



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/ พิเศษ

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียน ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบและขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามคำสั่งโรงพยาบาลท่าชนะ ที่ ๓๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ รับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการ ทุจริตและประพฤติมิชอบ ไปแล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่อง ร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖) ทางโรงพยาบาลท่าชนะ ไม่มีข้อร้องเรียนทั้ง ๒ ประเด็น และขออนุมัติเผยแพร่ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบดังกล่าวขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทางเว็บไซต์ : <http://www.thachanahos.com> เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

กรรมการและเลขานุการ

ทราบ

(นายเกษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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)											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							
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ													
	๑.การจัดซื้อจัดจ้าง	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๒.การบริหารงานบุคคล	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๓.การทุจริต ประพฤติมิชอบ ผิดวินัย	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๖.สิ่งแวดล้อม	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
ช่องทางการร้องเรียน	๑.ทางไปรษณีย์	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๒.ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๓.ร้องเรียนทางโทรศัพท์	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๔.ร้องเรียนผ่านตู้ร้องเรียนร้องทุกข์	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๕.ร้องเรียนด้วยตนเอง	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๖.ร้องเรียนทาง Facebook	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
	๗.สายตรงผู้อำนวยการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐							
รวมทั้งสิ้น		๐	๐	๐	๐	๐	๐							


(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)
กรรมการและเลขานุการ

ทราบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

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

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๒๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๒๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

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

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๑ สิงหาคม 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		
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	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		
	๒.การบริหารงานบุคคล	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		
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๖.สิ่งแวดล้อม	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		


(นางสาวปานิสร่า แสงเพชร)
กรรมการและเลขานุการ

ทราบ

(นายภุชนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

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

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....๒๒.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๒๒.....เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่....๒๒....เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ 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