



MOIT11ข้อ1

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเถิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร.๐๕๔๒๙๒๐๑๖-๗

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓/๒๐

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบภายใน ๑๕ วัน

และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลเถิน <http://thlp.moph.go.th>

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน

ตามที่ โรงพยาบาลเถินได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนและช่องทางการร้องเรียนเพื่อรับการร้องเรียนร้องทุกข์ของประชาชนในเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบและได้สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือน) โดยมีวิธีรายงานให้ผู้ร้องเรียนตั้งเอกสารแนบ นั้น

< 1 ตุลาคม ๖4 - 30 มีนาคม ๖5 >

ดังนั้น จึงเรียนมาเพื่อทราบและขออนุญาตนำรายงานผลการดำเนินงานเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเถิน <http://thlp.moph.go.th> ต่อไป

(นางปิยะพร วุฑฒิกอวิทย์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

๑๖

(นายนวรรตน์ วนาพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน

การรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับ

เรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ

ซึ่งจะต้องดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

ให้ผู้ร้องทราบ ภายใน 15 วัน

โดย

1. กรณีมีที่อยู่ติดต่อได้
 - ทำหนังสือตอบกลับผู้ร้องเรียน
2. กรณีไม่มีที่อยู่ ติดต่อไม่ได้
 - สรุปลผลและติดบอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล
 - เผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลเถิน

ให้ผู้รับผิดชอบทำรายงานสรุปลผลให้ผู้บริหารรับทราบ

จำนวน 2 รอบ การประเมิน คือรอบ 6 เดือน

และ 12 เดือน โดยมี

1. รายงานสรุปลผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนทั่วไปพร้อม
ระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

2. รายงานสรุปลผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริต
และประพฤตมิชอบพร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

เรียน ท่านผู้มารับบริการโรงพยาบาลทุกท่าน

เรื่อง ตอบข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะ ปีงบประมาณ 2565 รอบ 6 เดือน (1 ตุลาคม 2565 - 10 มีนาคม 2565)

จากที่ท่านได้กรุณาเสียสละเวลาเสนอแนะข้อคิดเห็นอันเป็นประโยชน์ในการพัฒนาโรงพยาบาลเถิน

ของเรา เราได้นำข้อคิดเห็นท่านไปทบทวนและพัฒนาปรับปรุงคุณภาพบริการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียด	การดำเนินการปรับปรุงแก้ไข	ข้อจำกัด
1 (4 มีนาคม 2565)	สถานที่จัดวัดคืนของรพ. อากาศร้อนมาก และ อยู่บริเวณภายนอกอาคาร	การดำเนินการปรับปรุงแก้ไข ปรับย้ายสถานที่จัดวัดคืนและจุดรอฉีดบริเวณ โดยใช้บริเวณชั้น 1 อาคารร่มไทรและใช้บริเวณหน้าตึก เป็นจุดรอฉีดบริเวณ เพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวก ปลั๊ก พัดลม	ดูร้อนอ.เถินอุณหภูมิสูงที่สุดในประเทศไทย

โรงพยาบาลเถินของเรา หวังว่าจะได้รับข้อเสนอแนะที่มีประโยชน์จากท่านเพื่อนำไปใช้พัฒนาการให้บริการให้ดียิ่งๆ ขึ้นต่อไป

๑๖

(นายวรรัตน์ วนาพันธพรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน

11/3/2565

แบบแจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

ที่ ลป ๐๐๓๒/

โรงพยาบาลเถิน
อ.เถิน จ.ลำปาง ๕๒๑๖๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งผลการดำเนินการต่อเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลเถิน ที่ ลป ๐๐๓๒/..... ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....
๒.....

ตามที่โรงพยาบาลเถิน ได้แจ้งตอบรับการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านตามที่ท่านได้
ร้องทุกข์/ร้องเรียนไว้ นั้น

โรงพยาบาลเถิน ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตาม
ประเด็นที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียน แล้วปรากฏข้อเท็จจริงโดยสรุปว่า

..... ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยประการใดขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐๕๔-๒๙๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๔๐๐

โทรสาร ๐๕๔-๒๙๑๕๘๕

แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

(รพ.เถิน๓)

ที่ ลป ๐๐๓๒/

โรงพยาบาลเถิน

อ.เถิน จ.ลำปาง ๕๒๑๖๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ตอบรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรียน

ตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียนผ่านโรงพยาบาลเถิน โดยทาง

() หนังสือร้องเรียนทางไปรษณีย์ () ด้วยตนเอง () ทางโทรศัพท์ () อื่นๆ.....
ลงวันที่.....เกี่ยวกับเรื่อง.....
.....

โรงพยาบาลเถิน ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านไว้แล้ว ตามทะเบียนรับ
เรื่องเลขที่.....ลงวันที่.....

และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

() เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลเถิน และได้มอบหมายให้

.....เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

() เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลเถิน และได้จัดส่งเรื่องให้

.....ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

() เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้วตาม

กฎหมาย.....จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขั้นตอนและ

วิธีการที่กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐๕๔-๒๙๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๔๐๐

โทรสาร ๐๕๔-๒๙๑๕๘๕

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (ด้วยตนเอง)

(รพ.เถิน.๑)

ที่โรงพยาบาลเถิน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ถือบัตร..... เลขที่.....
ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....
มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้โรงพยาบาลเถิน พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหา
ในเรื่อง.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบ
ทั้งทางแพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

- ๑) จำนวน.....ชุด
- ๒) จำนวน.....ชุด
- ๓) จำนวน.....ชุด
- ๔) จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (โทรศัพท์)

(รพ.เถิน.๒)

ที่โรงพยาบาลเถิน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน เพื่อให้จังหวัดลำปางพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

โดยขออ้าง.....
.....
.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....