปณต พงษ์รวมพร	3300100125591	34 ม.8	๗4	ผู้สูงอายุ	—	ปณต	36.2	✓		083-7348386
8	นายปวิมล วิลากร	3740100671568	133 ม.8	๗0	ผู้สูงอายุ	—	ปวิมล	36.1	✓		083-7348386
9	นายปณิธิ ศรีธรรม	3300100127691	69 ม.8	๗2	ผู้สูงอายุ	—	ปณิธิ	36.2	✓		092-4546453
10	นายสำราญ ศรีธรรม	3300100127705	69 ม.8	๗0	ผู้สูงอายุ	—	สำราญ	36.2	✓		092-4546453
11	นายวิภาส ฉิมพาลี	3300100123483	56 ม.8	60	ผู้สูงอายุ	—	วิภาส	36.1	✓		081-0745942
12	น.ส.ลัดดา ชานอิน	3300100125443	32 ม.8	๗2	ผู้สูงอายุ	—	ลัดดา	36.2	✓		095-7144217

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน ๒๓-4493 นม. ผู้ขับขี่ น.ส.จรัส พินศิริ

ออกเดินทางเวลา.....น. ถึงสถานที่ฉีด.....น.

เดินทางกลับเวลา.....น. ถึงตำบลพะเนาเวลา.....น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....จรัส พินศิริ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม
(น.ส.จรัส พินศิริ)
ตำแหน่ง.....อ.ส.ม. นม.๘

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อาคารฉีดวัคซีนโควิด-19 100 HALL ชั้น 3 อาคารมอคลี ไตราร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสีดากรรณ รามะระวี	33001 00092 448	20 ม.5	52	อสม.	-	ด.ท.ท.ท.	36.2	✓	-	
2	นางขนิณ ก่อพรมากรงม	33001 00001 795	12 ม.6	31	ผู้สูงอายุ	-	ช.อ.บ	36.1	✓	-	
3	นางชนันท์ อินทรมาณี	33001 00005 219	3 ม.6	67	ผู้สูงอายุ	-	ด.ท.ท.ท.	36.2	✓	-	
4	นางลชนันท์ กิ่งศิริ	33001 00092 898	1/3 ม.7	66	ผู้สูงอายุ	-	ด.ท.ท.ท.	36.2	✓	-	
5	นางสมพร ปานมะระวี	33001 00093 380	7 ม.7	62	ผู้สูงอายุ	-	ด.ท.ท.ท.	36.4	✓	-	
6	นางสมบุญ กิ่งศิริ	33001 00093 991	12/1 ม.7	54	อสม.	-	ด.ท.ท.ท.	36.2	✓	-	
7	นางสมหมาย จันทร์ลิ้ม	33001 00098 110	65 ม.7	68	ผู้สูงอายุ	-	ด.ท.ท.ท.	36.0	✓	-	
8	นางสมภาร หรรษา	33001 00094 301	22 ม.2	57	อสม.	-	ด.ท.ท.ท.	36.3	✓	-	
9	นางจันทร์ทิพย์ กระจำโพธิ์	33001 00246 143	103 ม.2	55	อสม.	-	ด.ท.ท.ท.	36.1	✓	-	
10	น.ส. พันธุ์ แก้วมะระวี	33001 00243 209	37 ม.2	65	ผู้สูงอายุ	-	ด.ท.ท.ท.	36.5	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นนท33 นครราชสีมา ผู้ขับขี่ นางสมภาร หรรษา

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.00 น.

