



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
(รอบ ๑๒ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ด้วย โรงพยาบาลวังเจ้า ได้แต่งตั้งมอบหมายหน่วยงานและคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์
เรื่องเรียนใกล้เคียง เพื่อให้ดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม
และมีประสิทธิภาพ

ในการนี้คณะกรรมการศูนย์เรื่องร้องเรียนใกล้เคียง ได้ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน
เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบภายใน ๑๕ วัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ๔ พบว่าเรื่อง
ร้องเรียนด้านการปฏิบัติงานหรือการให้บริการได้ดำเนินการแก้ไขและป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๗.

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารแสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

รายงานสรุปผล และการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

การตอบสนองเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการจัดการข้อขัดแย้งและการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ

ประจำปีงบประมาณ 2567

1. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลวังเจ้า ได้แต่งตั้งมอบหมายหน่วยงานและคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์เรื่องร้องเรียน ไกล่เกลี่ย เพื่อให้การดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในการรับเรื่องร้องเรียน ทั้งในเรื่องการร้องเรียนเรื่องทั่วไปและเรื่องเรียนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลวังเจ้าเป็นไปด้วยความโปร่งใสเป็นธรรม สามารถตรวจสอบได้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยพิจารณาสอดคล้องกับเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 พระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2560-2564) กำหนดให้ปลูกฝังค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม และจิตสำนึกในการรักษาศักดิ์ศรีความเป็นข้าราชการและความซื่อสัตย์ สุจริต ควบคู่กับการบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน

2. บังคับสนับสนุน/ปัญหาอุปสรรค

ในการดำเนินการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนที่มีต่อโรงพยาบาลวังเจ้า มีปัจจัยในการสนับสนุนและผลักดันในการดำเนินการตามคู่มือดำเนินงานเรื่องร้องเรียนภายในโรงพยาบาลวังเจ้า ประสบความสำเร็จ ดังนี้

2.1 คำสั่งโรงพยาบาลวังเจ้า ที่ ๑7 /2561 เรื่อง มอบหมายหน่วยงานและแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียนไกล่เกลี่ย โรงพยาบาลวังเจ้า

2.2 บุคลากรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติราชการ มีหน้าที่และความจำเป็นต้องให้บริการและดูแลผู้ป่วย/ ประชาชนที่มาใช้บริการ รับการตรวจรักษาเป็นปริมาณที่ค่อนข้างสูงขึ้น ปัญหาอุปสรรค คือ เวลาในการให้ข้อมูลการให้บริการ ขั้นตอนการรักษาจึงค่อนข้างมีจำกัด ประกอบกับหน้าที่บริการ ดูแลประชาชนให้ทั่วถึงครบถ้วน บางกิจกรรมจึงไม่สามารถดำเนินการให้ข้อมูลได้ละเอียดเพียงพอ

3. รายงานสรุปผลการดำเนินงานการจัดการเรื่องร้องเรียนประจำปีงบประมาณ 2567 (3 เดือน)

สรุปผลการดำเนินงานเรื่องข้อร้องเรียนด้านการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

เดือน	จำนวนเรื่องร้องเรียน			ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว			อยู่ระหว่างดำเนินการ		
	ทั่วไป	บริการ	จัดซื้อ	ทั่วไป	บริการ	จัดซื้อ	ทั่วไป	บริการ	จัดซื้อ
ตุลาคม	-	2	-	-	2	-	-	-	-
พฤศจิกายน	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ธันวาคม	-	-	-	-	-	-	-	-	-
มกราคม	-	1	-	-	1	-	-	-	-
กุมภาพันธ์	1	-	-	1	-	-	-	-	-
มีนาคม	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เมษายน	3	-	-	3	-	-	-	-	-
พฤษภาคม	-	3	-	-	3	-	-	-	-
มิถุนายน	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กรกฎาคม	-	3	-	-	3	-	-	-	-
สิงหาคม	-	1	-	-	1	-	-	-	-
กันยายน									
รวม	4	10	0	4	10	0	0	0	0

4. ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุง

4.1 ข้อร้องเรียนด้านทั่วไป

- ไม่มีข้อร้องเรียน

ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงแก้ไข

4.2 ข้อร้องเรียนด้านการให้บริการ

- ไม่พึงพอใจในการรักษาของแพทย์ จำนวน 4 ครั้ง

- พฤติกรรมบริการของพนักงานรักษาความปลอดภัย จำนวน 2 ครั้ง

ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงแก้ไข

- ประสานองค์กรแพทย์ และประสานผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อดำเนินการจัดทำ ESB องค์กรแพทย์

