บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ โรงพยาบาลห้วยพลู

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๗.๐๐๗.๑/๐๐๙ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติงาน แผนผัง (Flow Chart)เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยพลู

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ได้ดำเนินการจัดทำแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน แผนผัง (Flow Chart) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบ การดำเนินการจัดการเรื่องข้อร้องเรียน ทีมคณะกรรมการไกล่เกลี่ยนั้น

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ขออนุมัติเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติงาน แผนผัง(Flow Chart)เกี่ยวกับเรื่องเรียน เพื่อเป็นการให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่และประชาชนผู้รับบริการได้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(จ.อ.ไพรัช จันทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายวิชัย สุวรรณเทวะคุปต์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยพลู

แบบฟอร์ม แจ้งเรื่องราวร้องทุกข์โรงพยาบาลห้วยพลู

วันที่ .....เวลา.....

ช่องทางการร้องเรียน ( ) การติดต่อด้วยตนเอง ( ) โทรศัพท์

ข้อมูลผู้ร้องเรียน ( ) ไม่ประสงค์ให้ข้อมูล ( ) ยินดีให้ข้อมูล ชื่อผู้แจ้ง.....เพศ.....

อายุ.....ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

1.เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

2.ประเด็นความต้องการใช้ช่วยเหลือหรือแก้ไข

2.1 .....

.....

2.2 .....

.....

2.3 .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยพลู

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้วยพลู
ตามประกาศโรงพยาบาลห้วยพลู
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้วยพลู</td></tr>
<tr><td colspan="2">ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้วยพลู
วัน/เดือน/ปี : .....
หัวข้อ : .....
รายละเอียดข้อมูล : .....
.....
.....
Link ภายนอก :.....
หมายเหตุ : .....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับรองข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยพลู
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</td></tr>
</table>

ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

-บุคคล

-โทรศัพท์สายตรง

คุณกรพินธุ์ ลีลาวิวัฒน์

โทร 081-9443290 ,034-389217ต่อ114,034-389500ต่อ114

คุณผ่องศรี บุญญเลสนิรันตร์

โทร 081-7365899, 034-389217ต่อ103,034-389500ต่อ103

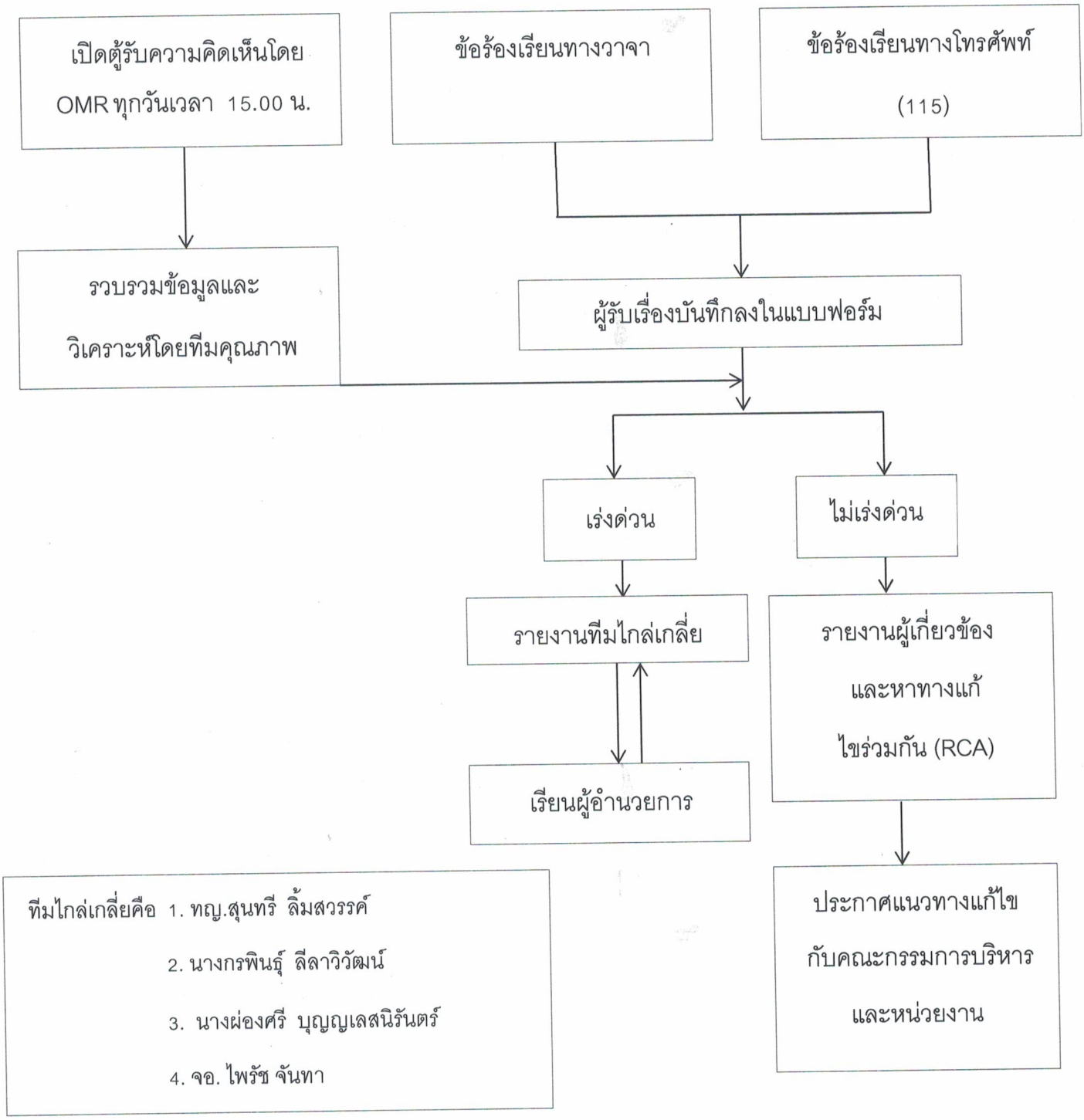
คุณไพรัช จันทา

โทร 086-1693811 ,034-265122

-จดหมาย

-ตู้รับเรื่องร้องเรียน

แผนผังการจัดการข้อร้องเรียน



**นอกเวลาราชการถ้ามีการร้องเรียนทางวาจาหรือทางโทรศัพท์ให้รายงานเวรตรวจการเพื่อ พิจารณาตามขั้นตอนที่กำหนด

ดำเนินการแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จและรายงานผลแก่ ผู้ร้องเรียนภายใน 30 วัน

เร่งด่วนระดับรุนแรงที่ GI ***