แบบฟอร์ม Complaint_02

แบบฟอร์มรายงานสรุปข้อร้องเรียนกรมอนามัย

หน่วยงาน : ....ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ..... ผู้บันทึกข้อร้องเรียน : .....นายธีรโชค ชมสินธุ์จีระศักดิ์..... โทรศัพท์ : .....0 2590 4288.....

เดือน / ปี	จำนวนผู้ร้องเรียน (คน)	จำนวนข้อร้องเรียน						ผลการดำเนินงาน				ปัญหาและข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาจากข้อร้องเรียน
		ช่องทาง	จำนวน (เรื่อง)	ประเภทข้อร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ระดับข้อร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	แจ้งผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ	จำนวน (เรื่อง)	ผลการตอบสนองต่อข้อร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	
ต.ค.61	-	- โทรศัพท์ - โทรสาร - ร้องเรียนกับ จนท. - กล่องรับเรื่องร้องเรียน - หนังสือ/จดหมาย - อีเมล์ - เว็บบอร์ด - เว็บไซต์ - อื่นๆ (ระบุ).....	- - - - - - - - -	- การทุจริต - การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ - การไม่ปฏิบัติตามจรรยาข้าราชการกรมอนามัย เช่น จนท.บริการไม่ดี ใช้วาจาไม่สุภาพ ฯลฯ - การฝ่าฝืนประมวลจริยธรรม ขรก.พสเรือน - เหตุเดือดร้อนรำคาญ - ละเมิดสิทธิตามกฎหมาย (พรบ.สธ) - การปฏิบัติไม่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ก่อให้เกิดความเจ็บป่วย - อื่น ๆ	- - - - - - - - - - -	- ระดับ 1 ประสานงานหน่วยงานอื่นดำเนินการแก้ไข - ระดับ 2 ข้อร้องเรียนเล็ก (หน่วยงานแก้ไขปัญหาเอง) - ระดับ 3 ข้อร้องเรียนใหญ่ (ให้ระดับกรมเป็นผู้พิจารณาแก้ไขปัญหา) - ระดับ 4 ข้อร้องเรียนที่มีผู้เสียหายกล่าวโทษมีความสำคัญ เร่งด่วน และอยู่ในอำนาจของ รมว.สธ.	- - - - - - - - -	- ภายใน 15 วัน นับจากวันที่รับเรื่อง - เกิน 15 วัน นับจากวันที่รับเรื่อง (ระบุสาเหตุ)..... - ไม่สามารถแจ้งได้ เนื่องจากผู้ร้องเรียนไม่ระบุที่อยู่หรือระบุไม่ชัดเจน แต่แจ้งผ่านสื่อสาธารณะแล้ว - อื่น ๆ.....	- - - - - - -	- อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อเท็จจริง - ตรวจสอบแล้วพบว่าไม่มีมูล - อยู่ระหว่างพิจารณาบทลงโทษ - มีผลลงโทษแล้ว (ระบุโทษ)..... - ดำเนินการแก้ไข/ประสานเรียบร้อยแล้ว - อื่น ๆ.....	- - - - - - -	จำนวน.....-.....เรื่อง ได้แก่ ....

ตัวอย่าง

สรุปข้อชมเชย

เดือน/ปี	จำนวนผู้ได้รับการชมเชย (คน)	ช่องทางการรับข้อชมเชย	จำนวน (เรื่อง)	ผลการดำเนินงาน		
				ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่รับเรื่อง	เกิน ๑๕ วัน นับจากวันที่รับเรื่อง	ไม่สามารถแจ้งได้
ต.ค.61	-	-	-	จำนวน.....-.....เรื่อง	จำนวน.....-.....เรื่อง	จำนวน.....-.....เรื่อง