- ทบทวนและปรับปรุงพฤติกรรมบริการพนักงานรักษาความปลอดภัย

4.3 ข้อร้องเรียนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง (รวมการทุจริตและประพฤติมิชอบ)

-ไม่มีข้อร้องเรียน

เลขที่ ๙/๖๗

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☒ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
- หน่วยงาน โทร.
- ☒ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
- ที่อยู่ โทร.
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ 10 กรกฎาคม ๒๐๖๗ เวลา น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☒ กล้องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล 16.๘ กิ่งเพชร กัทธโร,
- หน่วยงาน

๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)
- ไปรษณีย์ ในครอบครัว

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
ได้ปรึกษา ๗ องค์กร กว. ด. ท. พ.		
พ. ๑.๐๓.๒ และ ๒๓.๑๐.๒๓.๑๒	นางสาว ๓๓.๑๓.๑๓	1/๑๓/๒๖

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก

☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ

เมื่อวันที่

๑๑ ๐๐๓๔ แพทย์ ช. นพ. ๓๓/๑๓

(นางสาว ๓๓.๑๓.๑๓)

10 / 7. 11. / 67

๒๖/๒๕๔, พ.ศ. ๒๕๔๖

[illegible]

100% ၇၇၈ ၈၈, ၈၈, ၈၈ = ၈၈ ၇၇၈ ၇၇၈

เลขที่ 10167

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☒ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
- หน่วยงาน โทร.
- ☒ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) อริศ ฝ่ผ่ผ่ผ่ผ่
ที่อยู่ โทร. 096-9219219
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ 11 ก.ค. 2067 เวลา น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☒ กล้องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล น.ส. กัญจกร กัญจกร
หน่วยงาน

๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)

ไปรษณีย์

จากกรณีการร้องเรียนเรื่อง...

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
แก้ไข ER และ...	...	11 ก.ค. 14.30
แก้ไข...	...	...
...	...	11 ก.ค. 14.30
...	...	...
...	...	...

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ

...

เมื่อวันที่ 11 ก.ค. 14.30

แบบแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

ต่อโรงพยาบาลวังเจ้า

วันที่ 11 เดือน 11. ๗1 พ.ศ. ๒๕๖7 (วันที่มาใช้บริการโรงพยาบาลวังเจ้า)

เรื่อง / ปัญหาที่พบ

ด้านให้บริการของแผนกจ่ายยาเรียนคนไข้ใหม่ ค่าเช่าหอผู้ป่วย ๒ แล้ว
ห้องคนไข้คนนอกนอนรอ มีคนไข้ไม่ไหวนอนก้นเตียง

รายละเอียด

ณ วันที่ ๒๖.๗ เวลา 10.00 น.
คุณวิภา นกขด เกื้อสวัสดิ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง

คนไข้ป่วยอาเจียน 15-20 ครั้งต่อวัน

ลงชื่อ อรุณ วัฒนศิริดิษฐ์

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖๕๔๑๙๕๑๙

(โปรดส่งคืนที่ตู้รับแสดงความคิดเห็น)

เลขที่ 1167

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☒ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
 หน่วยงาน โทร
☐ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
 ที่อยู่ โทร
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ 12 ก.ค 2567 เวลา น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☒ กล้องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล น.ส. กานต์สรณ์ ดิษฐ์โพธิ์
 หน่วยงาน ศาสนาภิบาลวังเจ้า
๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)

- ไฟฟ้าพอใช้แต่หลอดไฟยังไม่สว่าง

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
เปลี่ยนหลอดไฟ	นางสาวกานต์สรณ์ ดิษฐ์โพธิ์	
เปลี่ยนหลอดไฟ	นางสาวกานต์สรณ์ ดิษฐ์โพธิ์	12/7/2567

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ

เมื่อวันที่

12/7/67 ใต้ฟ้าอันร่มรื่นที่โรงพยาบาล จอม
โดย แพทย์หญิง นิคมพร ธรรมะ: มารดามะไฟแดง
ที่วัดป่ามะม่วง วัดป่ามะม่วง ทุ่งป่าไม้ ทุ่งป่า
ใกล้วัดป่า มะม่วง ทุ่งป่า ทุ่งป่า

