



EB 10

3.2 2021 12 10/21

EB 11

2.1 10/21/21 4 (20/12/21)

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพลี กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร ๐๓๗๗-๓๓๙๙๗๙๓-๔

ที่ นย. ๐๐๓๒.๓๐๒.๔/ ๓๑๑

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเผยแพร่สรุปผลการดำเนินการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนทั่วไป ไตรมาส ๔ รอบ ๑๒ เดือน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี

กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลปากพลี ขอเผยแพร่สรุปผลการดำเนินการรับเรื่องร้อง  
ทุกข์/ร้องเรียนทั่วไปไตรมาส ๔ รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล  
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ.

(นางพรนภา คำปีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายสมาน ฟอนพิก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี

วิสัยทัศน์จังหวัดนครนายก

“นครนายกเมืองน่าอยู่”

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปากพลี ตามประกาศ  
โรงพยาบาลปากพลี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปากพลี  
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปากพลี

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพโรงพยาบาลปากพลี

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขอเผยแพร่รายงานสรุปผลการรับเรื่องร้องทุกข์ทั่วไป ไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในเว็บไซต์โรงพยาบาล

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ตามเอกสารที่แนบ.....

Linkภายนอก : .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางพรนภา คำปุย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



( นายสมาน ฟอนพิก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี  
วันที่ ๓๐เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมรักษ์ มั่งสา)

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ ๒๕๖๔

รายงานผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ประเด็น	จำนวนทั้งหมด	ดำเนินการแล้วเสร็จ		ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>๑. เรื่องเกี่ยวกับคุณภาพบริการ</b>					
๑. หน่วยบริการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน(ม.๕๗)	-	-	-	-	-
๒. ไม่ได้ได้รับความสะดวกตามสมควร(ม.๕๗)	๑	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐
๓. ถูกเรียกเก็บค่าบริการโดยไม่มีสิทธิจะเรียกเก็บ(ม.๕๙)	-	-	-	-	-
๔. ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด(ม.๕๙)	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>
<b>๒. เรื่องเกี่ยวกับการบริหารจัดการทั่วไป</b>					
๑. การลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ	-	-	-	-	-
๒. สิทธิไม่ตรงตามจริง (สิทธิซ้ำซ้อน)	-	-	-	-	-
๓. อื่น ๆ (ขอความช่วยเหลือ, ข้อเสนอแนะ)	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>
๓. เรื่องร้องเรียนจากผู้ใช้สิทธิสวัสดิการอื่นๆ	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>
๔. เรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา ๔๑	-	-	-	-	-
๕. เรื่องมาตรา๑๘(๔)	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐๐</b>

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

ประเด็น(จำนวน)	บุคคล	โทรศัพท์	จดหมาย	บัตรสนเท่ห์	หนังสือพิมพ์	อื่น ๆ ระบุ
๑. การให้บริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒. พฤติกรรมบริการ	๑	๐	๐	๐	๐	๐
๓. อื่น ๆ ระบุ ความสะอาดของห้องน้ำ แก้วน้ำ ผ้าปูที่นอน	๐	๐	๐	๐	๐	๐
<b>รวม</b>	<b>๑</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>