

แจ้งข้อร้องเรียน-ร้องทุกข์

Home / แจ้งข้อร้องเรียน-ร้องทุกข์

- หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามและขอรับคำปรึกษาได้ที่ ฝ่ายพยาบาลของแผนกในสังกัด
 - หากสามารถติดต่อฝ่ายงานหรือติดต่อสายทางอื่นได้ complete@phosai.go.th
 - โปรดทราบ การติดต่อถึงอีเมล complete@phosai.go.th ไม่สามารถรับแจ้งข้อร้องเรียนหรือข้อสงสัยได้
- ศูนย์บริการประชาชนอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร โทร. 2550

กรุณาแนบไฟล์หลักฐานข้อร้องเรียนพร้อม
ข้อมูลดังนี้ (บังคับ)

ชื่อผู้ร้องเรียน (บังคับ)

เบอร์โทรศัพท์ของคุณ

ตำแหน่ง

โรคหรือของโรงพยาบาล

ข้อมูลรายละเอียด

ท่านต้องกรอกข้อมูลในสิ่งร้องเรียนเมื่อคลิกปุ่มรับทราบ



โรงพยาบาลโพสไซ
PHOSAI HOSPITAL



ที่อยู่พรับติดต่อ:

โรงพยาบาลโพสไซ
เลขที่ 100 ซ. 11 ดินแดงต. น. โนนสีลม อ. โนน
เลขที่ 34340
โทรศัพท์ : 0-4549-8000 โทรสาร : 0-4549-8058
หมายเลขโทรฉุกเฉิน : 0894000386489

เวลาเปิดทำการ:

พจันทร์ - 08:00 - 16:00
วันศุกร์ : 08:00 - 12:00
วันหยุดอื่นหยุดเช่น :

พจันทร์ : 08:00 - 16:00

ติดต่อเรา:

Facebook:
<https://www.facebook.com/Phosaihospi>

Direct:
<http://www.psh.go.th>

e-mail:

Support: info@psh.go.th
Administrator: admin@psh.go.th
Complain: complain@psh.go.th

↓ ของเราให้บริการ:

ศูนย์อุบัติเหตุ

ฉุกเฉิน - 24 ชั่วโมง

บทที่ 2

กระบวนการปฏิบัติงาน

1. กระบวนการ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการข้อคิดเห็นผู้รับบริการ โดยมีหน้าที่ในการควบคุม กำกับ ติดตาม ดูแล บริหารจัดการข้อคิดเห็นผู้รับบริการที่เกี่ยวกับโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ตลอดจนพิจารณา ข้อคิดเห็น

1.2 จัดช่องทางการรับข้อคิดเห็นจากผู้รับบริการผ่านหลายช่องทาง อาทิ ผู้รับข้อคิดเห็น หนังสือ จดหมาย โทรศัพท์ โทรสาร E-mail Website รวมทั้ง渠้มาอื่นข้อคิดเห็นด้วยตนเอง

1.3 การรับข้อคิดเห็นจากช่องทางที่กำหนด ดังนี้

1.3.1 ผู้รับข้อความคิดเห็น/ข้อร้องเรียน ตั้งอยู่บริเวณหน้าห้องเก็บเงิน หน้าห้องเอกเรย์ ตึกผู้ป่วยใน

1.3.2 จดหมายร้องเรียนทางไปรษณีย์ ส่งถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร 100 หมู่ที่ 11 โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทรไทย จังหวัดอุบลราชธานี 34340

1.3.3 โทรศัพท์ หมายเลข 045 496164, 045 496058, 045 496170 โทรสาร ต่อ 106

1.3.4 ร้องเรียนด้วยตนเองได้ที่ งานรับเรื่องร้องเรียน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทางการแพทย์ อาคารตึกผู้ป่วยนอก

1.3.5 E-mail : Psh10958@gmail.com

1.3.6 Website : <https://www.psh.go.th/> [h.go.th/](https://www.h.go.th/)

1.4 การรับข้อคิดเห็นข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

1.4.1 การรับข้อคิดเห็นผ่านช่องทางใด ๆ ให้ลงทะเบียนรับ

1.4.2 หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการจัดการข้อคิดเห็นที่ลงทะเบียนรับ เรียบร้อยแล้ว ตามระดับความรุนแรง โดยข้อคิดเห็นเกี่ยวกับหน่วยงานในสังกัดให้จัดทำเอกสารเสนอ ประธาน คณะกรรมการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณา เพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและ ดำเนินการ รวมทั้งต้องส่งรายงานผลให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบภายใน 7 วันทำการ

1.4.3 หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ ที่มีหน้าที่กำกับ ติดตาม การดำเนินการจัดการข้อคิดเห็น ข้อร้องเรียน ว่าอยู่ในขั้นตอนใด ต้องสื่อสารการตัดสินใจแจ้งผู้ให้ข้อคิดเห็น/ผู้ร้องเรียน ทราบสถานะของ การดำเนินการ

1.4.4 การปิดข้อคิดเห็น เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยการแจ้งผลการ ดำเนินการต่อผู้ให้ข้อคิดเห็น/ผู้ร้องเรียน และรายงานประธานคณะกรรมการจัดการข้อคิดเห็นทราบ และ รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบภายใน 15 วันทำการ

1.5 กรณีที่ที่ว่าการอำเภอโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และหน่วยงานส่วนกลางได้รับ ข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียน

1.5.1 กรณีได้รับข้อคิดเห็นตามระดับความรุนแรง เมื่อโรงพยาบาลโพธิ์ไทรพิจารณา ดำเนินการแก้ไขตามกระบวนการของหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว ให้รายงานผลการดำเนินการต่อสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และหน่วยงานส่วนกลางทราบทุกเดือน

1.6 กรณีที่ได้รับข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผ่านช่องทางอื่น ๆ ของหน่วยงาน เมื่อดำเนินการตอบสนอง ข้อคิดเห็นและปิดข้อคิดเห็นเรียบร้อยแล้ว จัดทำและส่งสรุปรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียในภาพรวมของหน่วยงาน เสนอกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลทราบทุกเดือน

1.7 กรณีบัตรสนเท่ห์ หรือ ข้อร้องเรียนที่ไม่ระบุชื่อ ที่อยู่ ไม่นับเข้าแบบฟอร์ม แต่ให้ส่งให้คณะกรรมการจัดการข้อคิดเห็นผู้รับบริการทราบเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา

1.8 หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายดำเนินการรวบรวมข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียของหน่วยงาน เสนอเสนอกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลทราบ