

หลักฐานการรายงานผล

การดำเนินงาน

เรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ

รอบ ๑๒ เดือน

(เมษายน - สิงหาคม ๒๕๖๔)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โทร ๐ ๔๖๘๐ ๕๕๗๙ ต่อ ๓๓๖, ๓๓๗
ที่ ช. ๐๐๓๒.๐๐๕/๗๙

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ รอบ ๑๒ เดือน (เมษายน ๒๕๖๔ – สิงหาคม ๒๕๖๔)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ด้วย การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๒) ในระบบ (MOPH Integrity and Transparency Assessment System : MITAS) ตามแบบสำรวจการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (EB ๑๐ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน) เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการเข้ามามีส่วนร่วมในการรับรู้ แสดงความคิดเห็นหรือเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงาน ต่อไป

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย จึงขอรายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วัน รอบ ๑๒ เดือน (เมษายน ๒๕๖๔ – สิงหาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

เดือน	จำนวนเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้องเรียน ทราบภายใน ๑๕ วัน (เรื่อง)	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ (เรื่อง)
เมษายน ๒๕๖๓	๒	๒	-
พฤษภาคม ๒๕๖๓	๔	๔	-
มิถุนายน ๒๕๖๓	๓	๓	-
กรกฎาคม ๒๕๖๔	๒	๒	-
สิงหาคม ๒๕๖๔	๓	๓	-
รวม	๑๔	๑๔	-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลนี้เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยนาทต่อไป

(นายศุภกนร บุญเสริม)

นิติกรชำนาญการพิเศษ

อนุญาต
ตรา

(นายพ็อก ยอดศิริจิณดา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

- ๖ ๑.๒. ๒๕๖๔

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยكورونا”

เลขที่รับ...ร...ศด.../...๒๕๖๗

แบบรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

คูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วันที่รับ.....๕.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.....๒๕๖๗.....เวลา.....๑๘.๓๐.....น.

ร้องเรียนทาง ตัว ป.๔ ชัยนาท หนังสือ/จดหมาย สายด่วน ๑๓๓๐ อื่นๆ ระบุ
 โทรศัพท์ โทรสาร มาพบด้วยตนเอง

รายละเอียดการร้องเรียน

ผู้ร้องเรียน ผู้ร้องไม่แจ้งชื่อ ที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์ ชื่อ ที่อยู่ ของผู้ร้องกรณีไม่ต้องการติดต่อกลับ
 ชื่อ ที่อยู่ ของผู้ร้อง กรณีต้องการติดต่อกลับ

นาย/นาง/นางสาว.....อุณหสิม..... อายุ.....๕๐..... ปี โทรศัพท์.....๐๘๘๘๐๘๘๘๘๘๘๘๘
 บ้านเลขที่.....๕๘/๓.....หมู่ที่.....๕.....ตำบล.....ไธสงนา.....อำเภอ.....โนนรุม.....จังหวัด.....ชัยนาท.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เลขที่บัตร(อื่นๆ).....-

ประเด็นร้องเรียน การทุจริตจัดซื้อจัดจ้าง ความประพฤติของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ บริการทางการแพทย์
 สถานพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ อื่นๆ

เรื่อง...ขอให้นำร้องเรียนดังนี้ไปดำเนินการ

รายละเอียด (ใคร - ทำอะไร - ที่ไหน - อย่างไร - เมื่อไร)

ผู้ร้องแจ้งว่าวันนี้ คือ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลาประมาณ ๑๘.๓๐ น. ได้โทรศัพท์ไปที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพดำเนินคดีร้องทุกข์ส่วนตัวของ "หมออวีระ" เพื่อแจ้งว่ามีประชานามว่า พื้นที่ เสี่ยงเข้ามาในพื้นที่ โดยไม่ยอมเดินตัว เจ็บไข้เลือดออก จึงโทรศัพท์มานะแล้วให้หน่อยเงินไปให้คำแนะนำ ให้ถูกตัว แต่ปรากฏว่า หมออวีระกลัวไม่เพราะ ตัวดูผิดปกติ ผู้ร้องขอให้ดำเนินการดังกล่าว

(ลงชื่อ)..... อุณหสิม..... (ผู้ร้องเรียน)

(...ร้องเรียนทางโทรศัพท์....)

