

ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบเจ้าหน้าที่

หน่วย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ประจำปีงบประมาณ 2564

เดือน	จำนวนเรื่อง	ประเภทเรื่อง			ผลการดำเนินการ
		การจัดซื้อ จัดจ้าง	การ ให้บริการ	ปัญหา อื่น ๆ	
ตค. 2563	0	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	-
พย. 2563	0	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	-
ธค. 2563	0	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	-
มค. 2564	0	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	-
กพ. 2564	0	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	-
มีค. 2564					
เม.ย. 2564					
พค. 2564					
มิย. 2564					
กค. 2564					
สค. 2564					
กย. 2564					



แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
ประจำเดือน ตุลาคม 2563

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
	ด้านสนับสนุนสื่อ	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	ด้านสถานที่	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	ด้านวิทยากร	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	ด้านอื่น ๆ (ข้อเสนอแนะ/คำชมเชยฯ)	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

1. ผู้รับบริการ หมายถึง บุคลากรสังกัดสาธารณสุข ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่
2. ส่งรายงานภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไปทาง e-mail : dmh.datacenter2009@gmail.com หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายอรรถพงษ์ ศิริพัฒนานันทกุล โทรศัพท์ 02-590-8223

แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
ประจำเดือน พฤศจิกายน 2563

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
	ด้านสนับสนุนสื่อ						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านสถานที่						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านวิทยากร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านอื่น ๆ (ข้อเสนอแนะ/คำชมเชยฯ)						
	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

1. ผู้รับบริการ หมายถึง บุคลากรสังกัดสาธารณสุข ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่
2. ส่งรายงานภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไปทาง e-mail : dmh.datacenter2009@gmail.com หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายอรรถพงษ์ ศิริพัฒนานันท์ทกุล โทรศัพท์ 02-590-8223



แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ประจำเดือน ธันวาคม 2563

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
	ด้านสนับสนุนสื่อ						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านสถานที่						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านวิทยากร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านอื่น ๆ (ข้อเสนอแนะ/คำชมเชยฯ)						
	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

1. ผู้รับบริการ หมายถึง บุคลากรสังกัดสาธารณสุข ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่
2. ส่งรายงานภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไปทาง e-mail : dmh.datacenter2009@gmail.com หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายอรรถพงษ์ ศิริพัฒนานันทกุล โทรศัพท์ 02-590-8223

แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ประจำเดือน มกราคม 2564

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
	ด้านสนับสนุนสื่อ						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านสถานที่						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านวิทยากร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านอื่น ๆ (ข้อเสนอแนะ/คำชมเชยฯ)						
	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

1. ผู้รับบริการ หมายถึง บุคลากรสังกัดสาธารณสุข ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่
2. ส่งรายงานภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไปทาง e-mail : dmh.datacenter2009@gmail.com หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายอรรถพงษ์ ศิริพัฒนานันท์ทกุล โทรศัพท์ 02-590-8223

แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
	ด้านสนับสนุนสื่อ						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านสถานที่						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านวิทยากร						
	-	-	-	-	-	-
	ด้านอื่น ๆ (ข้อเสนอแนะ/คำชมเชยฯ)						
	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

1. ผู้รับบริการ หมายถึง บุคลากรสังกัดสาธารณสุข ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่
2. ส่งรายงานภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไปทาง e-mail : dmh.datacenter2009@gmail.com หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายอรรถพงษ์ ศิริพัฒนานันทกุล โทรศัพท์ 02-590-8223



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

