

หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียน ของโรงพยาบาลท่าชนะ



ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๕๕

โรงพยาบาลท่าชนะ
๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ
อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๘๔๑๗๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน

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

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลท่าชนะดำเนินการกระบวนการประเมิน
คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ปี ๒๕๖๘ และกำหนดให้หน่วยงานต้องม
ีการกำหนดช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอนกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนและผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้
ผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใช้เป็นช่องทางในการร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของรัฐ นั้น

เพื่อให้ดำเนินการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเป็นไปอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ
โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอประชาสัมพันธ์ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนดังนี้

- ๑.จดหมายเจ้าหน้าที่ของถึงโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ ที่อยู่ ๑๑๕ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ
อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐
 - ๒.เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
<http://www.thachanahos.com>
 - ๓.โทรศัพท์ ๐ ๗๗-๓๘ ๓๑๖๗
 - ๔.ตู้รับฟังความคิดเห็น
 - ๕.มายื่นด้วยตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๖. Facebook โรงพยาบาลท่าชนะ
 - ๗.สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘-๗๖๑๔๓๕๓
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณ์ เหล้ายิ่ง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

โดย ผ่านทางช่องทาง ๗ ช่องทาง ดังต่อไปนี้

๑.  จ่าหน้าซองถึงโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ ที่อยู่ ๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐
๒.  เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าชนะอำเภอท่าชนะจังหวัดสุราษฎร์ธานี
<http://www.thachanahos.com>
๓.  โทรศัพท์ ๐ ๗๗-๓๘ ๑๑๖๗
๔.  ตู้รับฟังความคิดเห็น
๕.  มายืนด้วยตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๖.  Facebook รพ.ท่าชนะ
๗.  สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘-๗๖๑๔๓๕๓

กล่องแสดงความคิดเห็น งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลท่าชนะ
ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน / ศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน

สำหรับผู้ป่วยใน / ขนถ่าย / เภสัชกร

วันที่: _____ เวลา: _____

ชื่อ: _____ นามสกุล: _____

ตำแหน่ง: _____

ประวัติ: _____

ปัญหา: _____

ข้อเสนอแนะ: _____

ชื่อ: _____ นามสกุล: _____

ตำแหน่ง: _____

ประวัติ: _____

ปัญหา: _____

ข้อเสนอแนะ: _____

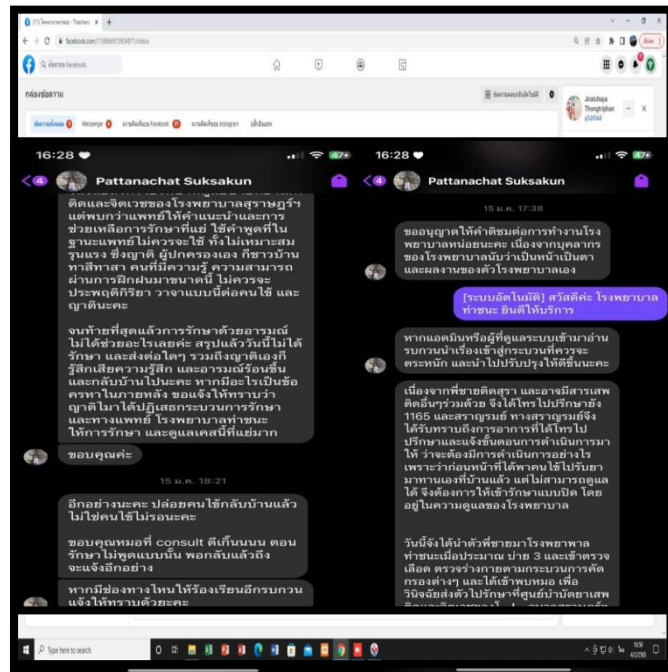
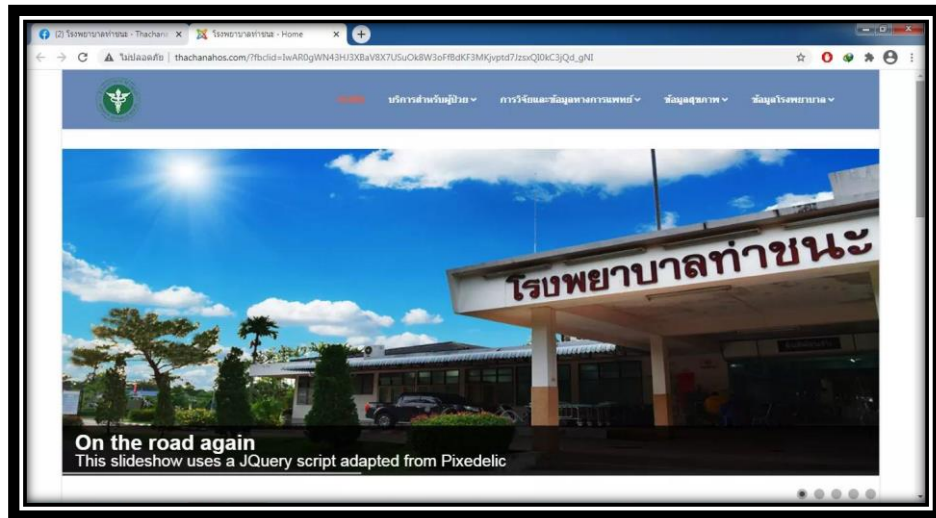
ชื่อ: _____ นามสกุล: _____

ตำแหน่ง: _____

ประวัติ: _____

ปัญหา: _____

ข้อเสนอแนะ: _____



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๕ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ 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  (นางสาวปณิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายถนุชนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สีนประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่.....๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๘....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม 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