(ลงชื่อ)..... (ผู้รับเรื่องร้องเรียน)

(นายพนม มากต์.)

การดำเนินการเบื้องต้น

.....

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น

(นายพัฒนา พุ่มสิริกุล)

.....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบตามเสนอ | <input type="checkbox"/> ยุติเรื่อง |
| <input type="checkbox"/> แต่งตั้งคณะกรรมการสืบสวนหาข้อเท็จจริง | <input type="checkbox"/> แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย |
| <input type="checkbox"/> รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

(ลงชื่อ)

(นายพัฒนา พุ่มสิริกุล)

.....

สรุปผลการดำเนินงาน

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> แจ้งผลการดำเนินงานให้ผู้ร้องรับทราบแล้ว |
| <input type="checkbox"/> ลงโทษผู้กระทำความผิด |
| <input type="checkbox"/> ยุติเรื่อง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

.....



ร่างมติฯ

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนรุ่ง โทร ๐ ๕๔๔๔ ๗๖๖๗

ที่ ชน ๑๖๓๙/๑๖๗

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า มีการร้องเรียน ทางโทรศัพท์ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๕๐ น. ของผู้ร้องเรียนบ้านเลขที่ ๕๗/๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลไทรแพ อำเภอโนนรุ่ง เกี่ยวกับพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพค่าน้ำโลภ ให้เจ้าหน้าที่ไปแนะนำเรื่องให้กักด้วยประจญว่าเจ้าหน้าที่พูดตามไม่ เพราะ พวคผู้ร้องเรียน ใช้น้ำเสียงไม่ดี ผู้ร้องเรียนซึ่งประสงค์ขอให้ปรับปรุงพฤติกรรมการให้บริการของเจ้าหน้าที่ จากการได้รับข้อมูลเมื่อวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๒๗ น. จึงได้เข้าไปสอบถาม กับ นางสาวภาณุมาศ ราชัยธร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพค่าน้ำโลภ ผู้ดูแล ได้ให้ข้อมูลว่า ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ได้รับโทรศัพท์ร้องเรียนมา ว่า ในพื้นที่เขตหนอง หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรแพ มีผู้ชายอายุ ๔๕ ปี กลับมาจากกรุงเทพฯ มีอาการป่วยไม่สบาย ไม่ยอม กักด้วยประจญว่าเจ้าหน้าที่แนะนำมายังไง ไม่ปฏิบัติตัวตามมาตรการของจังหวัดชัยนาทที่ประกาศไว้ ทำให้ประชาชนในพื้นที่ เกิดความหวาดกลัว และวิตกกังวลว่าจะเกิดการระบาดโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่ จึงได้เข้าไปแนะนำการปฏิบัติตัว เนื่องจากผู้ชายดังกล่าวไม่ยอมพึ่งและปฏิบัติตัวตามข้อแนะนำ จึงต้องหักจ้าเสียงแข็ง ดูหน่อย เพื่อให้ปฏิบัติตัวตาม มาตรการของจังหวัดชัยนาทที่ประกาศไว้ โดยไม่มีเจตนาในการที่จะ吓唬 และผู้ชายดังกล่าวก็ได้ออกส่งตัวหาเรื่อง และทางสาธารณสุขอำเภอโนนรุ่งได้ตักเตือนกับเจ้าหน้าที่ แนะนำการใช้คำพูดจาอย่างดีกับประชาชนลงพื้นที่ ให้เหมาะสมเป็นที่เรียบร้อย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนรุ่ง จึงได้ขอรายงานผลเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ของ นางสาวภาณุมาศ ราชัยธร และทางสาธารณสุขอำเภอโนนรุ่ง ก็ได้ตักเตือนกับ เจ้าหน้าที่แนะนำการใช้คำพูดจาอย่างดีกับประชาชนลงพื้นที่ ให้เหมาะสมเป็นที่เรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- นายนันยาง อินมณี

๙๙ นา ๒๘

(นายนันยาง อินมณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอโนนรุ่ง

๗๗๗

(นายพ่องศักดิ์ บุนไตรนิตา)

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยครัวรัปชั้น” นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

เลขที่รับ... กศก... วันที่...

แบบรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วันที่รับ..... เดือน..... ปี..... พ.ศ..... โทรศัพท์..... เลขานุการ..... บ.

ร้องเรียนทาง ผู้ป่วย ๕ ชั้นทาง หนังสือ/จดหมาย สายด่วน ๑๓๓๐ อื่นๆ ระบุ _____
 โทรศัพท์ โทรสาร นาฬิกาด้วยตนเอง

รายละเอียดการร้องเรียน

ผู้ร้องเรียน ผู้ร้องไม่แจ้งชื่อ ที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์ ชื่อ ที่อยู่ ของผู้ร้องกรณีไม่ต้องการติดต่อกลับ
 ชื่อ ที่อยู่ ของผู้ร้อง กรณีต้องการติดต่อกลับ

นาย/นาง/นางสาว..... เ. จิตติพันธ์ (ไม่แจ้งนามสกุล)..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... น.ส..... โทรสาร.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เลขที่บัตร(อื่นๆ).....

ประเด็นร้องเรียน การทุจริตจัดซื้อจัดจ้าง ความประพฤติของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ บริการทางการแพทย์
 สถานพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ อื่นๆ

เรื่อง... ร้องเรียนยังไงให้รับเงินจากแครงจังหวัดชัยนาทก็ต้องรับมือทั้งนั้น

รายละเอียด (ใคร - ทำอะไร - ที่ไหน - อย่างไร - เมื่อไร)

ผู้ร้องแจ้งว่าตนอาจเป็นผู้รับเหมาต่อสร้าง ได้ดำเนินการก่อสร้างบ้านทั้งหลัง ๒ ชั้น ที่ รพ.สห.บ้านท่าไม้ แหล่งที่มาเนินภูเขาต่อสร้าง จังหวัดชัยนาท ๔๘๖๗๐๐๐ ต.แม่ลัว เสรีจ. จึงได้ส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินรวมแรก โดยฝ่าวงส่งมาตั้งนานกว่า ๕ เดือน ค่ารับเหมาต่อสร้าง ๑๕๐๐๐๐ บาท แต่เมื่อเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ผู้ร้องได้ส่องดูบ้านไปยังนายสุวิทยา ว่าห้ามเงินยังไม่ได้รับเงิน ค่ารับเหมาต่อสร้าง ๑๕๐๐๐๐ บาท นายสุวิทยา บอกว่า “ต้องรอคิว” ผู้ร้องจึงได้โทรไปสอบถามที่งานทั้งสุด ด้วยนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เล่าว่าห้ามเงินยังไม่ได้รับเงินเรื่องดังกล่าว ผู้ร้องจึงอยากรู้ว่าเหตุใดนายสุวิทยา จึงไม่นำเงินออกส่วนภาระนิเกลจ์ ผู้ร้องทราบว่าเงินที่ส่งให้ผู้ร้องได้รับความเดือดร้อนไม่ส่วนภาระเข้าไปในทำงานท่ออีกด้วย จึงลงจดหนังสือขอรับเงินเพื่อไม่ให้เสียเงินก่อสร้างต่อไป ผู้ร้องจะส่งคืนให้เจ้าหน้าที่จังหวัดชัยนาทที่ได้ให้ไว้ทั้งต้น

(ลงชื่อ)..... เ. จิตติพันธ์..... (ผู้ร้องเรียน)

(...ร้องเรียนทางโทรศัพท์....)

(ลงชื่อ)..... C.B..... (ผู้รับเรื่องร้องเรียน)

(..... ผู้จัดการศูนย์ฯ..... นางสาวลิขิตา พัฒนา.....)

การดำเนินการเบื้องต้น

การดำเนินการเบื้องต้น

(ลงชื่อ) นาย - ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น

(..អាយក្រាមទី..បណ្តុះសិល្បៈ..)

หัวหน้ากลุ่มกากหมาวย..ส่วนผู้ดูแลสวนสัตว์ราชบุรีเชิญจังหวัดชั้นนำทาง

she
grows

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เที่ยวขอบตามเส้นอ
 แต่งตั้งคณะกรรมการสืบสานหาข้อเท็จจริง
 รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด
 อื่น ๆ

ยุติเรื่อง
 แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

ମାତ୍ରା କିମ୍ବା ପରିମା କିମ୍ବା ପରିମାଣ କିମ୍ବା ପରିମାଣ କିମ୍ବା ପରିମାଣ

(กงสีก)

(....นายพัลลภ....ยอดศิริจินดา....)

.....นายแพทย์สุรากรณสุนัจงหวัดซ้ายนาท.....

สรุปผลการดำเนินงาน

- แจ้งผลการดำเนินงานให้ผู้ร้องรับทราบแล้ว.....
 - ลงโทษผู้กระทำการผิด.....
 - ยุติเรื่อง.....
 - อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

รายงานสรุปผลการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
ของศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	เลขที่รับ	วัน เดือน ปีที่รับ	เรื่อง	สถานะ	ตอบสนองผู้ร้อง
๑	๗๕	๒๒ เม.ย. ๖๔	ร้องเรียนเพื่อนบ้านป่วยจิตเวช	ยุติเรื่อง	แจ้งศูนย์ดำเนินธรรมแล้ว
๒	๗๖	๒๗ เม.ย. ๖๔	ไม่ได้รับค่าตอบแทน อสม.	ยุติเรื่อง	แจ้งศูนย์ดำเนินธรรมแล้ว
๓	๘๑	๕ พ.ค. ๖๔	ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ผู้ใช้ชื่อว่า “คุณส้ม” ว่า เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านໄเรพัฒนา อ.มโนรมย์ พุดจำไม่ดี ความผู้ร้องขอให้ปรับปรุงพฤติกรรมการให้บริการ	สอ.มโนรมย์ รายงานแล้ว ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๔	๘๔	๑๕ พ.ค. ๖๔	ขอให้ปรับปรุงพฤติกรรมการให้บริการของพยาบาล โรงพยาบาลสรรคบุรี	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๕	๘๕	๑๗ พ.ค. ๖๔	การจ่ายเงินค่าตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	แจ้งไปยัง รพ.ชน.แล้ว	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๖	๘๘	๒๕ พ.ค. ๖๔	ร้องเรียนแพทย์โรงพยาบาลชัยนาทเรนทรัลเลี่ย เมินเฉยในการปฏิบัติหน้าที่	แจ้งไปยัง รพ.ชน.แล้ว	แจ้งศูนย์ดำเนินธรรมแล้ว
๗	๙๙	๒ มิ.ย. ๖๔	ขอให้ปรับปรุงพฤติกรรมการให้บริการของพยาบาล โรงพยาบาลโนโนรมย์	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๘	๑๐๖	๙ มิ.ย. ๖๔	การให้บริการของพยาบาลตีกมทิด ชั้น ๕ รพ.ชัยนาทเรนทร	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๙	๑๑๐	๘ มิ.ย. ๖๔	การปฏิบัติหน้าที่ในการให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกล่าวหา	รายงานแล้ว	รายงาน สป.แล้ว
๑๐	๑๓๔	๑๓ ก.ค. ๖๔	ขอให้ปรับปรุงการให้บริการของแพทย์	รายงานแล้ว	แจ้งศูนย์ดำเนินธรรมแล้ว
๑๑	๑๓๘	๒๗ ก.ค. ๖๔	ร้องเรียนทางโทรศัพท์ยังไม่ได้รับเงินค่างวดแรกจาก การรับเหมาก่อสร้าง	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๑๒	๑๔๒	๕ ส.ค. ๖๔	ร้องเรียนการเฝ้าอยู่ จด列入ยุงวัวควาย	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๑๓	๑๔๖	๑๐ ส.ค. ๖๔	ร้องเรียนพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ อสม.เข้าท่าพระ	ยุติเรื่อง	แจ้งผู้ร้องแล้ว
๑๔	๑๔๗	๑๙ ส.ค. ๖๔	ร้องเรียนความไม่สะท้วนในการใช้ระบบขอนัญชาต เดินทางเข้าออกในพื้นที่จังหวัดชัยนาท(Chainat to รุ๗)	ยุติเรื่อง	แจ้งศูนย์ดำเนินธรรมแล้ว