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☒ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
 หน่วยงาน โทร
- ☒ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) ผ.ศ. ชัยพรธนะ คววิวัฒน์
 ที่อยู่ โทร 08๓-1212378
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๒๐.๓๖ น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☒ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☐ กล่องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล ผ.ศ. ปิ่นสารภี กัทธโร
 หน่วยงาน
๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)

- พฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
- อบรมคุณพี่คุณน้อง	พี่สาว เสงี่ยม	๗ ธ.ค. ๖๗
- อบรมบุคลากรแพทย์	พี่สาว	๗ ธ.ค. ๖๗
- อบรมผู้ปกครองผู้ป่วย	แพทย์จิราพร	๗ ธ.ค. ๖๗
ดำเนินการประชาสัมพันธ์		

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก

☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ ประชุมแพทย์/ พยาบาล / ผู้เกี่ยวข้อง
 เมื่อวันที่ ๗ ธ.ค. ๖๗

๒๖๒ ด.น. ๖๓๕๐๓ วันที่ ๖ ธ.ค. ๖๗

15005001500

အလွန်အမင်းပိုမို

254

[illegible]

સાધના-૧૦૪૦

[illegible]

89

[illegible]

E-MAIL

9780674015211

ustins

ה'תשנ"ב

IP Address:

10
11
12
13
14
15
16
17
18

33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44

[illegible]

สัญญาฉบับ

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๕๖๗

โรงพยาบาลวังเจ้า

อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

เรียน คุณสุธิพร ท้าวทอง

ด้วยโรงพยาบาลวังเจ้า ได้รับเรื่องร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ โดยคุณสุธิพร ท้าวทอง เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เรื่อง พฤติกรรมบริการเจ้าหน้าที่ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลวังเจ้า ได้ดำเนินการแก้ไขและป้องกันตามข้อเสนอแนะของท่าน โดยได้ ทบทวนและปรับปรุงพฤติกรรมบริการพนักงานรักษาความปลอดภัยแล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒๕

(นายพิจารณ์ สารเสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐๕๕๕๕ ๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๖

โทรสาร ๐ ๕๕๕๕ ๓๐๖๒

.....รอง
.....พิมพ์
.....ทาน
.....ตรวจ

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☐ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
 หน่วยงาน โทร
☒ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) ศิษฐ์พร
 ที่อยู่ โทร 061-3717471
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ 9 พ.ค 2067 เวลา 7.57 น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☒ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☐ กล้องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล นรนาถ อนันต์
 หน่วยงาน กองบริหารทั่วไป รพ.วังเจ้า 9/8/67
๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)

- พฤติกรรมริการเจ้าหน้าที่

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
ทบทวนการปฏิบัติงาน	- นรนาถ อนันต์	16 มี.ค. 67.
ทุกกิจกรรมที่พบปัญหา	- ศิษฐ์พร อนันต์	
รักษาความปลอดภัย	- รพ.	

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก

☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ จดส่งไปรษณีย์ใน รพ. 9/8/67 ทบทวนการปฏิบัติงาน
- เมื่อวันที่ 9/8/67 ศิริกัญญา 145 บพ. 4. ๓.
- นรนาถ อนันต์ 0.1266 ร.๓๓ โทร. 0613717471
- ด.ช. ศิษฐ์พร ทังทอง

* ส่งเอกสารแจ้งกลับผู้ร้องเรียนไปรษณีย์ใน รพ. 9/8/67

ทบทวนการปฏิบัติงาน โดย รพ. ชำนาญการยิ่งกว่า

ศิริกัญญา 145 บพ. 4. ๓. 12/8/67

[illegible]

1502

57-158

the other side of the street, I met a number of other young people, some of whom were also members of the group. We went to the park and had a picnic. The weather was very nice and the food was delicious. We all had a good time and enjoyed the day very much.