เดินทางกลับเวลา 13.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.30 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ... (ลายเซ็น) ...เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 64
สถานที่ฉีดวัคซีน 100-250

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางอึ้ง ดิษทัตพะเนา	3300100092359	29 ม.ร	77	ผู้พิการ	-	อดิสร	36.5	/	/	
2	นางสมจิตร ไร่สมศรี	3300100092463	27 ม.ร	74	ผู้สูงอายุ	-	สมจิตร	36.2	/	/	
3	นางนกแก้ว ลิ้ม	3300100091565	36 ม.ร	82	ผู้สูงอายุ	-	นกแก้ว	36.3	/	/	
4	นางปิ่นนง ดิษทัตพะเนา	3300100091646	34 ม.ร	70	ผู้สูงอายุ	-	ปิ่นนง	36.4	/	/	
5	นางสมสรี อินทมนต์	3300100004286	64 ม.ร	72	ผู้สูงอายุ	-	สมสรี	36.2	/	/	
6	นางทองปาน ทวีขาวโพธิ์	3300100242223	26 ม.ร	76	ผู้สูงอายุ	-	ทองปาน	36.1	/	/	
7	นางสมน พงษ์โคกสัว	3300100245194	40 ม.ร	85	ผู้สูงอายุ	-	สมน	36.0	/	/	
8	นางกานดา ดิษทัตพะเนา				อสม.	-			-	-	ฉีดตามนัด
9	นางศศิธร ลิ้ม				อสม.	-			-	-	
10	นางวิมลมา ตรีขาวโพธิ์				อสม.	-			-	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นอ 4616 ผู้ขับขี่ พะเนา ปิ่นนง

ออกเดินทางเวลา 06:30 น. ถึงสถานที่ฉีด 09:00 น.

เดินทางกลับเวลา 11:00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 11:40 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

นาง กานดา ปิ่นนง

ตำแหน่ง มอ ๒๔ ๐๙๖ ๖-๕

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน หน่วยบำบัดทางเดินหายใจบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 MCC HALL ชั้น 3 เดอะมอลล์ โคราช

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	อานนท์ กิ่งมาเรียง	5300100027111	162 หมู่ 7	79	ผู้สูงอายุ	—	อานนท์	36.4	✓	—	
2	ทองม้วน ตรีมาเรียง	3300100095811	38 หมู่ 7	77	ผู้สูงอายุ	—	ทองม้วน	36.1	✓	—	
3	ณัฐพร ตรีมาเรียง	3300100095641	36 หมู่ 7	78	ผู้สูงอายุ	—	ณัฐพร	36.2	✓	—	
4	ณัฐพร ตรีมาเรียง	3302000827847	7 หมู่ 16	74	ผู้สูงอายุ	—	ณัฐพร	36.2	✓	—	
5	ศิริพร ตรีมาเรียง	3300600035996	86 หมู่ 7	72	ผู้สูงอายุ	—	ศิริพร	36.5	✓	—	
6	ศิริพรทิพย์ เกษมธิดา	3300100097326	125 หมู่ 7	48	อสม.	—	ศิริพรทิพย์	36.3	✓	—	
7	อรรณี เขาสิงเหิน	3302000827855	16 หมู่ 7	44	—	—	อรรณี	36.1	✓	—	ศอกหัก
8	ศิริพร ตรีมาเรียง	3300100361058	2 หมู่ 4	72	ผู้สูงอายุ	—		36.3	✓	—	
9	ศิริพร ตรีมาเรียง	330010034082	2 หมู่ 4	46	อสม.	—		36.3	✓	—	ญาติผู้สูงอายุ

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 161 1133 นครราชสีมา ผู้ขับขี่ พงธางทิพย์ มหาวรรณ

ออกเดินทางเวลา 07.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.00 น.

เดินทางกลับเวลา 12.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 12.30 น.

หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(ศิริพรทิพย์ เกษมธิดา)

ตำแหน่ง.....อสม.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน..... เชิงแก้ว สงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาง ศศิธร กษมาภัก	3301800607239	107 หมู่ 7	75	ผู้สูงอายุ	-	ช่อ 16	36.4	✓	-	
2	นาย ปณิธิ นาคำ	3300600051431	3 หมู่ 7	75	ผู้สูงอายุ	-	นาคำ	36.1	✓	-	
3	นาย นพคุณ จันทะมา	5309900008004	95 หมู่ 7	49	โรคเบาหวาน	-	นพคุณ	36.2	✓	-	
4	นาย นพคุณ นาคำ	3300100003933	38 หมู่ 7	70	ผู้สูงอายุ	-	นพคุณ	36.3	✓	-	
5	นาย ชัยวัฒน์ นาคำ	3301700789662	304 หมู่ 8	57	โรคความดัน	-	ชัยวัฒน์	36.5	✓	-	
6	นาย ศิริโชค นาคำ	3301700589671	304 หมู่ 8	52	เบาหวาน	-	ศิริโชค	36.5	✓	-	
7	นาย จักรพันธ์ นาคำ	3300100007400	156 หมู่ 7	43	เบาหวาน	-	จักรพันธ์	36.1	✓	-	
8	นาย ฉันทน์ นาคำ	3300100002112	54 หมู่ 7	54	ความดัน	-	ฉันทน์	36.3	✓	-	
9	นาย ปณิธิ นาคำ	3340700731620	177 หมู่ 7	54	โรคหัวใจ	-	ปณิธิ	36.4	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 49 1133 466 ผู้ขับขี่ นาย ชัยวัฒน์ นาคำ

ออกเดินทางเวลา 07.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 07.30 น.

เดินทางกลับเวลา 12.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.00 น.

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นาย ชัยวัฒน์ นาคำ)

ตำแหน่ง.....อ.ชัยวัฒน์

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน ๒๐๖ มอคล นครราชสีมา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาย ชะนะพะเนาะ	3309901475530	216	78	ผู้สูงอายุ	-		36.2	✓	-	
2	นายสมศักดิ์ ทองลิ้ม	3102201064991	81	79	ผู้สูงอายุ	-		36.4	✓	-	
3	นางสีดา งาม	33001000091883	140	73	ผู้สูงอายุ	-		36.3	✓	-	
4	นางอุทัย งาม	4200600003826	60	74	ผู้สูงอายุ	-		36.1	✓	-	
5	นางนันทนา คล้ายธนา	3301600399513	150	68	ผู้สูงอายุ	-		36.5	✓	-	
6	นางทอง งาม	3310100729013	102	73	ผู้สูงอายุ	-		36.5	✓	-	
7	นายมงคล งาม	3310100729446	102	46	ผู้พิการ	-		36.3	✓	-	
8	นางนงนุช นามะ	3300100333674	9/15 ม.9	66	ผู้สูงอายุ	-		36.2	✓	-	
9	นางสาว นามะ	3300100336771	56 ม.9	65	ผู้สูงอายุ	-		36.1	✓	-	
10	นางสาว นามะ	3300100333721	9/15 ม.9	67	ผู้สูงอายุ	-		36.4	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นว - 1133 ผู้ขับขี่ นางดวงทิพย์ นามะ

ออกเดินทางเวลา 07.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 07.30 น.

เดินทางกลับเวลา 12.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 13.00 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นางสาว นามะ)

ตำแหน่ง.....อสม.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 64

สถานที่ฉีดวัคซีน 100-205

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสาววรรณ สีลา	3300100091034	50 ม.5	64	ผู้สูงอายุ	—	วรรณ	36.2	/	/	
2	นายประสิทธิ์ สีลา	3770600289166	50 ม.5	64	ผู้สูงอายุ	—	ประสิทธิ์	36.3	/	/	
3	นส. อารีย์ อารงค์	3300100091026	1 ม.5	64	ผู้สูงอายุ	—	อารีย์	36.1	/	/	
4	นางประสิทธิ์ อินทวงษ์	3300100091944	37 ม.5	58	แม่บ้าน	—	ประสิทธิ์	36.4	/	/	
5	พล ทวี กิตติชัย	3300100242326	130 ม.2	56	แม่บ้าน	—	ทวี	36.2	/	/	
6	นางนิวัฒน์ มีทอง	3300100245163	131 ม.2	60	ผู้สูงอายุ	—	นิวัฒน์	36.3	/	/	
7	นส. นมทวิศ กิตติชัย	3300100242270	24 ม.2	65	ผู้สูงอายุ	—	นมทวิศ	36.5	/	/	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นง 4616 ผู้ขับขี่ พัน ปลื้มกลาง

ออกเดินทางเวลา 09.30 น. ถึงสถานที่ฉีด 09.00 น.

เดินทางกลับเวลา 11.15 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 11.50 น.

-หมายเหตุ : แขนงสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ... (ลายเซ็น) ...เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(นางสาว นันทนา)

ตำแหน่ง ประธาน อบต. 5

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 64

สถานที่ฉีดวัคซีน บ้านกรือ

ใบ 2

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยง ประเภท	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
								ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางสาวก. จันทร์พวง	3300100092197	12 ม.5	64	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	36.5	/	/	ใบ 2
2	นางสาวก. ประจวบม.	5300190027435	27 ม.5	60	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	35	/	/	
3	นางสาวก. ประจวบม.	3300100092481	22 ม.5	64	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	36.7	/	/	
4	นางสาวก. ศรีสม	3300100096460	39 ม.5	65	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	35.5	/	/	
5	นางสาวก. อำนวยพนา	3300100091581	38 ม.5	66	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	36.4	/	/	
6	นางสาวก. อำนวยพนา	3300100091697	24/1 ม.5	66	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	35.4	/	/	
7	นางสาวก. อำนวย	3300100091263	42 ม.5	63	ผู้สูงอายุ	นางสาวก.	36.6	/	/	
8	น.ส. กาญจนา อำนวยพนา	3300100091263								

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นว 4616 ผู้ขับขี่ น.ส. อำนวยพนา

ออกเดินทางเวลา 07.15 น. ถึงสถานที่ฉีด 07.40 น.

เดินทางกลับเวลา 10.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 11.10 น.

-หมายเหตุ : แขนงสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ (นางสาวก. อำนวยพนา) เจ้าหน้าที่ควบคุมฯ

ตำแหน่งประธาน 052. 2.5

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
 วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
 สถานที่ฉีดวัคซีน.....โรงเรียนวัด.....

๑

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	คำอาหารกลางวัน/คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นางศิริพร หิรัญ	3300100097326	120 หมู่ 7	48	ผู้สูงอายุ	—	ศิริพร	36.4	✓	✓	
2	นายอนันต์ เกตุประไพ	1300600113091	51 หมู่ 7	32	โรคเรื้อรัง	—	อนันต์	36.1	✓	✓	
3	นายสมพร หวังผ่อง	3309900054531	158 หมู่ 7	55	โรคเรื้อรัง	—	สมพร	36.3	✓	✓	
4	นายฉัตรชัย พงศ์	3300100470361	156 หมู่ 7	70	ผู้สูงอายุ	—	ฉัตรชัย	36.6	✓	✓	
5	นางศิริพร พงศ์	3300100490370	156 หมู่ 7	67	ผู้สูงอายุ	—	ศิริพร	36.2	✓	✓	
6	นายพิเชษฐ เจริญ	3300100830261	1 หมู่ 7	53	โรคเรื้อรัง	—	พิเชษฐ	36.3	✓	✓	
7	นายประพนธ์ เอม	3300100093679	8 หมู่ 7	53	โรคเรื้อรัง	—	ประพนธ์	36.3	✓	✓	
8	น.ส.สมจิตร จักรทอง	312050031174	8 หมู่ 7	63	ผู้สูงอายุ	—	สมจิตร	36.2	✓	✓	
9	นายถิร ทอง	3300100361139	28 หมู่ 4	71	ผู้สูงอายุ	—	ถิร	36.4	✓	✓	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นง 4616 ผู้ขับขี่ พ. 46 ปลัด อบต.

ออกเดินทางเวลา 10.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 10.30 น.

เดินทางกลับเวลา 15.20 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 15.45 น.

หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ ศิริพร เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม
นางศิริพร หิรัญ
 ตำแหน่ง อ.ส.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน เจริญพร นครราชสีมา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100003844	35	69	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
2	นางสาวอรุณ ทรัพย์	3301800183188	208	54	ประชาชน	-	ไม่ฉีด				
3	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100003267	25/2	68	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
4	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100005910	60	66	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
5	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100003526	158	59	ประชาชน	-	ไม่ฉีด				
6	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100005901	60	68	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
7	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100003445	104	65	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
8	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3130200069444	235	64	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
9	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3319900086751	162	62	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
10	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100273230	34 ม.1	69	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				
11	นายสมเจตน์ ทรัพย์	3300100003003	23	62	ผู้สูงอายุ	-	ไม่ฉีด				

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน ๒๖. 1133 น. ผู้ขับขี นายสมเจตน์ ทรัพย์ ม. ๓๐๐๐๐

ออกเดินทางเวลา 09.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 09.30 น.

เดินทางกลับเวลา 12.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 12.30 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ นายสมเจตน์ ทรัพย์ เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(.....)

ตำแหน่ง อ. ส. ม.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
สถานที่ฉีดวัคซีน โรงพยาบาล นครราชสีมา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยง ประเภท	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์
								ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาง นม ทิพย์มณีไว	3300100362399	16	61	ผู้สูงอายุ	นม	36.4	✓	—	
2	นาย ทนงค์ อนุตร	3300100271580	8	61	ผู้สูงอายุ	ทนงค์	36.3	✓	—	
3	นาง สุวิทย์ ปรารถนาศ	3300100271326	4	70	ผู้สูงอายุ	สุวิทย์	36.3	✓	—	
4	นาง รุ่งโรจน์ หดกร.โท	3300100271725	11	57	ผู้สูงอายุ	รุ่งโรจน์	36.5	✓	—	
5	นาย สิริรวม วัฒนกิจ	3300100273230	34	69	ผู้สูงอายุ	ศิริรวม	36.1	✓	—	
6	นาย สรรพ ภูมิคำ	3361000108181	61	56	กลุ่มเสี่ยง	สรรพ	36.2	✓	—	
7	นางสาวกรรณิศา อามา	1309900913864	9/2	30	ผู้พิการ	กรรณิศา	36.4	✓	—	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 42-1133 นม ผู้ขับขี่ นางดวงทิพย์ มหาอรณ

ออกเดินทางเวลา 08.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 08.30 น.

เดินทางกลับเวลา 11.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 11.30 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ น.ร.น.ร. 11/ก.ว.ค. เจ้าหน้าที่ควบคุมฯ

(.....)

ตำแหน่ง อ.ก.ม.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
สถานที่ฉีดวัคซีน บ้านท่าเหล็ก นครราชสีมา

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยง ประเภท	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อน เดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
								ปกติ	ผิดปกติ	
1	นาย สมศักดิ์ ตรีสวัสดิ์	5300190013255	12	72	ผู้สูงอายุ	สมศักดิ์	36.2	✓	-	รวม 2
2	นาง พวงผย ตรีสวัสดิ์	3300100271741	68	65	ผู้สูงอายุ	พวงผย	36.4	✓	-	
3	นาง สมศักดิ์ ตรีสวัสดิ์	3300100273213	33	79	ผู้สูงอายุ	สมศักดิ์	36.7	✓	-	
4	นาง พวงผย ตรีสวัสดิ์	3300100272527	22	74	ผู้สูงอายุ	พวงผย	36.3	✓	-	
5	นาง นงนุช ตรีสวัสดิ์	3300100001159	22/2	74	ผู้สูงอายุ	นงนุช	36.5	✓	-	
6	นาย เมือง นนทโคต	3300100272446	21	77	ผู้สูงอายุ	เมือง	36.1	✓	-	
7	นาย สมศักดิ์ นนทโคต	3300100272373	21/2	66	ผู้สูงอายุ	สมศักดิ์	36.5	✓	-	
8	นาย เมือง นนทโคต	3300100094327	20	69	ผู้สูงอายุ	เมือง	36.7	✓	-	
9	นาง สมนทพร นนทโคต	3300100272357	20	63	ผู้สูงอายุ	สมนทพร	36.3	✓	-	
10	นาง อรุณีย์ นนทโคต	3300100272322	21/2	65	ผู้สูงอายุ	อรุณีย์	36.4	✓	-	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน 169- 1133 162 ผู้ขับขี่ นางตาบทิพย์ มนุวรรณ

