

หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียน ของโรงพยาบาลท่าชนะ



ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๓/ ๑๑๘๘

โรงพยาบาลท่าชนะ
๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ
อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๘๔๑๗๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการอำเภอท่าชนะ/ผู้บริหารสถานศึกษาอำเภอท่าชนะ/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ทุกตำบล/ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลท่าชนะดำเนินการกระบวนการ
ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ปี ๒๕๖๖ และกำหนดให้
หน่วยงานต้องมีการกำหนดช่องทางการร้องเรียน และขั้นตอนกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนและผู้มีหน้าที่
รับผิดชอบ เพื่อให้ผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ใช้เป็นช่องทางในการร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
ของรัฐ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการรับเรื่องร้องเรียน เป็นไปอย่างเป็นระบบและมี
ประสิทธิภาพโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอประชาสัมพันธ์ช่องทางการรับเรื่อง
ร้องเรียน ดังนี้

๓. จดหมายเจ้าหน้าที่ของถึงโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ ที่อยู่ ๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบล
ท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐
๒. เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
<http://www.thachanahos.com>
๓. โทรศัพท์ ๐ ๗๗-๓๘ ๑๒๖๗
๔. ผู้รับฟังความคิดเห็น
๕. มายืนด้วยตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๖. Facebook รพ.ท่าชนะ
๗. สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘ ๗๖๑๔๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์กฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

โดย ผ่านทางช่องทาง ๗ ช่องทาง ดังต่อไปนี้

๑.  จ่าหน้าซองถึงโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ ที่อยู่ ๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐
๒.  เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าชนะอำเภอท่าชนะจังหวัดสุราษฎร์ธานี
<http://www.thachanahos.com>
๓.  โทรศัพท์ ๐ ๗๗-๓๘ ๑๑๖๗
๔.  ผู้รับฟังความคิดเห็น
๕.  มายืนด้วยตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๖.  Facebook รพ.ท่าชนะ
๗.  สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘-๗๖๑๔๕๓

กล่องแสดงความคิดเห็น งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

ใบรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน
ส่วนโรงพยาบาล / อสม. / เกษตรกร

แจ้งเหตุฉุกเฉิน / ฉุกเฉิน / อสม. / เกษตรกร

วันที่: _____ เวลา: _____

สถานที่: _____

ชื่อผู้ป่วย: _____

ชื่อญาติ: _____

ประวัติโรค: _____

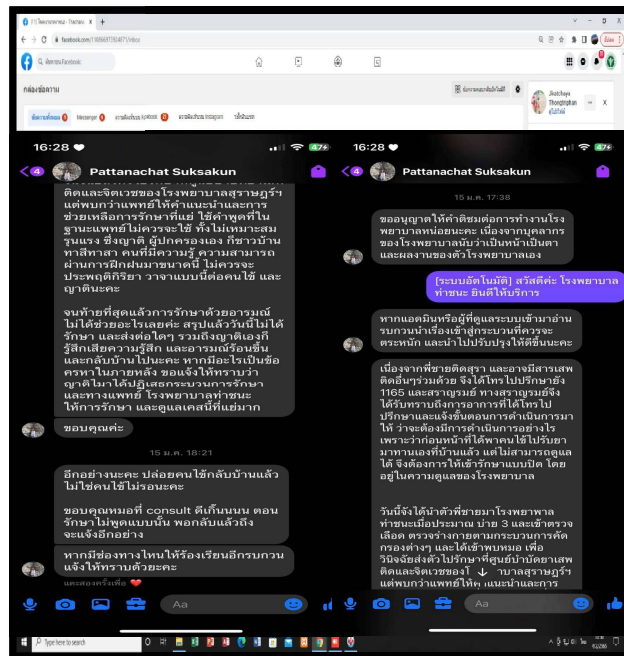
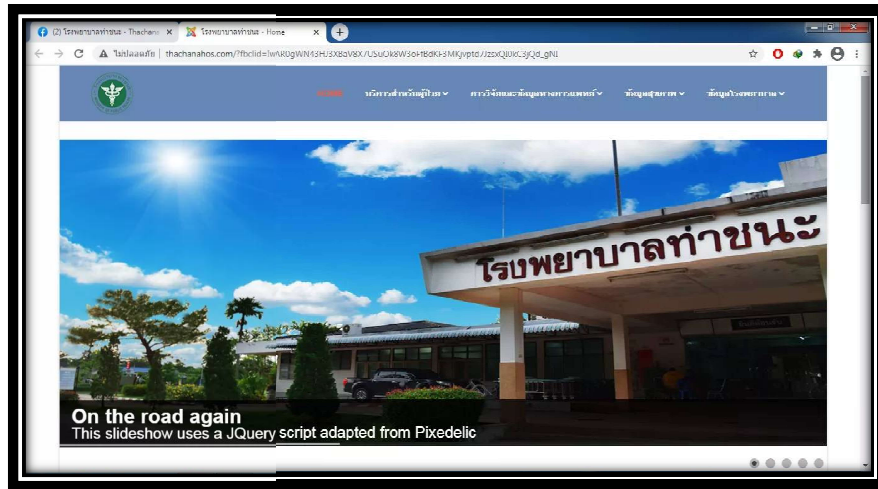
อาการ: _____

สาเหตุ: _____

การรับแจ้งเหตุ: _____

การรับแจ้งเหตุ: _____

การรับแจ้งเหตุ: _____



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๖ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)MOIT๙ หัวข้อ ๑) คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ภายในหน่วยงาน ๒) คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๓) หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียนตามข้อ ๑ และ ๒ ๔) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก:...http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่....๑๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๖....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเกษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่....๑๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๖....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่....๑๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๖....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข