

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี :</p> <p>หัวข้อ: ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจหน้าที่ และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	



คำสั่งโรงพยาบาลชุมแสง

ที่ ๔๖/๒๕๖๒

เรื่อง จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและเจรจาไกล่เกลี่ย

เพื่อให้การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนและเจรจาไกล่เกลี่ยของโรงพยาบาลชุมแสง เป็นไปอย่างมีระบบ ตอบสนองต่อการจัดการกับปัญหาของผู้ร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ คลอบคลุมทุกประเด็น และถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมโรงพยาบาลชุมแสง จึงมีคำสั่งจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ดังนี้

๑. กลุ่มบริหารงานทั่วไป รับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๑ ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๕๖- ๒๘๒๒๒๓ ต่อ ๑๐๑

๑.๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....(Email ร.พ.ชุมแสง chumsaeng@hotmail.com)

๑.๓ ทางไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ หมู่ ๓ ตำบล เกยไชย อำเภอลำลูกกา จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๑๒๐

๑.๔ แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยตรงที่โรงพยาบาลชุมแสง

๒. กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลชุมแสง รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

๒.๑ ทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐๕๖-๓๕๓๐๗๑

๒.๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....(Email ห้องประกัน rada11.11210@gmail.com)

๒.๓ ทางไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ หมู่ ๓ ตำบล เกยไชย อำเภอลำลูกกา จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๑๒๐

๒.๔ แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยตรงที่โรงพยาบาลชุมแสง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง