



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ที่ ยล ๗๓๔๐๑/

ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

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

ในการนี้ จึงรายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ประจำปี ๒๕๖๕ ดังนี้

ที่	ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย	จำนวนผู้รับบริการ ๑๐๓ คน	ร้อยละ	ระดับความพึงพอใจ
๑	ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.	๙๔	๙๑.๐๐	พอใจมาก
๒	ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ/กู้ภัย	๙๒	๘๙.๘๐	พอใจมาก
๓	ความพึงพอใจ ต่อวัสดุ/อุปกรณ์ในการกู้ชีพ/กู้ภัย	๗๔	๗๑.๐๐	พอใจ
๔	ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสารเพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้านการกู้ชีพ/กู้ภัย ในช่องทางดังนี้ -โทรศัพท์เคลื่อนที่ -วิทยุสื่อสาร ว.แดง	๙๓	๙๐.๐๐	พอใจมาก

ข้อเสนอแนะ

- ควรเพิ่มวัสดุอุปกรณ์และเกี่ยวกับยาเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยมากกว่านี้
- ควรเพิ่มถึงออกซิเจนสำหรับช่วยเหลือผู้ป่วย
- ควรปรับปรุงแอร์ให้ดีขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(นายอดิษฐ์ ภูนา)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ

ลงชื่อ

(นายอนุเบศร์ แก้วกุล)

ตำแหน่ง..ปลัด อบต.กาลอ

-ทราบ

ลงชื่อ

(นางสาวนภาพี เสาะสุธามา)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

ลงชื่อ

(นายอัครเดช อธิง หาระตี)

ตำแหน่งนายก อบต.กาลอ.

รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ
ในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ผลการประเมินความพึงพอใจของประชาชน จำนวน ๑๐๓ คน กับบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพ-กู้ภัย
ขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ประจำปี ๒๕๖๕ ดังนี้

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

ข้อเสนอแนะ

- ควรเพิ่มวัสดุอุปกรณ์และเกี่ยวกับยาเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยมากกว่านี้
- ควรเพิ่มถึงออกซิเจนสำหรับช่วยเหลือผู้ป่วย
- ควรปรับปรุงแอร์ให้ดีขึ้น



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ
เรื่อง การประเมินความพึงพอใจของประชาชน ณ จุดบริการของอบต.กาลอ

ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๒/ว ๑๔๙๗ ลว. ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ , ที่ มท ๐๘๑๑๐.๗/ว ๒๖๕๖ ลว.๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ และ ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๔๒๒๒ ลว.๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินความพึงพอใจของประชาชน ณ จุดบริการ นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ได้ทำการประเมินความพึงพอใจในการบริการประชาชนของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัยขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ ณ จุดบริการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอับดุลรอฮิง หะระดี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการแพทย์ฉุกเฉิน ของรถกู้ชีพกู้ภัยอบต.กาลอ

3. ผลการดำเนินงานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเภท ☒ รถ ☐ เรือ ☐ อาสาสมัคร ☐ ทุกระเภท

การแสดงผล ☐ ทั้งระบบ ITEMS

☐ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

☐ อำเภอ กรุงเทพมหานคร

☒ หน่วยงาน ชะลา

กรุณาเลือกอำเภอ/เขต

อบต. กาลอ

ช่วงเวลา จาก ตุลาคม 2564 ถึง กันยายน 2565

ตกลง Print

สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

จังหวัด :

เขต

ระหว่าง :

ตุลาคม 2564 - กันยายน 2565

จำนวนเหตุที่ได้รับแจ้ง :

103

เหตุ

จำนวนปฏิบัติการกู้ชีพ :

103

ปฏิบัติการ

จำนวนผู้ป่วย :

103

ราย

	จำนวน	ร้อยละ
บริการระดับ ALS :	0	0.00
บริการระดับ ILS :	0	0.00
บริการระดับ BLS :	0	0.00
บริการระดับ FR :	103	100.00
ไม่รับบริการ	0	0.00
		100.00

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัยขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ประจำปีงบประมาณ 2565

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. ท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านกู้ชีพกู้ภัยของ อบต.กาลอ

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้าน ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในระดับใด	พอใจ มาก	พอใจ	ค่อนข้าง พอใจ	พอใจ น้อย	ไม่ พอใจ
1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานกู้ชีพ/กู้ภัย ของ อบต.กาลอ		☒			
2. ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กู้ชีพ กู้ภัย		☒			
3. ความพึงพอใจสิ่งอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ/อุปกรณ์ ในการกู้ชีพ กู้ภัย	☒				
4. ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสาร เพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้าน การกู้ชีพ กู้ภัย ในช่องทางดังนี้	☒				
4.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่					
4.2 วิทยุสื่อสาร (ว.แดง)	☒				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (กรุณาเขียนความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น)

- ขอเพิ่มวิทยุสื่อสารแก้มืออีก 2 เครื่อง

- ขอเพิ่มวิทยุสื่อสารแก้มืออีก 2 เครื่อง

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการของหน่วยเคลื่อนที่สู่ชุมชนขององค์การบริหารส่วนตำบลกาลอ

ตำบลกาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ประจำปีงบประมาณ 2565

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. ท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านสุขภาพ ภูมิของ อบต.กาลอ

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องดังต่อไปนี้

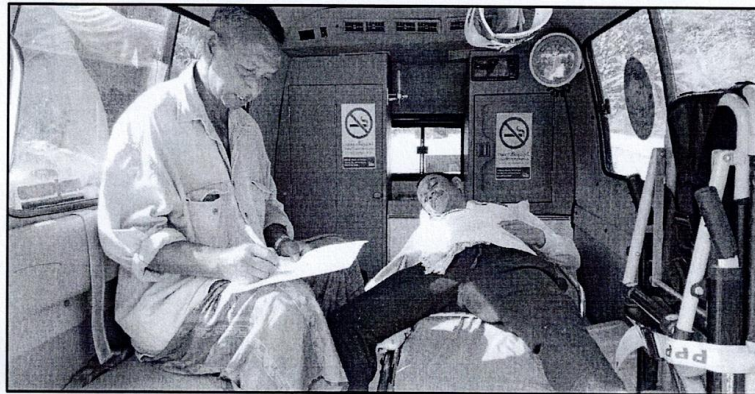
ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในด้าน ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในระดับใด	พอใจ มาก	พอใจ	ค่อนข้าง พอใจ	พอใจ น้อย	ไม่ พอใจ
1. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานสุขภาพ/สุขภาพ ของ อบต.กาลอ		✓			
2. ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สุขภาพ ภูมิ	✓				
3. ความพึงพอใจสิ่งอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ/อุปกรณ์ ในการสุขภาพ ภูมิ	✓				
4. ความพึงพอใจในช่องทางการติดต่อสื่อสาร เพื่อขอรับความช่วยเหลือในด้าน การสุขภาพ ภูมิ ในช่องทางดังนี้					
4.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่	✓				
4.2 วิทยุสื่อสาร (ว.แดง)	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (กรุณาเขียนความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น)

- ควรเพิ่มสื่ออุปกรณ์เกี่ยวกับสุขภาพ ภูมิ และเพิ่มความรู้สุขภาพ ภูมิ ให้คนในชุมชน
.....
.....
.....
.....

ข้อ ๕ การประเมินความพึงพอใจของประชาชน ณ จุดบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๑) มีการประเมินความพึงพอใจของประชาชน ณ จุดบริการ



ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยเคลื่อนที่กู้ชีพกู้ภัย