



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ที่ ยล ๗๓๔๐๑/

ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ อปพร.กู้ชีพ-กู้ภัยขึ้น ตามนโยบายของรัฐบาล สำหรับช่วยเหลือประชาชนผู้ได้รับบาดเจ็บหรือป่วยฉุกเฉิน เพื่อนำส่งโรงพยาบาล และเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ปลอดภัย นั้น

ในการนี้ จึงรายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

| ที่ | ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย                                                                                                  | จำนวนผู้รับบริการ<br>๑๓๗ คน | ร้อยละ | ระดับความพึงพอใจ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|------------------|
| ๑   | ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.                                                                                         | ๑๒๕                         | ๙๑.๒๔  | พอใจมาก          |
| ๒   | ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ/กู้ภัย                                                                                          | ๑๒๑                         | ๘๘.๓๒  | พอใจมาก          |
| ๓   | ความพึงพอใจ ต่อวัสดุ/อุปกรณ์ในการกู้ชีพ/กู้ภัย                                                                                                  | ๑๑๒                         | ๘๑.๗๕  | พอใจ             |
| ๔   | ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสารเพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้านการกู้ชีพ/กู้ภัย ในช่องทางดังนี้<br>-โทรศัพท์เคลื่อนที่<br>-วิทยุสื่อสาร ว.แดง | ๑๒๖                         | ๙๑.๙๗  | พอใจมาก          |

ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มเกี่ยวกับยาเวชภัณฑ์ และมีคุณภาพ
- ควรเพิ่มวัสดุอุปกรณ์ประณพพยาบาลภายในรถให้มากกว่านี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(นายอดินันท์ गुणा)

ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ

ลงชื่อ

(นายณฐเบศร์ แก้วกุล)

ตำแหน่ง..ปลัด อบต.กาลอ

-ทราบ

ลงชื่อ

(นางสาวนาปีเสาะ ละสุสามา)

ตำแหน่ง..หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ

(นายอาแว ชงตายา)

ตำแหน่งนายก อบต.กาลอ.

รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ  
ในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ผลการประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ  
ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

| ประเด็นการประเมิน                                                                                                                                        | ระดับความพึงพอใจ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ๑ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.                                                                                                | พอใจมาก          |
| ๒ ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ/กู้ภัย                                                                                                 | พอใจมาก          |
| ๓ ความพึงพอใจ ต่อวัสดุ/อุปกรณ์ในการกู้ชีพ/กู้ภัย                                                                                                         | พอใจ             |
| ๔ ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสารเพื่อขอรับความช่วยเหลือ<br>ในด้านการกู้ชีพ/กู้ภัย ในช่องทางการดังนี้<br>-โทรศัพท์เคลื่อนที่<br>-วิทยุสื่อสาร ว.แดง | พอใจมาก          |

ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มเกี่ยวกับยาเวชภัณฑ์ และมีคุณภาพ
- ควรเพิ่มอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในรถให้มากกว่านี้

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัยขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ประจำปีงบประมาณ 2562

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. เพศ ( ) ชาย ( ☒ ) หญิง
2. อายุ ( ) ต่ำกว่า 20 ปี ( ☒ ) 20-30 ปี ( ) 31-40 ปี  
( ) 41-50 ปี ( ) 51-60 ปี ( ) มากกว่า 60 ปี
3. การศึกษา ( ) ป.4/ ป.6 ( ) ม.3/ ม.ศ.3/ ม.6 / ปวช. ( ) ปวส./ ปวท.  
( ☒ ) ปริญญาตรี ( ) สูงกว่าปริญญาตรี ( ) อื่นๆ .....
4. อาชีพหลัก ( ) เกษตรกร ( ) รับราชการ ( ) รับจ้าง  
( ) นักเรียน ( ) ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ( ☒ ) อื่น ๆ .....

