



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานประกันสุขภาพฯ.....

ที่ อนุ๐๐๓๓.๓.๒/...๔๐๖.....

วันที่๕ กันยายน ๒๕๖๖

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และร้องเรียนประพตมิชอบ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และร้องเรียนประพตมิชอบในปี งบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุขแล้วนั้น

ขอสรุปผลดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และร้องเรียนประพตมิชอบ งบประมาณ ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖) ดังนี้

- | | | |
|---------------------------------------|---|-----|
| ๑. เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ทั่วไป | ๐ | ราย |
| ๒. เรื่องร้องเรียนทุจริตและประพตมิชอบ | ๐ | ราย |

ปัญหาและอุปสรรค

-

ข้อเสนอแนะ

-

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

(นายธีรสุทธิ ปีตวิบลเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง



ขอคัดย่ ตามคค มีมนุษย์สัมพันธ์ วิถีการสร้างสรรค จรรโลงวินัย

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง
สรุปผลการดำเนินงาน
เรื่อง

๑. ร้อยเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๒. ร้อยเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือนแรก
(เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือน กันยายน ๒๕๖๖)



โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

สรุปผลการดำเนินงาน

๑. หน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองขาหย่าง
๒. ระยะเวลารายงาน : (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๕ กันยายน ๒๕๖๖) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓. ประเภทเรื่อง ร้องเรียน
 - ๓.๑ การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี ที่รับเรื่องร้องเรียน	สรุปเรื่องที่ได้รับการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติชอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง	วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งผลการดำเนินการต่อรับข้อร้องเรียน
-	-	๐	๐

๓.๒ การจัดซื้อจัดจ้างของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี ที่รับเรื่องร้องเรียน	สรุปเรื่องที่ได้รับการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติชอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง	วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งผลการดำเนินการต่อรับข้อร้องเรียน
-	-	๐	๐

๓.๓ เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ลำดับ	ช่องทาง	จำนวนครั้ง	ระดับข้อร้องเรียน	ยุติได้	กำลังดำเนินการ
๑	ร้องเรียนด้วยตนเองที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง (เจ้าหน้าที่เขียนมาอุบัติการณ์ให้/ขณะปฏิบัติงาน)	0	0	0	0
๒	ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหนองขาหย่าง	0	0	0	0
๓	ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๐๕๖-๕๕๗๐๘๗ ต่อ ๑๑๑	0	0	0	0
๔	ร้องเรียนทางไปรษณีย์	0	0	0	0
๕	กล่องรับเรื่องร้องเรียน/ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	0	0	0	0
๖	คณะทำงานการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	0	0	0	0
	รวม	0	0	0	0

๓.๔ ประเด็นที่ร้องเรียน

ประเภทบริการ	ครั้ง / เรื่อง	
	ครั้ง	เรื่อง
พฤติกรรมบริการ	๐	๐
การรักษา	๐	๐
ระบบบริการ/ความรวดเร็ว	๐	๐
อาคารสถานที่	๐	๐
ชมเชยโรงพยาบาล	๐	๐
อื่นๆ	๐	๐
รวม	๐	๐

๓.๕ เรื่องอื่น ๆ

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี ที่รับเรื่องร้องเรียน	สรุปเรื่องที่ได้รับการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติชอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง	วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งผลการดำเนินการต่อรับข้อร้องเรียน
-	-	๐	๐

๔. สรุปจำนวนเรื่องที่ร้องเรียน : ๐ เรื่อง

๕. ปัญหาและอุปสรรค :

๕.๑ เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ไม่มีปัญหาและอุปสรรคเนื่องจากโรงพยาบาลหนองขาหย่าง ได้มีการเสริมสร้างทัศนคติและค่านิยม ในเรื่องความซื่อสัตย์ สุจริต มีคุณธรรมและจริยธรรมภายในองค์กร และปฏิบัติตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างสม่ำเสมอ ตามประกาศเจตจำนงในการบริหารงาน “โรงพยาบาลหนองขาหย่างใสสะอาด ไม่ทนต่อการทุจริต (MOPH Zero Tolerance)”

๖. แนวทางการปรับปรุง :

๖.๑ . เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

๖.๑.๑ องค์กรควรสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ให้กับบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ

๖.๑.๒ ส่งเสริมให้ตระหนักในการสร้างกลไกการป้องกันทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพในการทำงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ และการให้บริการประชาชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ความโปร่งใส และลดความเสี่ยงของการทุจริต

สรุปรายงาน.....

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

ทราบ



(นายธีรสุทธิ ปีตวิบลเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพพุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๕ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ : MOIT๑๐ หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๑๐.๑ มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามข้อ (๑) และข้อ (๒) ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑๐.๒ มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน รอบ ๖ เดือน ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข (แนบตามข้อ ๒.) รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๕ กันยายน ๒๕๖๖)

๒.๑. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

๒.๒. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกศมา เหล่าเมือง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธีรสุทธิ ปิตวิบลเสถียร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง
วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายธีรพงษ์ ภาริตผล)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



ช่อเกียรติ สามัคคี มีมนุษย์สัมพันธ์ วิถีการสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย