บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๕๐

ที่ อน ๐๖๓๓/- **วันที่** ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ได้จัดตั้งศูนย์รับข้อร้องเรียน สำหรับผู้รับบริการที่ มีปัญหา อุปสรรค หรือได้รับความยุ่งยากในการติดต่อราชการ และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบรวมทั้งเสนอแนะในการปฏิบัติราชการ เพื่อความโปร่งใสในการดำเนินงานหรือปฏิบัติราชการและเป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และ วิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ นั้น

ศูนย์รับข้อร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ได้สรุปผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙) ดังนี้

๑. เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ **ไม่มีเรื่องร้องเรียน**

๒. เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ **ไม่มีเรื่องร้องเรียน**

ในการนี้ ศูนย์รับข้อร้องเรียนฯ จึงขอรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙) และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน บนเว็บไซต์ www.ssosawanghealth.com เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร ของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๔) กำหนดให้ข้อมูลข่าวสารตามเกณฑ์มาตรฐานความโปร่งใสและตัวชี้วัด ความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐเป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนตรวจดูได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

ปียานันท์

(นางปียานันท์ พวงชื่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เลขาคณะทำงานศูนย์เรื่องราวร้องทุกข์

ทราบ/ดำเนินการ

(นายจตุภพ ดิษผล)
สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙
****

๑. จำนวนเรื่องร้องเรียน

เดือน	จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง)		ดำเนินการแก้ไขแล้ว (เรื่อง)		อยู่ระหว่าดำเนินการ (เรื่อง)		ยังไม่ได้ดำเนินการ (เรื่อง)	
ตุลาคม ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
พฤศจิกายน ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
ธันวาคม ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
มกราคม ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-
กุมภาพันธ์ ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-
มีนาคม ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-

๒. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ลำดับ	ประเด็นปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙
****

๑. จำนวนเรื่องร้องเรียน

เดือน	จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง)		ดำเนินการแก้ไขแล้ว (เรื่อง)		อยู่ระหว่าดำเนินการ (เรื่อง)		ยังไม่ได้ดำเนินการ (เรื่อง)	
ตุลาคม ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
พฤศจิกายน ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
ธันวาคม ๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-
มกราคม ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-
กุมภาพันธ์ ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-
มีนาคม ๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-

๒. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ลำดับ	ประเด็นปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙
****

๑. สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน	จำนวน	ร้อยละ
๑	ตู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๒	เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ “http://www.ssosawanghealth.com”	๐	๐.๐๐
๓	หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๕๖๕๙๙๐๘๒	๐	๐.๐๐
๔	ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ / ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ที่อยู่ ๒๑/๑๐ หมู่ ๑ ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๖๐	๐	๐.๐๐
๕	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail : sasooksawang@gmail.com	๐	๐.๐๐
๖	ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๗	การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๘	การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่าง ๆ	๐	๐.๐๐
๙	แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ	๐	๐.๐๐

๒. สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียน “การร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ”

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน	จำนวน	ร้อยละ
๑	ตู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๒	เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ “http://www.ssosawanghealth.com”	๐	๐.๐๐
๓	หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๕๖๕๙ ๙๐๘๒	๐	๐.๐๐
๔	ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ / ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ที่อยู่ ๒๑/๑๐ หมู่ ๑ ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๕๐	๐	๐.๐๐
๕	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail : sasooksawang@gmail.com	๐	๐.๐๐
๖	ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๗	การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์	๐	๐.๐๐
๘	การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่าง ๆ	๐	๐.๐๐
๙	แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ	๐	๐.๐๐

๓. การดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

ลำดับ	ประเภทเรื่อง	จำนวนเรื่อง	การดำเนินการ		ร้อยละ
			อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	

ปียานันท์

(นางปียานันท์ พวงชื่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