

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๘)												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

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)MOIT๑๐ หัวข้อหน่วยงานมีสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนตามข้อ (๑) และข้อ (๒) รอบ ๑๒ เดือน ๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก:..http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒๖.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๒๖.....เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สีนประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่...๒๖.....เดือน.....สิงหาคม.....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