



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖

ที่.....จป. ๐๑๓๓.๓๐๕/๗๘๖๐.....วันที่.....๑๒ กันยายน ๒๕๖๗.

เรื่อง ขออนุมัตินำรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ.....

และเผยแพร่ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลสอยดาว ประจำปี ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

เรื่องเดิม

เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ขยายไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ภายใต้วิสัยทัศน์” ประเทศไทยใสสะอาดไทยทั้งชาติต้านทุจริต (Zero Tolerance and Clean Thailand)” และมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. ในการป้องกันการทุจริตของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งสู่หน่วยงานคุณธรรมและความโปร่งใสและเพื่อดำเนินการโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (MOIT Integrity and Transparency Assessment : MOIT ITA) โรงพยาบาลสอยดาว ได้ดำเนินการตามมาตรการ -คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลสอยดาวประจำปี ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๗-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗)เรียบร้อยแล้ว

ข้อพิจารณา

ศูนย์บริการจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ในโรงพยาบาลสอยดาวได้ดำเนินการรวบรวมและและสรุปผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๗-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗) ของหน่วยงานพบว่าไม่พบข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามรับทราบและอนุมัติให้เผยแพร่ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลสอยดาว www.soidao.go.th

(นางสาวสุวิมล ศรีदान)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์




การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลสอยดาว

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗(๑ตุลาคม ๒๕๖๖-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗)

ประเภทเรื่องร้องเรียน	รับ ไว้	ดำเนินการ แล้วเสร็จ	ดำเนินการ ยังไม่แล้ว เสร็จ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	แจ้งผู้ ร้องเรียน ทราบภายใน ๑๕ วัน	ปัญหา/ อุปสรรค
๑.การใช้รถราชการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒.การเบิกค่าตอบแทน	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๓.การจัดทำโครงการและการฝึกอบรม ตามที่กฎหมายกำหนด	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๔. การจัดหาพัสดุ	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕.การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวัง ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รวมทั้งสิ้น	๐	๐	๐	๐	๐	๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
ตามประกาศโรงพยาบาลสอยดาว
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว	
<p>ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>หัวข้อ:ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <ul style="list-style-type: none">- บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ- บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ <p>Linkภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวสุวิมล ศรีดาวน)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่...๑๒ เดือน...กันยายน .พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</p> <p>วันที่...๑๒.เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายเอกชัย พวงสมบัติ)</p> <p>ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์</p> <p>วันที่...๑๒.เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	