บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/ พิเศษ **วันที่** ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียน ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบและขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเวปไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามคำสั่งโรงพยาบาลท่าชนะ ที่ ๓๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ไปแล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖) ทางโรงพยาบาลท่าชนะ **ไม่มีข้อร้องเรียนทั้ง ๒ ประเด็น** และขออนุมัติเผยแพร่ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบดังกล่าวขึ้นเวปไซต์ของหน่วยงานทางเวปไซ : http://www.thachanahos.com เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปาณิสรา แสงเพ็ชร)
กรรมการและเลขานุการ

ทราบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ความเห็นผู้อานวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
มอบฝ่ายบริหารทั่วไป ปิดประกาศและประชาสัมพันธ์
ให้ประชาชนและผู้รับบริการทราบโดยทั่วกัน และนำขึ้น
Wbe site ของหน่วยงานต่อไป

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	หมายเหตุ
ประเภทเรื่องร้องเรียน	เรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน													ไม่มีเรื่องร้องเรียน
	๑.การให้บริการ	○	○	○	○	○	○							
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	○	○	○	○	○	○							
	เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ													
	๑.การจัดซื้อจัดจ้าง	○	○	○	○	○	○							
	๒.การบริหารงานบุคคล	○	○	○	○	○	○							
	๓.การทุจริต ประพฤติมิชอบ ผิดวินัย	○	○	○	○	○	○							
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	○	○	○	○	○	○							
	๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	○	○	○	○	○	○							
	๖.สิ่งแวดล้อม	○	○	○	○	○	○							
ช่องทางร้องเรียน	๑.ทางไปรษณีย์	○	○	○	○	○	○							
	๒.ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล	○	○	○	○	○	○							
	๓.ร้องเรียนทางโทรศัพท์	○	○	○	○	○	○							
	๔.ร้องเรียนผ่านตู้ร้องเรียนร้องทุกข์	○	○	○	○	○	○							
	๕.ร้องเรียนด้วยตนเอง	○	○	○	○	○	○							
	๖.ร้องเรียนทาง Facebook	○	○	○	○	○	○							
	๗.สายตรงผู้อำนวยการ	○	○	○	○	○	○							
รวมทั้งสิ้น		○	○	○	○	○	○							

(นางสาวปาณิสรา แสงเพ็ชร)
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 : ๒๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....MOIT๑๐ หัวข้อหน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน
๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน
๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนตามข้อ (๑) และข้อ (๒) รอบ ๖ เดือน
๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

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

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสาวปาณิสรา แสงเพ็ชร)	(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
วันที่....๒๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...	วันที่....๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สินประสงค์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่....๒๐.....เดือน....มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	หมายเหตุ
ประเภทเรื่องร้องเรียน	เรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน													ไม่มีข้อร้องเรียน
	๑.การให้บริการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ													
	๑.การจัดซื้อจัดจ้าง	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๒.การบริหารงานบุคคล	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๓.การทุจริต ประพฤติมิชอบ ผิดวินัย	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๖.สิ่งแวดล้อม	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
ช่องทางการร้องเรียน	๑.ทางไปรษณีย์	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๒.ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๓.ร้องเรียนทางโทรศัพท์	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๔.ร้องเรียนผ่านตู้ร้องเรียนร้องทุกข์	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๕.ร้องเรียนด้วยตนเอง	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๖.ร้องเรียนทาง Facebook	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	๗.สายตรงผู้อำนวยการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
รวมทั้งสิ้น		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

(นางสาวปาณิสรา แสงเพ็ชร)
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 : ๒๒ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....MOIT๑๐ หัวข้อหน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน
๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน
๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนตามข้อ (๑) และข้อ (๒) รอบ ๑๒ เดือน
๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

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

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นางสาวปาณิสรา แสงเพ็ชร)	(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
วันที่.....๒๒.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...	วันที่...๒๒.....เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สินประสงค์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่....๒๒....เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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