




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ วัน/เดือน/ปี ...๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕..... หัวข้อ.....รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล....ขอเผยแพร่ข้อมูล รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการ ให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบไตรมาส ๓.(เดือนเมษายน ๖๕ - มิถุนายน ๖๕) Link ภายนอก http://www.mkb-ph.go.th/index.php หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (ชนภรณ์ ชนะไพริน) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๐...เดือน ...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายก่อเดช ยะลา) สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ วันที่...๒๐...เดือน ...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายอริชัย นบนอบ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๐...เดือน ...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๕	



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
รอบไตรมาส ๓ (เดือนเมษายน ๖๕ - มิถุนายน ๖๕)

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์/ร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ขึ้น เพื่อให้การบริหารระบบราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม ควบคุมกำกับการพัฒนา บำบัดทุกข์ บำรุงสุข ตลอดจนดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยความรวดเร็วประสบผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งเพื่อเป็นศูนย์รับแจ้งเบาะแสการทุจริต หรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำทับ นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามแนวทาง ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่องราวร้องทุกข์/ร้องเรียน สำนักปลัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานของศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์/ร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ที่	วัน เดือน ปี	เรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน	ผลการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑		(ไม่มี)			
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายก่อเดช ยะลา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่