



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง อำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน.....

ที่ นน ๐๕๓๓.๐๑.๐๑/ ๑๕๓.....วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘.....

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง ได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์ จากการปฏิบัติงาน / การให้บริการ และ การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ ประจำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง เพื่อรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ของบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน ทั่วไป นั้น

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน(วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘) ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน ร้องทุกข์ ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง ขอรายงานผลการดำเนินงาน เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

๑. ไม่มีข้อร้องเรียนร้องทุกข์ทั่วไป
๒. ไม่มีข้อร้องเรียนกรณีจากการปฏิบัติงาน หรือ การให้บริการของเจ้าหน้าที่
๓. ไม่มีข้อร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่
๔. ไม่มีปัญหา อุปสรรค ที่เกิดจากการดำเนินงาน

เพื่อเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอทุ่งช้าง และให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในภาครัฐ (ITA) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง ขออนุมัตินารายงาน ดังกล่าวเผยแพร่เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

<http://www.ssotch.com/index.php/ita/ita๒๕๖๘>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นางวันทนา เมืองเส้น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

- ทราบ
- (/) อนุญาต () ไม่อนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นายสัชชัย สายแปง)

สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

แบบรายงานสรุปผลข้อร้องเรียนจากการปฏิบัติงาน/การให้บริการ
การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน

เรื่อง	จำนวน ทั้งหมด	ยุติ	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง ไกล่เกลี่ย
๑.การดำเนินการ/ขอความช่วยเหลือ	๐	๐	๐	๐	๐
๒.การบริหารทรัพยากรบุคคล	๐	๐	๐	๐	๐
๓.การพัสดุ/การจัดซื้อจัดจ้าง	๐	๐	๐	๐	๐
๔.วินัยไม่ร้ายแรง	๐	๐	๐	๐	๐
๕.เจ้าหน้าที่กระทำละเมิด	๐	๐	๐	๐	๐
๖.การปฏิบัติงาน หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่	๐	๐	๐	๐	๐
๗.การทุจริตและประพฤติมิชอบ	๐	๐	๐	๐	๐
๘.งานคุ้มครองผู้บริโภค	๐	๐	๐	๐	๐
๙.การสาธารณสุข/เหตุรำคาญ	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐.คดีทางการแพทย์	๐	๐	๐	๐	๐
รวม	๐	๐	๐	๐	๐

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางวันทนา เมืองเส้น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ



(นายสัชชัย สายแปง)

สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

สรุปรายงานสถิติการรับแจ้งเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส
การทุจริตและประพฤติมิชอบ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน

เดือน	จำนวนเรื่อง ร้องเรียน	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ
ตุลาคม ๒๕๖๗	๐	๐	๐	๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๗	๐	๐	๐	๐
ธันวาคม ๒๕๖๗	๐	๐	๐	๐
มกราคม ๒๕๖๘	๐	๐	๐	๐
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	๐	๐	๐	๐
มีนาคม ๒๕๖๘	๐	๐	๐	๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง ไม่ได้รับเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส การทุจริตและ
ประพฤติมิชอบ

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางวันทนา เมืองเล็น)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ



(นายสบชัย สายแปง)

สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง