



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น อำเภอน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๑๐๓๓/๑๙๖

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลเรื่องร้องเรียน รอบ ๖ เดือน

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น เพื่อให้การบริหารงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี เป็นไปด้วยความโปร่งใสมีการตรวจสอบจาก ภาคประชาชน ผู้เกี่ยวข้อง และเป็นการทำงานภายใต้ “หลักธรรมาภิบาล” หรืออาจเรียกว่า “การบริหาร กิจการบ้านเมืองที่ดี” ซึ่งรู้จักกันในนาม “Good Governance” เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนและให้เป็นที่ไป ตามมาตรฐานการให้บริการ จึงได้แต่งตั้งคณะทำงานประจำศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์/ข้อร้องเรียน หน่วย บริการปฐมภูมิ มาแล้วนั้น

ในการนี้ งานบริหารทั้งไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น จึงได้ดำเนินการตามคู่มือการ ปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน รายงานผลเรื่องร้องเรียน รอบ ๖ เดือน หน่วยบริการ และขออนุญาตเผยแพร่ ในเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นางสาวธิปณิตา สายตา)

พนักงานธุรการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณาอนุญาต

(นายโยธิน สุจินพลัม)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

ทราบ/อนุญาต

(นายสากล สีทากุล)

สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ข้อร้องเรียน	หน่วยงานเกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
-ไม่มีเรื่องร้องเรียน		

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๑. สถิติการแจ้งเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน	จำนวน	ร้อยละ
๑	ผู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน	๐	๐.๐๐
๒	เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน	๐	๐.๐๐
๓	หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลข ๐๔๕-๔๒๙๔๖๕	๐	๐.๐๐
๔	ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน/ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ที่อยู่ ๑๕ หมู่ ๑ ตำบลสีวิเชียร อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๖๐	๐	๐.๐๐
๕	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	๐	๐.๐๐
๖	ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน	๐	๐.๐๐
๗	การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอน้ำยืน	๐	๐.๐๐
๘	การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่างๆ	๐	๐.๐๐
๙	แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ	๐	๐.๐๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รายละเอียดข้อมูล : รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายโยอิน สุจินพลัม) ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสากล สีทากุล) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒิศักดิ์ ทองมนต์) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569	