

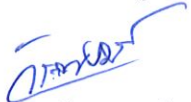


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลห้องชัย
ตามประกาศโรงพยาบาลห้องชัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลห้องชัย	
<p>ชื่อกลุ่มงาน : โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอห้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ วัน/เดือน/ปี : <u>10 เมษายน ๒๕๖๔</u></p> <p>หัวข้อ: EB๑๐ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่มี แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒.คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ที่มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อ สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๓.บันทึกข้อความ และรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบภายใน ๑๕ วัน ๔.หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียน อาทิ ผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ผ่าน ระบบไปรษณีย์ ผ่าน Application หรือ ช่องทางอื่นๆ ๕.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก: ไม่มี..... หมายเหตุ:</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาว.ศิริพรรณ ปัตตติ)</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ <u>10</u> เดือน <u>1 เมษายน</u> พ.ศ. <u>๒๕๖๔</u></p>	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายสุรเชษฐ์ ภูลาวรรณ)</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย วันที่ <u>10</u> เดือน <u>1 เมษายน</u> พ.ศ. <u>๒๕๖๔</u></p>
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ(Web master) วันที่ <u>10</u> เดือน <u>1 เมษายน</u> พ.ศ. <u>๒๕๖๔</u></p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓ - พ.ค.๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลห้องชัย ขออนุญาตเผยแพร่สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - พฤษภาคม ๒๕๖๔)

จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศดังกล่าวในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้องชัย ต่อไป

(นางสาวศิริพรรณ ปัตตติ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เห็นชอบ/อนุญาต

(นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชื่องชัย อำเภอชื่องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/๓

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓ - พ.ค.๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่องชัย

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลชื่องชัย ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - พฤษภาคม ๒๕๖๔) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุข แล้ว นั้น

ขอสรุปผลการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - พฤษภาคม ๒๕๖๔) พบว่ามีข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาวศิริพรรณ ปัตตุดี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่องชัย

เรื่องร้องเรียนที่พบ จำนวน ๑ เรื่อง จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ๕ ช่องทาง ดังนี้ ๑.หนังสือราชการ ผ่านหน่วยงานราชการ ๒.โทรศัพท์ ๓. ไปรษณีย์ ๔. มาด้วยตนเอง ๕. เว็บไซต์

๑. ตารางแสดงเรื่องร้องเรียน จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓-พ.ค.๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	หนังสือราชการ	๐	๐
๒	โทรศัพท์	๐	๐
๓	ไปรษณีย์	๐	๐
๔	มาด้วยตนเอง	๐	๐
๕	เว็บไซต์	๐	๐

๒. ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓-พ.ค.๖๔)

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

๓. ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓-พ.ค.๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	ราคากลาง	๐	๐
๒	คุณลักษณะเฉพาะ	๐	๐
๓	การประกวดผู้ชนะ	๐	๐
๔	การตรวจรับพัสดุ	๐	๐
๕	การเงิน	๐	๐