บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานประกันสุขภาพฯ.....

ที่ อน๐๐๓๓.๓.๒/...๔๐๖..... **วันที่** ๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๖๕ – กันยายน ๖๖)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และร้องเรียนประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และร้องเรียนประพฤติมิชอบในปี งบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุขแล้วนั้น

ขอสรุปผลดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และร้องเรียนประพฤติมิชอบ งบประมาณ ๒๕๖๖(ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ดังนี้

๑. เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ทั่วไป o ราย

๒. เรื่องร้องเรียนทุจริตและประพฤติมิชอบ o ราย

ปัญหาและอุปสรรค

-

ข้อเสนอแนะ

-

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

(นายธีร์สุทธิ ปีตวิบลเสถียร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษย์สัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ พรหลวงวินัย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานประกันสุขภาพฯ.....

ที่ อน๐๐๓๓.๓.๒/...๔๐๕..... **วันที่** ....๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๖๕ – กันยายน ๖๖)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ได้ดำเนินการตามคู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ และคู่มือการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบนั้น และขอรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดังนี้

๑. หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามรับทราบรายงานสรุปผลรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบภายใน ๑๕ วัน (รอบ ๑๒ เดือนแรก) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. อนุญาตให้นำรายงานในข้อ ๑ นี้ขึ้นเผยแพร่ในเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

(นายธีร์สุทธิ ปีตวิบลเสถียร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ พรหลวงวินัย

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

สรุปผลการดำเนินงาน

เรื่อง

๑. ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒. ร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รอบ ๑๒ เดือนแรก

(เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ –เดือน กันยายน ๒๕๖๖)

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง
จังหวัดอุทัยธานี

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

สรุปผลการดำเนินงาน

๑. หน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

๒. ระยะเวลารายงาน : (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓. ประเภทเรื่อง ร้องเรียน

๓.๑ ตารางแสดงการร้องเรียนจำแนกตามช่องทางการร้องเรียนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

(ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวน
๑	ผ่านกล่องรับข้อร้องเรียน/แสดงความคิดเห็น	๐
๒	โทรศัพท์	๐
๓	ไปรษณีย์	๐
๔	มาด้วยตนเอง	๐
๕	เว็บไซต์	๐

๓.๒ ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

(ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวน
๑	ระบบบริการ	๐
๒	พฤติกรรมบริการ	๐
๓	การให้บริการทางการแพทย์ (ม.๔๑)	๐
๔	สิ่งแวดล้อม/อาคารสถานที่	๐
๕	อื่นๆ	๐

๓.๓ ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

(ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวน
๑	ราคากลาง	๐
๒	คุณลักษณะ	๐
๓	การประกวดผู้ชนะ	๐
๔	การตรวจรับพัสดุ	๐
๕	การเงิน	๐

๔. สรุปจำนวนเรื่องที่ร้องเรียน : ๐ เรื่อง

๕. ปัญหาและอุปสรรค์ : ไม่มี

๖. แนวทางการปรับปรุง : ไม่มี

ผู้สรุปรายงาน.....

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

(นายธีร์สุทธิ ปีตวิบลเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๒.๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วยชื่อ – นามสกุล ตำแหน่ง รูปถ่าย หมายเลขโทรศัพท์

๒.๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๒.๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๒.๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๒.๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย ที่อยู่หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๒.๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชุดปัจจุบัน

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙.)

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘) (เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน)

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธีร์สุทธิ ปีตวิบลเสถียร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายธีรพงษ์ ภาริดผล)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