



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๔๐๕ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานการติดตามการร้องเรียนทุจริตปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วยโรงพยาบาลพิชัย ได้มีแนวทางสร้างมาตรการดำเนินการเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)ปี ๒๕๖๔ ซึ่งใน EB ๑๑ โดยให้หน่วยงานมีการจัดการติดตามการร้องเรียนการทุจริตของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพิชัยขอรายงานรับทราบการติดตามการร้องเรียนทุจริตรอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่าไม่มีการร้องเรียนทุจริตหรือปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข แบนเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอานนท์ ทองแถม)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ทราบ

(นายทศนาถ อำพนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

รายงานสรุปผลการดำเนินการร้องเรียนทุจริตปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงาน	ต.ค. ๖๓	พ.ย. ๖๓	ธ.ค. ๖๓	ม.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๔	มี.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๔	พ.ค.๖๔	มิ.ย. ๖๔	ก.ค. ๔	ส.ค. ๖๔	ก.ย. ๖๔	รวม
๑.กลุ่มงานบริหารทั่วไป	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๒.กลุ่มงานทันตกรรม	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๔.กลุ่มการพยาบาล	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๓.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๕.กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๖.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
๗.กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	0	0	0	0	0	0							<u>0</u>
รวม	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>							



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินการรณรงค์เรียนทุจริตรและประพฤติมิชอบ พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานสรุปผลการดำเนินการรณรงค์เรียนทุจริตร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๖เดือน) เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ EB ๑๐ ข้อ ๓.๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแย้ม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๙๐๐ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานการติดตามการร้องเรียนทุจริตปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ด้วยโรงพยาบาลพิชัย ได้มีแนวทางสร้างมาตรการดำเนินการเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)ปี ๒๕๖๔ ซึ่งใน EB ๑๑ โดยให้หน่วยงานมีการจัดการติดตามการร้องเรียนการทุจริตของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพิชัยขอรายงานรับทราบการติดตามการร้องเรียนทุจริตรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่าไม่มีการร้องเรียนทุจริตหรือปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข แบนเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอานนท์ ทองแถม)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ทราบ

(นายทศนาถ อำพนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

รายงานสรุปผลการดำเนินการร้องเรียนทุจริตปีงบประมาณ ๒๕๖๔

[illegible]



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์	
วัน/เดือน/ปี	๑ กันยายน ๒๕๖๔
หัวข้อ	ข้อ ๔ กรณีในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ หน่วยงานไม่มีเรื่องร้องเรียน ทั้ง ๒ ประเด็น หลักฐาน รายงานสรุปผลว่าหน่วยงานไม่มีเรื่องร้องเรียนในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ หรือมีเพียงกรณีใด กรณีหนึ่ง
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	๑. บันทึกข้อความรายงานการติดตามการร้องเรียนร้องทุกข์ปัญหาหาอุปสรรคและแนว ทางการแก้ไข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
หมายเหตุ	หลักฐานประกอบ EB ๑๑ ข้อ ๔
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายอานนท์ ทองแย้ม)	(นายณรงค์ พิมพ์า)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายสุวิน บุญเสื่อ)	
ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ....	
วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	