

# หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียน ของโรงพยาบาลท่าชนะ



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๘๕

โรงพยาบาลท่าชนะ  
๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ  
อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
๘๔๑๗๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน

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

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลท่าชนะดำเนินกระบวนการประเมิน  
คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ปี ๒๕๖๗ และกำหนดให้หน่วยงานต้องม  
ีการกำหนดช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอนกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนและผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้  
ผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใช้เป็นช่องทางในการร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของรัฐ นั้น

เพื่อให้ดำเนินการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเป็นไปอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ  
โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอประชาสัมพันธ์ช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนดังนี้








- 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 ๑๑๖๗
- ๔.ตู้รับฟังความคิดเห็น
- ๕.มายืนด้วยตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๖. Facebook โรงพยาบาลท่าชนะ
- ๗.สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘-๗๖๑๔๓๕๓  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤชรัตน์ เหล่ายัง)  
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

## ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

โดย ผ่านทางช่องทาง ๗ ช่องทาง ดังต่อไปนี้

-  จําหน่ายของถึงโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ ที่อยู่ ๑๑๕ หมู่ ๑๐ ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐
-  เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าชนะอำเภอท่าชนะจังหวัดสุราษฎร์ธานี <http://www.thachanahos.com>
-  โทรศัพท์ ๐ ๗๗-๓๘ ๑๑๖๗
-  ผู้รับฟังความคิดเห็น
-  มาโดยตัวตนเองที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
-  Facebook รพ.ท่าชนะ
-  สายตรงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ๐๘๘-๗๖๑๔๓๕๓

## กล่องแสดงความคิดเห็น งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลท่าชนะ  
ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์

สำหรับรับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์

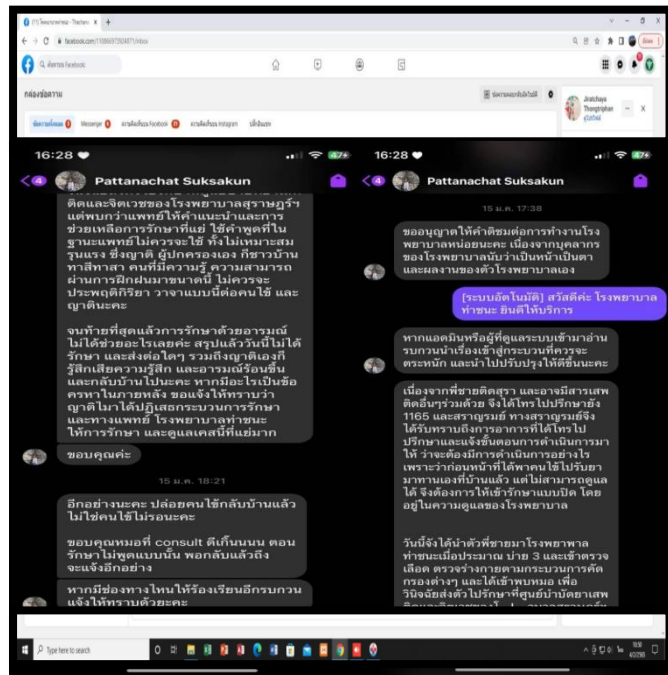
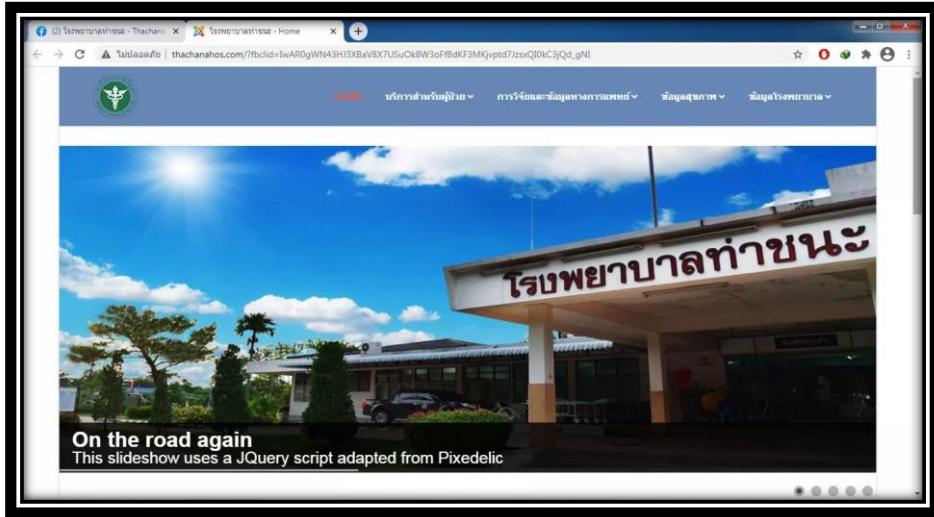
วันที่: \_\_\_\_\_ ปี: \_\_\_\_\_  
ชื่อผู้แจ้ง: \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_

ประเภทเรื่อง:  ร้องเรียน / ร้องทุกข์ / เสนอข้อคิดเห็น  
 ร้องเรียน / ร้องทุกข์ / เสนอข้อคิดเห็น




สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อรับเรื่อง: \_\_\_\_\_ วันที่รับเรื่อง: \_\_\_\_\_  
 สืบสวน / สอบถาม / ร้องทุกข์ / เสนอข้อคิดเห็น  
 สนับสนุน / ผู้เกี่ยวข้อง / ร้องทุกข์ / เสนอข้อคิดเห็น

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) .....MOIT๙ หัวข้อ</p> <p>๑) คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ภายในหน่วยงาน ๒) คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๓) หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางร้องเรียนตามข้อ ๑ และ ๒ ๔) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก:...<a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่...๑๙.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๗...</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๑๙.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๗....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๑๙.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๗....</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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