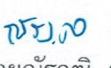


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
ตามประกาศโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2568

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : 1 ตุลาคม 2567 ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 1 ตุลาคม 2567 หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน 1.รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - หลักเกณฑ์/คู่มือ ในการรับเรื่องร้องเรียน - แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน 2. Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:..... 	
1. ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวีรยา อุ่นท้าว) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ 1 ตุลาคม 2567	2. ผู้ตรวจสอบ-เห็นชอบรับรองข้อมูล (หัวหน้า)  (นายณัฐวุฒิ พูลเขาล้าน) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก
3. ผู้ตรวจสอบ-เห็นชอบรับรองข้อมูล(คณะทำงาน)  (นางสาวจินตนา บุญสุข) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ 1 ตุลาคม 2567	4. ผู้อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่  (นายณัฐวุฒิ พูลเขาล้าน) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก
5. ผู้ดำเนินการขึ้นเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก ได้ดำเนินการเผยแพร่แล้วเมื่อวันที่ วันที่ 1 ตุลาคม 2567 เวลา 16.30 น. สามารถดำเนินการได้(/) ปกติ () ไม่ปกติเนื่องจาก.....  (นางวีรยา อุ่นท้าว) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ 1 ตุลาคม 2567	

หลักเกณฑ์ในการรับเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบขอบเขต/ส่วนงานที่รับผิดชอบ/ช่องทางการร้องเรียน

ใช้เป็นคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำหรับเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน โดยผ่านช่องทาง ดังนี้

๑. ช่องทางร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

๑.๑ ตู้ไปรษณีย์ ส่งมาที่ โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก ๒๘๙ ม.๖ ต.เหล่าเสือโก้ก อ.เหล่าเสือโก้ก จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

-หนังสือร้องเรียน (ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

-บัตรสนเท่ห์ (ไม่ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

๑.๒ เข้ามาร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้วยตนเอง/ผู้แสดงความคิดเห็นภายในโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

๑.๓ โทรศัพท์หมายเลข ๐๔๕-๓๐๔๒๐๕, ๐๔๕-๓๗๔๒๔ (แฟกซ์)

๑.๔ ช่องทางอื่นๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม ,ศูนย์บริการประชาชน

๒. คำจำกัดความ

ผู้บริหาร หมายถึงผู้มีอำนาจลงนามหรือสั่งการในขั้นตอนต่างๆ เพื่อให้เรียกร้องหรือการแจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบได้รับการแก้ไขและ/เป็นที่ยุติเรื่องร้องเรียน

การทุจริตและการประพฤติมิชอบ หมายถึงเรื่องร้องเรียนการดำเนินงานเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน หรือเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน โดยมีผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้เสียเป็นผู้ยื่นร้องเรียนต่อหน่วยงานโดยตรง รวมถึงผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้เสียเป็นผู้ยื่นร้องเรียนต่อหน่วยงานอื่นและส่งต่อมายังหน่วยงาน

การร้องเรียน/การแจ้งเบาะแส หมายถึงการร้องเรียน/การแจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบเพื่อดำเนินการตามกฎหมายกำหนด ผ่านช่องทาง ดังต่อไปนี้

๑. ตู้ไปรษณีย์ ส่งมาที่ โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก ๒๘๙ ม.๖ ต.เหล่าเสือโก้ก อ.เหล่าเสือโก้ก จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

-หนังสือร้องเรียน (ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

-บัตรสนเท่ห์ (ไม่ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

๒. เข้ามาร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้วยตนเอง/ผู้แสดงความคิดเห็นภายในโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

๓. โทรศัพท์หมายเลข ๐๔๕-๓๐๔๒๐๕, ๐๔๕-๓๗๔๒๔ (แฟกซ์)

๔. ช่องทางอื่นๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม ,ศูนย์บริการประชาชน

ผู้ร้องเรียน/แจ้งเบาะแส หมายถึง ผู้พบเห็นการกระทำอันมิชอบด้านการทุจริตคอร์รัปชั่น มีสิทธิเสนอคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสดได้

๓.หลักเกณฑ์ในการร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑.ใช้ถ้อยคำหรือข้อความสุภาพ ประกอบด้วย

๒.ชื่อ ที่อยู่ของผู้ร้องเรียน/แจ้งเบาะแสดชัดเจน

๓.วัน เดือน ปี ของหนังสือร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด

๔.ข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ปรากฏอย่างชัดเจนว่ามีมูลข้อเท็จจริง หรือชี้ช่องทางเบาะแสดเกี่ยวกับการทุจริตของเจ้าหน้าที่ หน่วยงานชัดเจนเพียงพอที่สามารถดำเนินการสืบสวนหรือสอบสวนได้

๔.๑ ระบุพยานเอกสาร พยานวัตถุ หรือพยานบุคคล(ถ้ามี)

๔.๒ ข้อร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ต้องเป็นเรื่องจริงที่มีมูลเหตุมิได้หวังสร้างกระแสหรือสร้างความเสียหายต่อบุคคลอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ เป็นเรื่องที่ร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ได้รับความไม่เป็นธรรมอันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ต่างๆของเจ้าหน้าที่หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

๔.๔ เรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่เพียงพอ หรือไม่สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ในการดำเนินการตรวจสอบหาข้อเท็จจริง สืบสวนให้ยุติเรื่องหรือรับทราบเป็นข้อมูล และเก็บเป็นหลักฐานข้อมูล

๕. ไม่เป็นคำร้องเรียนที่เข้าลักษณะ ดังต่อไปนี้

๕.๑. คำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ที่เป็นบัตรสนเท่ห์ เว้นว่าบัตรสนเท่ห์ระบุหลักฐานพยานแวดล้อมชัดเจน และเพียงพอที่จะทำการสืบสวนต่อไปได้ ซึ่งเป็นตามมติคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนเฉพาะเรื่อง

๕.๒. คำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมแล้ว หรือเป็นเรื่องที่ศาลได้มีคำพิพากษาหรือมีคำสั่งถึงที่สุดแล้ว

๕.๓. คำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง หรือองค์กรอิสระที่กฎหมายกำหนดไว้เป็นการเฉพาะ

๕.๔. คำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด ที่เกิดจากการโต้แย้งสิทธิระหว่างบุคคลต่อบุคคลด้วยกันนอกเหนือจากหลักเกณฑ์ข้างต้นแล้ว ให้อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาว่า จะรับพิจารณาหรือไม่เป็นเรื่องเฉพาะกิจ

พญ.๑ พญ.๑

(นายณัฐวุฒิ พูลเข้าล้าน)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองการทุจริตและประพฤติมิชอบของ นาย/นาง/นางสาว.....

สังกัด.....ว่ามีเหตุการณ์(ข้อเท็จจริงโดยสรุป).....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

(.....)