ออกเดินทางเวลา 09.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 09.30 น.

เดินทางกลับเวลา 10.00 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 10.30 น.

-หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ พารณมา 11ก) ๑๗ เจ้าหน้าที่ควบคุมฯ

(.....)

ตำแหน่ง อ.ก.ม.

ใบลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

สถานที่ฉีดวัคซีน ณ บ้านวัด นนทบุรี

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อายุ	กลุ่มเสี่ยงประเภท	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ลายมือชื่อ	อุณหภูมิ ก่อนเดินทาง	อาการหลังฉีด		หมายเหตุ
									ปกติ	ผิดปกติ	
1	นายอิน คุ้มทรัพย์	3300100005201	3	81	ผู้สูงอายุ	—	อิน	36.6	✓	—	
2	นายแก้ว คุ้มทรัพย์	3300100003771	33 ม.6	78	ผู้สูงอายุ	—	แก้ว	36.2	✓	—	
3	นางสาวทอง คุ้มทรัพย์	3300100003780	33 ม.6	78	ผู้สูงอายุ	—	ทอง	36.5	✓	—	
4	นายศักดิ์ คุ้มทรัพย์	3309900674474	134	81	ผู้สูงอายุ	—	ศักดิ์	36.9	✓	—	
5	นายไพร คุ้มทรัพย์	3309900674521	134	47	ผู้สูงอายุ	—	ไพร	36.4	✓	—	
6	นายมงคล คุ้มทรัพย์	3300100091611	48 ม.5	54	เบาหวาน	—	มงคล	36.3	✓	—	
7	นางสาวทอง คุ้มทรัพย์	3300100002775	43 ม.5	53	เบาหวาน	—	ทอง	36.5	✓	—	
8	นายศักดิ์ คุ้มทรัพย์	3300100001451	8 ม.6	74	ผู้สูงอายุ	—	ศักดิ์	36.5	✓	—	
9	นายไพ คุ้มทรัพย์	3300100002147	15	86	ผู้สูงอายุ	—	ไพ	36.2	✓	—	
10	นายมงคล คุ้มทรัพย์	3300100006193	64	79	ผู้สูงอายุ	—	มงคล	36.1	✓	—	
11	นายไพร คุ้มทรัพย์	3300100001248	5	85	ผู้สูงอายุ	—	ไพร	36.3	✓	—	

เดินทางโดยรถยนต์ หมายเลขทะเบียน นข - 1133 ผู้ขับขี่ นางดวงทิพย์ นนทบุรี

ออกเดินทางเวลา 13.00 น. ถึงสถานที่ฉีด 13.30 น.

เดินทางกลับเวลา 14.30 น. ถึงตำบลพะเนาเวลา 15.00 น.

-หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ไปฉีดวัคซีน/สำเนาใบขับขี่/สำเนาสมุดคู่มือทะเบียนรถ

ลงชื่อ อรทัย นนทบุรี เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม

(.....)

ตำแหน่ง อ.ร.น.

สถานที่ฉีดวัคซีน.....โรงแรมอัล ซูดานี

ตำแหน่ง.....