Q. 1

24
25
26
27

Justin

1. 1
 2. 2
 3. 3
 4. 4
 5. 5
 6. 6
 7. 7
 8. 8
 9. 9
 10. 10

הַמִּשְׁכָּה

1.2
1.3
1.4
1.5
1.6
1.7
1.8
1.9
1.10
1.11
1.12
1.13
1.14
1.15
1.16
1.17
1.18
1.19
1.20
1.21
1.22
1.23
1.24
1.25
1.26
1.27
1.28
1.29
1.30
1.31
1.32
1.33
1.34
1.35
1.36
1.37
1.38
1.39
1.40
1.41
1.42
1.43
1.44
1.45
1.46
1.47
1.48
1.49
1.50
1.51
1.52
1.53
1.54
1.55
1.56
1.57
1.58
1.59
1.60
1.61
1.62
1.63
1.64
1.65
1.66
1.67
1.68
1.69
1.70
1.71
1.72
1.73
1.74
1.75
1.76
1.77
1.78
1.79
1.80
1.81
1.82
1.83
1.84
1.85
1.86
1.87
1.88
1.89
1.90
1.91
1.92
1.93
1.94
1.95
1.96
1.97
1.98
1.99
2.00
2.01
2.02
2.03
2.04
2.05
2.06
2.07
2.08
2.09
2.10
2.11
2.12
2.13
2.14
2.15
2.16
2.17
2.18
2.19
2.20
2.21
2.22
2.23
2.24
2.25
2.26
2.27
2.28
2.29
2.30
2.31
2.32
2.33
2.34
2.35
2.36
2.37
2.38
2.39
2.40
2.41
2.42
2.43
2.44
2.45
2.46
2.47
2.48
2.49
2.50
2.51
2.52
2.53
2.54
2.55
2.56
2.57
2.58
2.59
2.60
2.61
2.62
2.63
2.64
2.65
2.66
2.67
2.68
2.69
2.70
2.71
2.72
2.73
2.74
2.75
2.76
2.77
2.78
2.79
2.80
2.81
2.82
2.83
2.84
2.85
2.86
2.87
2.88
2.89
2.90
2.91
2.92
2.93
2.94
2.95
2.96
2.97
2.98
2.99
3.00
3.01
3.02
3.03
3.04
3.05
3.06
3.07
3.08
3.09
3.10
3.11
3.12
3.13
3.14
3.15
3.16
3.17
3.18
3.19
3.20
3.21
3.22
3.23
3.24
3.25
3.26
3.27
3.28
3.29
3.30
3.31
3.32
3.33
3.34
3.35
3.36
3.37
3.38
3.39
3.40
3.41
3.42
3.43
3.44
3.45
3.46
3.47
3.48
3.49
3.50
3.51
3.52
3.53
3.54
3.55
3.56
3.57
3.58
3.59
3.60
3.61
3.62
3.63
3.64
3.65
3.66
3.67
3.68
3.69
3.70
3.71
3.72
3.73
3.74
3.75
3.76
3.77
3.78
3.79
3.80
3.81
3.82
3.83
3.84
3.85
3.86
3.87
3.88
3.89
3.90
3.91
3.92
3.93
3.94
3.95
3.96
3.97
3.98
3.99
4.00
4.01
4.02
4.03
4.04
4.05
4.06
4.07
4.08
4.09
4.10
4.11
4.12
4.13
4.14
4.15
4.16
4.17
4.18
4.19
4.20
4.21
4.22
4.23
4.24
4.25
4.26
4.27
4.28
4.29
4.30
4.31
4.32
4.33
4.34
4.35
4.36
4.37
4.38
4.39
4.40
4.41
4.42
4.43
4.44
4.45
4.46
4.47
4.48
4.49
4.50
4.51
4.52
4.53
4.54
4.55
4.56
4.57
4.58
4.59
4.60
4.61
4.62
4.63
4.64
4.65
4.66
4.67
4.68
4.69
4.70
4.71
4.72
4.73
4.74
4.75
4.76
4.77
4.78
4.79
4.80
4.81
4.82
4.83
4.84
4.85
4.86
4.87
4.88
4.89
4.90
4.91
4.92
4.93
4.94
4.95
4.96
4.97
4.98
4.99
5.00
5.01
5.02
5.03
5.04
5.05
5.06
5.07
5.08
5.09
5.10
5.11
5.12
5.13
5.14
5.15
5.16
5.17
5.18
5.19
5.20
5.21
5.22
5.23
5.24
5.25
5.26
5.27
5.28
5.29
5.30
5.31
5.32
5.33
5.34
5.35
5.36
5.37
5.38
5.39
5.40
5.41
5.42
5.43
5.44
5.45
5.46
5.47
5.48
5.49
5.50
5.51
5.52
5.53
5.54
5.55
5.56
5.57
5.58
5.59
5.60
5.61
5.62
5.63
5.64
5.65
5.66
5.67
5.68
5.69
5.70
5.71
5.72
5.73
5.74
5.75
5.76
5.77
5.78
5.79
5.80
5.81
5.82
5.83
5.84
5.85
5.86
5.87
5.88
5.89
5.90
5.91
5.92
5.93
5.94
5.95
5.96
5.97
5.98
5.99
6.00
6.01
6.02
6.03
6.04
6.05
6.06
6.07
6.08
6.09
6.10
6.11
6.12
6.13
6.14
6.15
6.16
6.17
6.18
6.19
6.20
6.21
6.22
6.23
6.24
6.25
6.26
6.27
6.28
6.29
6.30
6.31
6.32
6.33
6.34
6.35
6.36
6.37
6.38
6.39
6.40
6.41
6.42
6.43
6.44
6.45
6.46
6.47
6.48
6.49
6.50
6.51
6.52
6.53
6.54
6.55
6.56
6.57
6.58
6.59
6.60
6.61
6.62
6.63
6.64
6.65
6.66
6.67
6.68
6.69
6.70
6.71
6.72
6.73
6.74
6.75
6.76
6.77
6.78
6.79
6.80
6.81
6.82
6.83
6.84
6.85
6.86
6.87
6.88
6.89
6.90
6.91
6.92
6.93
6.94
6.95
6.96
6.97
6.98
6.99
7.00
7.01
7.02
7.03
7.04
7.05
7.06
7.07
7.08
7.09
7.10
7.11
7.12
7.13
7.14
7.15
7.16
7.17
7.18
7.19
7.20
7.21
7.22
7.23
7.24
7.25
7.26
7.27
7.28
7.29
7.30
7.31
7.32
7.33
7.34
7.35
7.36
7.37
7.38
7.39
7.40
7.41
7.42
7.43
7.44
7.45
7.46
7.47
7.48
7.49
7.50
7.51
7.52
7.53
7.54
7.55
7.56
7.57
7.58
7.59
7.60
7.61
7.62
7.63
7.64
7.65
7.66
7.67
7.68
7.69
7.70
7.71
7.72
7.73
7.74
7.75
7.76
7.77
7.78
7.79
7.80
7.81
7.82
7.83
7.84
7.85

