



ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

สถิติเรื่องร้องเรียน		รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)											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														ไม่ซ้ำเรื่องเรียน
	๑.การให้บริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๒.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	๐	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	๐		
	๒.การบริหารงานบุคคล	๐	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	๐		
	๔.ระบบคุณภาพบริการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	๕.ระบบคุ้มครองผู้บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
๖.สิ่งแวดล้อม	๐	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			


(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 : ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ - ข้อ ๑๘)

Linkภายนอก: <http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่.....๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

วันที่...๑.....เดือน....ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ 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