



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗-๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๖๒๔, ๑๐๑

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/ พิเศษ

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียน ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบและขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามคำสั่งโรงพยาบาลท่าชนะ ที่ ๓๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ไปแล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ทางโรงพยาบาลท่าชนะ ไม่มีข้อร้องเรียนทั้ง ๒ ประเด็น และขออนุมัติเผยแพร่ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบดังกล่าวขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทางเว็บไซต์ <http://www.thachanahos.com> เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

กรรมการและเลขานุการ

ทราบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

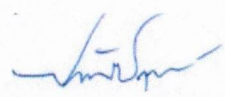
มอบฝ่ายบริหารทั่วไป ปิดประกาศและประชาสัมพันธ์

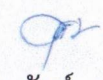
ให้ประชาชนและผู้รับบริการทราบโดยทั่วกัน และนำขึ้น

Wbe site ของหน่วยงานต่อไป

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ  
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)											หมายเหตุ		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
ประเภทเรื่องร้องเรียน	เรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน														ไม่มีข้อร้องเรียน
	๑.การให้บริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ														
	๑.การจัดซื้อจัดจ้าง	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๒.การบริหารงานบุคคล	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๓.การทุจริต ประพฤติมิชอบ ผิดวินัย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
๖.สิ่งแวดล้อม	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
ช่องทางการร้องเรียน	๑.ทางไปรษณีย์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๒.ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๓.ร้องเรียนทางโทรศัพท์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๔.ร้องเรียนผ่านตู้ร้องเรียนร้องทุกข์	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๕.ร้องเรียนด้วยตนเอง	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๖.ร้องเรียนทาง Facebook	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๗.สายตรงผู้อำนวยการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			
รวมทั้งสิ้น		๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐			

  
(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)  
กรรมการและเลขานุการ

ทราบ  
  
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)  
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

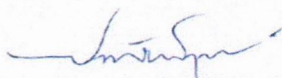
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ - ข้อ ๑๘)

Linkภายนอก:...<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๖...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๖...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๖...เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ใส่ใจความสำคัญ 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