E-MAIL

[illegible]

IP Address

1. 2
 2. 3
 3. 4
 4. 5
 5. 6
 6. 7
 7. 8
 8. 9
 9. 10
 10. 11
 11. 12
 12. 13
 13. 14
 14. 15
 15. 16
 16. 17
 17. 18
 18. 19
 19. 20
 20. 21
 21. 22
 22. 23
 23. 24
 24. 25
 25. 26
 26. 27
 27. 28
 28. 29
 29. 30
 30. 31
 31. 32
 32. 33
 33. 34
 34. 35
 35. 36
 36. 37
 37. 38
 38. 39
 39. 40
 40. 41
 41. 42
 42. 43
 43. 44
 44. 45
 45. 46
 46. 47
 47. 48
 48. 49
 49. 50
 50. 51
 51. 52
 52. 53
 53. 54
 54. 55
 55. 56
 56. 57
 57. 58
 58. 59
 59. 60
 60. 61
 61. 62
 62. 63
 63. 64
 64. 65
 65. 66
 66. 67
 67. 68
 68. 69
 69. 70
 70. 71
 71. 72
 72. 73
 73. 74
 74. 75
 75. 76
 76. 77
 77. 78
 78. 79
 79. 80
 80. 81
 81. 82
 82. 83
 83. 84
 84. 85
 85. 86
 86. 87
 87. 88
 88. 89
 89. 90
 90. 91
 91. 92
 92. 93
 93. 94
 94. 95
 95. 96
 96. 97
 97. 98
 98. 99
 99. 100
 100. 101
 101. 102
 102. 103
 103. 104
 104. 105
 105. 106
 106. 107
 107. 108
 108. 109
 109. 110
 110. 111
 111. 112
 112. 113
 113. 114
 114. 115
 115. 116
 116. 117
 117. 118
 118. 119
 119. 120
 120. 121
 121. 122
 122. 123
 123. 124
 124. 125
 125. 126
 126. 127
 127. 128
 128. 129
 129. 130
 130. 131
 131. 132
 132. 133
 133. 134
 134. 135
 135. 136
 136. 137
 137. 138
 138. 139
 139. 140
 140. 141
 141. 142
 142. 143
 143. 144
 144. 145
 145. 146
 146. 147
 147. 148
 148. 149
 149. 150
 150. 151
 151. 152
 152. 153
 153. 154
 154. 155
 155. 156
 156. 157
 157. 158
 158. 159
 159. 160
 160. 161
 161. 162
 162. 163
 163. 164
 164. 165
 165. 166
 166. 167
 167. 168
 168. 169
 169. 170
 170. 171
 171. 172
 172. 173
 173. 174
 174. 175
 175. 176
 176. 177
 177. 178
 178. 179
 179. 180
 180. 181
 181. 182
 182. 183
 183. 184
 184. 185
 185. 186
 186. 187
 187. 188
 188. 189
 189. 190
 190. 191
 191. 192
 192. 193
 193. 194
 194. 195
 195. 196
 196. 197
 197. 198
 198. 199
 199. 200
 200. 201
 201. 202
 202. 203
 203. 204
 204. 205
 205. 206
 206. 207
 207. 208
 208. 209
 209. 210
 210. 211
 211. 212
 212. 213
 213. 214
 214. 215
 215. 216
 216. 217
 217. 218
 218. 219
 219. 220
 220. 221
 221. 222
 222. 223
 223. 224
 224. 225
 225. 226
 226. 227
 227. 228
 228. 229
 229. 230
 230. 231
 231. 232
 232. 233
 233. 234
 234. 235
 235. 236
 236. 237
 237. 238
 238. 239
 239. 240
 240. 241
 241. 242
 242. 243
 243. 244
 244. 245
 245. 246
 246. 247
 247. 248
 248. 249
 249. 250
 250. 251
 251. 252
 252. 253
 253. 254
 254. 255
 255. 256
 256. 257
 257. 258
 258. 259
 259. 260
 260. 261
 261. 262
 262. 263
 263. 264
 264. 265
 265. 266
 266. 267
 267. 268
 268. 269
 269. 270
 270. 271
 271. 272
 272. 273
 273. 274
 274. 275
 275. 276
 276. 277
 277. 278
 278. 279
 279. 280
 280. 281
 281. 282
 282. 283
 283. 284
 284. 285
 285. 286
 286. 287
 287. 288
 288. 289
 289. 290
 290. 291
 291. 292
 292. 293
 293. 294
 294. 295
 295. 296
 296. 297
 297. 298
 298. 299
 299. 300
 300. 301
 301. 302
 302. 303
 303. 304
 304. 305
 305. 306
 306. 307
 307. 308
 308. 309
 309. 310
 310. 311
 311. 312
 312. 313
 313. 314
 314. 315
 315. 316
 316. 317
 317. 318
 318. 319
 319. 320
 320. 321
 321. 322
 322. 323
 323. 324
 324. 325
 325. 326
 326. 327
 327. 328
 328. 329
 329. 330
 330. 331
 331. 332
 33