สถานที่จัดวัคซีน..... เตาชะมอ ล้งค์ นครราชสีมา

ตำแหน่ง.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ	/					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ	✓					
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	☒					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☒					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	☒					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	☒					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	☒					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	☒					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	☒					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	☒					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	☒					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	☒					
ภาพรวม	☒					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	☒					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ			✓			
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม			✓			
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ			✓			
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม			✓			
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ			✓			
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม			✓			
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร			✓			
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		/				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		/				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		/				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		/				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		/				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		/				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม			✓			
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ			✓			
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม		✓				
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ			✓			
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓		✓			
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ			✓			
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร			✓			
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด						

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ			✓			
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		✓				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ		✓				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		☒				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		☒				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		☒				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		☒				
ด้านสภาพยานพาหนะ		☒				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		☒				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		☒				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		☒				
ด้านพนักงานขับรถ		☒				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		☒				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		☒				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		☒				
ภาพรวม	☒					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	☒					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		✓				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ		✓				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		☒				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		☒				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		☒				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		☒				
ด้านสภาพยานพาหนะ		☒				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		☒				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		☒				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	☒					
ด้านพนักงานขับรถ			☒			
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		☒				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		☒				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		☒				
ภาพรวม		☒				
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		☒				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☒ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก			✓			
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี			✓			
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ		✓				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม	✓					
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		✓				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี			✓			
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม			✓			
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ			✓			
ด้านสภาพยานพาหนะ			✓			
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ			✓			
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม		✓				
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		✓				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ		✓				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม		✓				
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก		✓				
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ		✓				
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม		✓				
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ		✓				
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	☒					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		☒				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	☒					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		☒				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	☒					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		☒				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	☒					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		☒				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	☒					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		☒				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	☒					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ	✓					
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		/				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		/				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		/				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		/				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☒ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		/				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	/					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		/				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	/					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		/				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		/				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☒ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☒ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

(5) = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	☒					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	☒					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	☒					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	☒					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	☒					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	☒					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	☒					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	☒					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	☒					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	☒					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	☒					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก	✓					
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสถานพยาบาล						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขีของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขีมีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด		✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		/				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	/	.				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	/					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	/					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	/					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	/					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		/				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	/					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	/					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	/					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ		✓				
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ		✓				
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย		✓				
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☒ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร		✓				
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี		✓				
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร		✓				
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
 ☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม		✓				
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย		✓				
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ		✓				
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
☐ อสม. ☐ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

แบบประเมินแบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการยานพาหนะรับ-ส่ง
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับการประเมินผลโครงการ
โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = ควรปรับปรุง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. กลุ่มเสี่ยง ☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ☐ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค ☐ กลุ่มผู้พิการ
- ☐ อสม. ☒ ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)

ตอนที่ 2 ด้านความพึงพอใจต่อการให้บริการ

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจ	5	4	3	2	1	หากมีข้อเสนอแนะโปรดระบุ
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก						
1. มนุษยสัมพันธ์ที่ดี	✓					
2. การให้คำแนะนำ/การตอบคำถาม	✓					
3. ความกระตือรือร้นในการให้บริการ	✓					
ด้านสภาพยานพาหนะ						
1. สภาพและความสะอาดของยานพาหนะ	✓					
2. จำนวนรถมีเพียงพอต่อจำนวนผู้โดยสาร	✓					
3. โดยภาพรวมยานพาหนะมีความเหมาะสม และมีความปลอดภัย	✓					
ด้านพนักงานขับรถ						
1. การนัดหมาย และความตรงต่อเวลาของพนักงานขับรถ	✓					
2. มารยาทในการขับขี่ของพนักงานขับรถ สุภาพเรียบร้อย	✓					
3. การขับขี่มีความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร	✓					
ภาพรวม						
ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึง บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2564 อยู่ในระดับใด	✓					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....