



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสวรรคโลก โทร ๐ ๕๕๖๔ ๑๕๙๒ ต่อ ๔๕๖  
ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๙/๗๕๔ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรรคโลก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

ด้วย งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสวรรคโลก มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล/เอกสาร รายงานผลการปฏิบัติงาน และผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ประกันตนของโรงพยาบาลสวรรคโลกปี ๒๕๖๓ ไตรมาส ๓ (๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓) ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลสวรรคโลก เพื่อให้สาธารณชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้โดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายณัฐวรรณ พลheim)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้างานประกันสุขภาพ

รับทราบ/เห็นชอบตามเสนอ/อนุมัติเผยแพร่

(นายวิชัย วนรัตน์วิจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสวรรคโลก โทร ๐ ๕๕๖๔ ๑๕๙๒ ต่อ ๔๕๖

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๘/๙๕๓

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ประกันตนของโรงพยาบาลสวรรคโลก  
ปี ๒๕๖๓ (ไตรมาส ๓/๒๕๖๓)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

ด้วย งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสวรรคโลก ขอรายงานผลการปฏิบัติงาน และผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ประกันตนของโรงพยาบาลสวรรคโลกปี ๒๕๖๓ ไตรมาส ๓ (๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓) เพื่อเป็นการพัฒนาระดับคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายณัฐวรรณ พลheim)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้างานประกันสุขภาพ

รับทราบ/เห็นชอบตามเสนอ/อนุมัติเผยแพร่

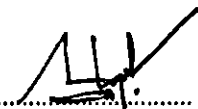
(นายวิชัย วนรัตน์จิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ประกันตน  
ของโรงพยาบาลสวรรคโลกปี 2563

จำนวนผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการ (ครั้ง)				
ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3 *	ไตรมาส 4	รวม
0	292	1		293

\* ข้อมูล ณ 15 พฤษภาคม 2563

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน  
(นายณัฐวรรณ พลheim)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผลตรวจสอบการปฏิบัติงาน  
ตามคู่มือปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ประกันตน  
ของโรงพยาบาลสวรรค์โลกปี 2563  
รอบไตรมาส 3/2563

1. วิธีการตรวจสอบ

- 1.1 การสอบถาม
- 1.2 ผลการปฏิบัติงาน
- 1.3 ความพึงพอใจ
- 1.4 การสังเกต

2. รายละเอียดวิธีการตรวจสอบ

2.1 การสอบถาม

- 1.1.1 สอบถามเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ถึงความเข้าใจ กระบวนการงาน ผลลัพธ์  
ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติตามคู่มือ
- 1.1.2 สอบถามผู้รับบริการ ได้รับการบริการตามที่กำหนด

2.2 ผลการปฏิบัติงาน

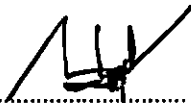
- 2.2.1 ประมวลผลการปฏิบัติงานจากโปรแกรม HOSxP บันทึกข้อมูลครบถ้วน  
เป็นไปตามมาตรฐานเวชระเบียนผู้รับบริการ รายงานผลข้อมูลทันเวลา

2.3 ความพึงพอใจ

- 2.3.1 สอบถามเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีความพึงพอใจขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- 2.3.2 สอบถามผู้รับบริการ มีความพึงพอใจขั้นตอนการปฏิบัติงาน

2.4 การสังเกต

- 2.4.1 สังเกต ไม่พบความเสี่ยง ของการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายณัฐวรรตน์ พลheim)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