

แนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

ขั้นตอนแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตของเจ้าหน้าที่

๑. ช่องทางร้องเรียน

๑. ร้องเรียนด้วยตนเองที่ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ร้องเรียน โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เลขที่ ๒๕๖ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
๒. ทางไปรษณีย์ ส่งเรื่องไปที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เลขที่ ๒๕๖ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐
๓. ทางเว็บไซต์หน่วยงาน http://ampmkho.moph.go.th/hosp_kosum/ita2.html
๔. ทางตู้รับฟังความคิดเห็น จำนวน ๑๒ จุด บริเวณในตึกโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
๕. ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๔๓๗๖ ๑๓๓๐ และ ๐ ๔๓๗๖ ๒๐๔๒
๖. ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๓๗๖ ๑๓๓๐ ต่อ ๑๐๐
๗. ทางสายด่วน โทรศัพท์หมายเลข ๐๘๖ ๓๙๘ ๙๕๖๓
๘. ทาง Facebook “รพ.โกสุมพิสัย จ.มหาสารคาม”

๒. ขั้นตอนการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตของเจ้าหน้าที่

ขั้นตอนที่ ๑ ศูนย์รับเรื่องราว/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลโกสุมพิสัย รับเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จากช่องทางการร้องเรียนต่างๆ ในข้อที่ ๑

ขั้นตอนที่ ๒ ดำเนินการคัดแยกประเภทเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์เนื้อหาของเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ขั้นตอนที่ ๓ สรุปลักษณะเห็นเสนอและจัดทำหนังสือเสนอผู้อำนวยการ / ประธานคณะกรรมการใกล้เคียงพิจารณาลงนาม

ขั้นตอนที่ ๔ ส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ หรือเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ตรวจสอบเรื่องร้องเรียน

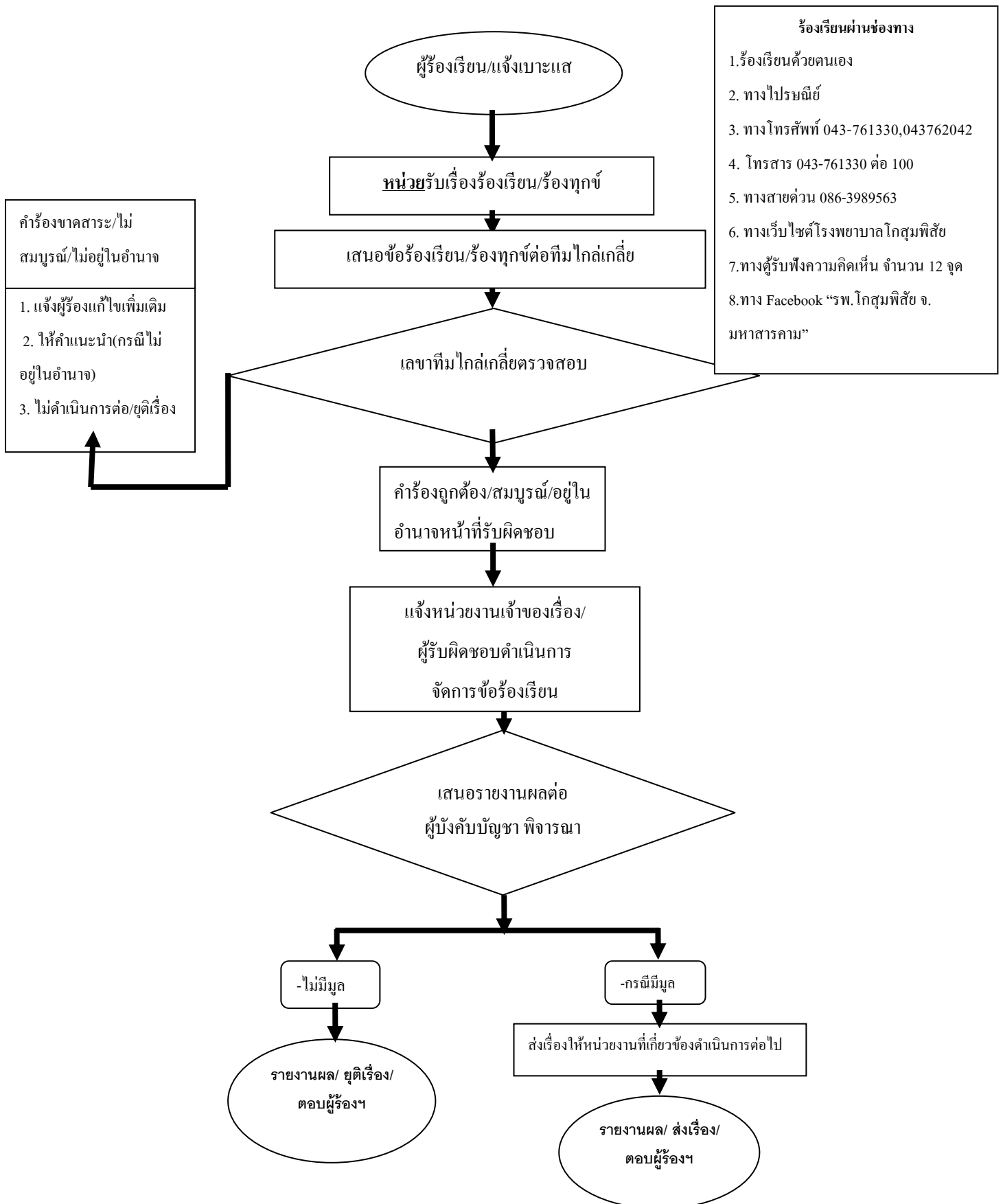
ขั้นตอนที่ ๕ แจ้งผู้ร้องเรียน (กรณีมีชื่อ/ที่อยู่/หน่วยงาน ชัดเจน) ทราบเบื้องต้นภายใน ๑๕ วัน

ขั้นตอนที่ ๖ เจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องราว/ร้องทุกข์ สรุปรายงานและติดตามความก้าวหน้า ผลการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเสนอผู้บังคับบัญชา/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ขั้นตอนที่ ๗ ดำเนินการเก็บข้อมูลในแบบบันทึกเรื่องร้องเรียน เพื่อการประมวลผลและสรุปวิเคราะห์

ขั้นตอนที่ ๘ จัดทำรายงานสรุปผลการวิเคราะห์เสนอผู้บริหาร (๒ ครั้ง/ปี) และบันทึกจัดเก็บเรื่องเป็นข้อมูลของโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

แนวปฏิบัติจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ตามประกาศโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์.....	
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓.....	
หัวข้อ : แผนผังขั้นตอนการร้องเรียนของผู้ใช้บริการ.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. แผนผังขั้นตอนการร้องเรียนของผู้ใช้บริการ.....	
๒.	
Link ภายนอก :	
Link Social :	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
ละออภรณ์ กนกแสง	ชัยวุฒิ จันดีกระยอม
(นางละออภรณ์ กนกแสง)	(นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์	วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓
วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
เจษฎาฉัตร แตนลาดแก้ว	
(นายเจษฎาฉัตร แตนลาดแก้ว)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓	