



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง โทร. ๐ ๓๒๔๙ ๔๓๕๓ ต่อ ๑๐๙

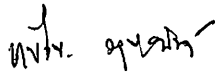
ที่ พบ ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน (ต.ค ๖๒- ม.ค ๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

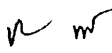
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง

ตามที่ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) กำหนดให้หน่วยงานต้องมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลพื้นฐานต่างๆ ทั้งด้านผู้บริหาร นโยบาย โครงสร้าง อำนาจหน้าที่ ตามกฎกระทรวงฯ รวมไปถึงประมวลจริยธรรม ข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการ การจัดการข้อร้องเรียนต่างๆ แผนปฏิบัติการประจำปี และแผนการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงาน นั้น

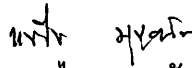
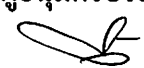

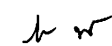
ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน จึงขอเสนอรายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มาเพื่อพิจารณา และหากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

  
(นางแซ่ไข บุนนนต์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุญาต

  
(นายปางชนม์ เตี้ยแจ้)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	
<p>ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน: โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง วัน/เดือน/ปี: ..... หัวข้อ: EB9 รายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน ต.ค. 2562 - ม.ค.2563 ประจำปีงบประมาณ 2563 รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รพ. ขอรายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน ต.ค. 2562 - ม.ค.2563 ประจำปีงบประมาณ 2563 เพื่อเป็นไปตามขั้นตอนและหลักเกณฑ์การแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้น Link ภายนอก: ..... หมายเหตุ: ..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางแซไข บุญอนันต์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...14..เดือน กุมภาพันธ์...พ.ศ..2563..</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวสายชล สุ่มสังข์) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (หัวหน้า) วันที่...14..เดือน กุมภาพันธ์...พ.ศ..2563..</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเอกลักษณ์ เกิดลุม) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์.... วันที่...14..เดือน กุมภาพันธ์...พ.ศ..2563..</p>	<p>ผู้อนุมัติการเผยแพร่  (นายปางชนม์ เตี้ยแจ้) ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง. วันที่...14..เดือน กุมภาพันธ์...พ.ศ..2563..</p>

## บันทึกการรับเรื่องราวร้องทุกข์

วันที่(รับเรื่อง) .....30 มกราคม 2563.....เวลา....10.00 น.....เลขที่รับ.....1/63.....	
ช่องทางที่ร้องทุกข์	<input type="radio"/> ตู้ ปณ <input type="radio"/> จดหมาย <input type="radio"/> โทรศัพท์ <input type="radio"/> โทรสาร <input type="radio"/> มาพบด้วยตนเอง <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ..บัตรสนเท่ห์
ผู้ร้องทุกข์	ชื่อ - สกุล.....-..... อายุ.....-.....ปี บ้านเลขที่.....-..... เบอร์โทรศัพท์..... สถานบริการที่รับประกันสุขภาพ...รพ.หนองหญ้าปล้อง หมายเลขบัตรประกันสุขภาพ.....-.....
ร้องทุกข์ให้แก่	<input type="radio"/> ตนเอง <input type="radio"/> สามี / ภรรยา <input type="radio"/> บุตร <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ..มารดา <input type="radio"/> ระบุชื่อ ..... ที่อยู่..... สถานบริการที่รับประกันสุขภาพ .รพ.หนองหญ้าปล้อง
ประเด็นที่ร้องทุกข์	<input type="radio"/> บุคลากร <input type="radio"/> เก็บค่าบริการ <input type="radio"/> การส่งต่อ <input type="radio"/> ยาและเวชภัณฑ์ <input type="radio"/> การตรวจวินิจฉัย <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ.....ระบบบริการ...

เรื่อง...ระบบบริการล่าช้า

รายละเอียด.....

ข้อความจากบัตรสนเท่ห์ จำนวน 3 ใบ

- อยากให้เจาะหน้าที่มาทำการเจาะเลือดเข้าๆกว่านี้ คนไข้จะเป็นลมแล้ว
- เจาะเลือดให้มาเข้าๆบ้าง หิวข้าวจะเป็นลม
- เจาะเลือด ให้มาเข้า

ผู้ร้องทุกข์.....


ผู้รับเรื่องร้องเรียน.....

(นางแซ่ไข บุณยนันต์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การดำเนินการเบื้องต้น  
ชี้แจงให้ทราบด้วยวาจา

เรียน ทีมบริหารความเสี่ยง , หัวหน้างานชั้นสูตร เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

( นางแซไข บุญอนันต์ )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....