



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง อำเภอหนองมะโมง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๘๐
ที่ อบ ๒๔๓๒ /๑๒๕ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง

ตามที่ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง ได้จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำหรับผู้รับบริการที่มีปัญหา อุปสรรค หรือไม่ได้รับการอำนวยความสะดวกในการติดต่อราชการหรือให้บริการ และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบรวมทั้งเสนอแนะในการปฏิบัติราชการ เพื่อความโปร่งใสในการดำเนินงานหรือปฏิบัติราชการและเป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ นั้น ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง ได้สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการ ไม่มีเรื่องร้องเรียน
๒. เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ ไม่มีเรื่องร้องเรียน

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง ประจำปี ๖ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๕ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕) และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๔) กำหนดให้ข้อมูลข่าวสารตามเกณฑ์ มาตราฐานความโปร่งใสและตัวชี้วัดความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐเป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าถึงได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

นายเอกราช พันธุ์
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณาอนุญาต

(นายโยธิน สุจินพลัม)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง

อนุญาต

(นายจิตร มั่งมี)

สาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองจะหลวย
ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ข้อร้องเรียน	หน่วยงานเกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
-ไม่มีเรื่องร้องเรียน		

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองจะหลวย
ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ชื่อร้องเรียน	บุคคลที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
-ไม่มีเรื่องร้องเรียน		

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน

ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕




๑. สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน	จำนวน	ร้อยละ
๑	ตู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๒	เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๓	หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลข ๐๔๕-๖๕๓๐๗๓	๑	๑๐๐.๐๐
๔	ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอหนองหาน/ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองหาน ที่อยู่ ๑๑ หมู่ ๑๑ อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ๓๔๒๘๐	๐	๐.๐๐
๕	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	๐	๐.๐๐
๖	ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๗	การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๘	การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่างๆ	๐	๐.๐๐
๙	แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ	๐	๐.๐๐

๒. สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียนการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน	จำนวน	ร้อยละ
๑	ตู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๒	เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๓	หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลข	๐	๐.๐๐
๔	ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอหนองหาน/ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองหาน ที่อยู่ ๑๑ หมู่ ๑๑ อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ๓๔๒๓๐	๐	๐.๐๐
๕	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail :	๐	๐.๐๐
๖	ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๗	การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหาน	๐	๐.๐๐
๘	การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่างๆ	๐	๐.๐๐
๙	แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ	๐	๐.๐๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๕ กันยายน ๒๕๖๕ หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล</p> <p>รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>Linkภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นายโยธิน สุจินพลัม) ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอจะหลวย ๕ กันยายน ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายจิตร มั่งมี) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจะหลวย ๕ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายวชิระ ชูบรรจง) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ๕ กันยายน ๒๕๖๕</p>	