25ms.
11

148 Aufg. in wasserl. d. f. d. m.

[illegible]

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลวังเจ้า

๑. ☐ ร้องเรียน ☐ เสนอแนะ โดย
๒. ☐ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
- หน่วยงาน โทร.
- ☒ บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ)
- ที่อยู่ โทร.
๓. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ ๑๓-๑๒-๖๖ เวลา ๘-๑๑ น.
๔. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ☐ ด้วยตนเอง ☒ ผ่านเว็บไซต์ ☐ โทรศัพท์ ☐ กล้องรับเรื่องร้องเรียน ☐ ไปรษณีย์
๕. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ ☒ เจ้าหน้าที่ ชื่อ - นามสกุล นงนภ ๓๓๖๖
- หน่วยงาน ๑/๘/๖๖ ๖๖๖๖๖๖
๖. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ (เพื่อการแก้ไขปรับปรุง)

- บุคลากรทางการแพทย์

๗. การดำเนินงานแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไขและป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- นงนภ ๓๓๖๖	๑๖-๑๑-๖๖
โรงพยาบาล	- นงนภ ๓๓๖๖	
ปลัด	- ปลัด	

๘. สรุปผลการแก้ไขและป้องกัน

☒ ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☐ ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก

☐ ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและป้องกันได้ เนื่องจาก

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ

เมื่อวันที่

๑๓-๑๒-๖๖ โดย นงนภ ๓๓๖๖ โทร. ๐๙๕๕๕๕๖๖๖๖

เรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อเท็จจริง

เรื่อง

ข้อเท็จจริง

รายละเอียด

ข้อเท็จจริงเป็นไปตามที่ผู้ร้องเรียนได้แจ้งไว้ว่าผู้ร้องเรียนได้แจ้งให้
ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามขั้นตอนที่ผู้ร้องเรียนได้แจ้งไว้

ข้อเท็จจริง

ข้อเท็จจริง

ข้อเท็จจริง

ข้อเท็จจริง

วันที่

ข้อเท็จจริง

E-MAIL

ข้อเท็จจริง

IP Address

ข้อเท็จจริง

ข้อเท็จจริง