



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๘ ๖๑๔๓

ที่ ตร ๐๗๓๓/๑๘๕

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน  
หน่วยงานและการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ และ ขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน(Integrity and Transparency Assessment : ITA) ของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งในการดำเนินการจำเป็นต้องรายงานผลการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ – มีนาคม ๒๕๖๘)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ขอแจ้งให้ทราบว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๗ – มีนาคม ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้างและไม่พบปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ <http://www.oic.go.th/INFOCENTER๔๕/๔๕๙๐/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายเลิศศักดิ์ ดิณสุวรรณ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

( / ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

(นายจักรี ดวงวิไล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง

รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง  
รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๘)  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

| ประเภทเรื่องร้องเรียน                                                    | รับไว้ | ดำเนินการ<br>แล้วเสร็จ | ดำเนินการยังไม่<br>แล้วเสร็จ | ยังไม่ได้<br>ดำเนินการ | แจ้งผู้ร้องเรียน<br>ทราบภายใน ๑๕<br>วัน | ปัญหา/<br>อุปสรรค |
|--------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| ๑. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง                   | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๒. ร้องเรียนพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่                                 | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๓. ร้องเรียนมาตรฐานการรักษาของหน่วยบริการ                                | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๔. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕               | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๕. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๖. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑                 | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๗. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒                      | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๘. ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕     | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| รวมทั้งสิ้น                                                              | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |

สรุปปัญหา/อุปสรรค.....ไม่มี.....

แนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....

รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง  
รอบ ๖ เดือน ( เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ – มีนาคม ๒๕๖๘ )  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

| ประเภทเรื่องร้องเรียน                                                                              | รับไว้ | ดำเนินการ<br>แล้วเสร็จ | ดำเนินการยังไม่<br>แล้วเสร็จ | ยังไม่ได้<br>ดำเนินการ | แจ้งผู้ร้องเรียน<br>ทราบภายใน ๑๕<br>วัน | ปัญหา/<br>อุปสรรค |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| ๑.การใช้ราชการ                                                                                     | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๒.การเบิกค่าตอบแทน                                                                                 | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๓.การจัดทำโครงการและการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด                                                    | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๔.การจัดหาพัสดุ                                                                                    | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| ๕.การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด<br>- การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |
| รวมทั้งสิ้น                                                                                        | ๐      | ๐                      | ๐                            | ๐                      | ๐                                       | ๐                 |

สรุปปัญหา/อุปสรรค.....ไม่มี.....

แนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : หน่วยงานมีสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนตามข้อ (๑) และข้อ (๒) ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
๓. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน <http://www.oic.go.th/INFOCENTER๔๕/๔๕๙๐/>

Linkภายนอก: .....ไม่มี.....

หมายเหตุ: .....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเลอศักดิ์ ดิณสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายจักรี ดวงวิไล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเลอศักดิ์ ดิณสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