**ส่วนที่ 2**

5. ท่านมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ อบต.ตำบลกาลอ ในด้านการกู้ชีพ กู้ภัย

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

| ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้าน<br>ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในระดับใด                                   | พอใจ<br>มาก                         | พอใจ                                | ค่อนข้าง<br>พอใจ | พอใจ<br>น้อย | ไม่<br>พอใจ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------|-------------|
| 1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.กาลอ                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                  |              |             |
| 2. ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ กู้ภัย                                                 |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                  |              |             |
| 3. ความพึงพอใจสิ่งอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ / อุปกรณ์ ในการกู้ชีพ กู้ภัย                                |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                  |              |             |
| 4. ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสาร เพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้าน<br>การกู้ชีพ กู้ภัย ในช่องทางดังนี้ |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                  |              |             |
| 4.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่                                                                                    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                  |              |             |
| 4.2 วิทยุสื่อสาร (ว.แดง)                                                                                  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                  |              |             |

ข้อเสนอแนะอื่นๆ ( กรุณาเขียนความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุง แก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น)

เพิ่ม ขา เวชภัณฑ์ ที่ ประจํารถกู้ชีพให้ครบถ้วน

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัยขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ  
ตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี  
☒ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ มากกว่า 60 ปี
3. การศึกษา ☒ ป.4/ ป.6 ☐ ม.3/ ม.ศ.3/ ม.6 / ปวช. ☐ ปวส./ ปวท.  
☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ อื่นๆ .....
4. อาชีพหลัก ☒ เกษตรกร ☐ รับราชการ ☐ รับจ้าง  
☐ นักเรียน ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ .....

ส่วนที่ 2

5. ท่านมีความพึงพอใจการต่อการดำเนินงานของ อบต.ตำบลกาลอ ในด้านการกู้ชีพ กู้ภัย

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

| ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้าน<br>ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในระดับใด                               | พอใจ<br>มาก                         | พอใจ                                | ค่อนข้าง<br>พอใจ                    | พอใจ<br>น้อย | ไม่<br>พอใจ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| 1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.กาลอ                                        |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |              |             |
| 2. ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ กู้ภัย                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |              |             |
| 3. ความพึงพอใจสิ่งอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ/อุปกรณ์ ในการกู้ชีพ กู้ภัย                              |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |              |             |
| 4. ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสาร เพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้านการกู้ชีพ กู้ภัย ในช่องทางดังนี้ |                                     |                                     |                                     |              |             |
| 4.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่                                                                                |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |              |             |
| 4.2 วิทยุสื่อสาร (ว.แดง)                                                                              |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |              |             |

ข้อเสนอแนะอื่นๆ ( กรุณาเขียนความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุง แก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น)

เพิ่มวิทยุสื่อสารในรถ / เส. ฉุกเฉิน

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัยขององค์การบริหารส่วนตำบลถาตอ  
ตำบลถาตอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี  
☐ 41-50 ปี ☒ 51-60 ปี ☐ มากกว่า 60 ปี
3. การศึกษา ☒ ป.4/ป.6 ☐ ม.3/ม.ศ.3/ม.6/ปวช. ☐ ปวส./ปวท.  
☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ อื่นๆ .....
4. อาชีพหลัก ☐ เกษตรกร ☐ รับราชการ ☒ รับจ้าง  
☐ นักเรียน ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ .....

**ส่วนที่ 2**

5. ท่านมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ อบต.ตำบลถาตอ ในด้านการกู้ชีพ กู้ภัย

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

| ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้าน<br>ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในระดับใด                                      | พอใจ<br>มาก                         | พอใจ                                | ค่อนข้าง<br>พอใจ         | พอใจ<br>น้อย             | ไม่<br>พอใจ              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.ถาตอ                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ กู้ภัย                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ความพึงพอใจสิ่งอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ/อุปกรณ์ ในการกู้ชีพ กู้ภัย                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสาร เพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้าน<br>การกู้ชีพ กู้ภัย ในช่องทางการดังนี้ | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 วิทยุสื่อสาร (ว.แดง)                                                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (กรุณาเขียนความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น)

ควรจัดอุปกรณ์ทนายความให้พร้อมไว้ด้วย