

ช่องทางการร้องเรียน
โรงพยาบาลควนขนุน จังหวัดพัทลุง



โรงพยาบาลควนขนุน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ 0-7468-2071
โทรสาร. 0-7468-1781

<http://www.khuanphanunhospital.org/>



ช่องทางการร้องเรียนผ่านเว็บไซต์

โรงพยาบาลควนขนุน
Khuan Khanun Hospital

หน้าหลักโรงพยาบาล ศูนย์ศัลยกรรม นวัตกรรมสุขภาพ การจัดการความเสี่ยง TTA โรงพยาบาลคุณธรรม งานประชาสัมพันธ์ แผนแม่บท/วิจัย การงานสาขา

การปฏิบัติงานด้านข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลควนขนุน

เพื่อให้เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โรงพยาบาลควนขนุนซึ่งมีบทบาทด้านการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ได้มีการจัดระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน โดยมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนหลายช่องทาง ทั้งผู้รับเรื่องร้องเรียนตามจุดบริการต่างๆภายในโรงพยาบาล, ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ทางประชาสัมพันธ์, หนังสือร้องเรียนถึงผู้อำนวยการ, โทรศัพท์เบอร์ 074-682071 ต่อ 220 หรือ อีเมล kanun.insurance@gmail.com และผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล <http://www.khuankhanunhospital.org/>

*** ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ข้อมูล โทรฯ 2561
*** ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ข้อมูล โทรฯ 2559

การส่งข้อร้องเรียนทาง E-mail
ผู้ร้องเรียนจะต้องแจ้งชื่อ เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail เพื่อให้ทางผู้รับผิดชอบสามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ พร้อมแนบไฟล์หลักฐานต่างๆ (ถ้ามี)ทั้งนี้ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับข้อร้องเรียนจากผู้ร้องเรียนที่ไม่ประสงค์แสดงตัวตน ทั้งนี้ข้อมูลส่วนบุคคลของทางท่านจะได้รับการปกปิดเป็นความลับ

บทบาทจัดการข้อร้องเรียน

```

    graph TD
      A[ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์] --> B[คณะกรรมการบริหารเรื่องร้องเรียน/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
      B --> C[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง]
      B --> D[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
      C --> E[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
      D --> E
      E --> F[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
      E --> G[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
      E --> H[แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์]
  
```

1. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์
2. ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์
4. ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์
6. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์/ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์

Update Covid-19

รายงานสถานการณ์ COVID-19

ผู้ติดเชื้อใหม่ +8,077

ผู้ป่วยยืนยัน 2,324,485 ราย

เสียชีวิต 80,549 ราย

สิ่งอำนวยความสะดวก

- โทรศัทพ์ 43 เส้น
- ตรวจจับอุณหภูมิสูง 43 เซลล์ (sis)
- HCC On Cloud (Data Share)
- OP/PP Individual Records

สิ่งใหม่กับระบบงาน

Activate Windows

- ระบบไม่พบคีย์: HMD-20086; activate Windows
- Diagnose and Troubleshoot NonePS
- ไปบนระบบของ Microsoft
- ไปบนระบบของ Microsoft

การปฏิบัติงานด้านข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลควนขนุน

เพื่อให้เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โรงพยาบาลควนขนุนซึ่งมีบทบาทด้านการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ได้มีการจัดระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน โดยมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนหลายช่องทาง ทั้งผู้รับเรื่องร้องเรียนตามจุดบริการต่างๆภายในโรงพยาบาล, ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ทางประชาสัมพันธ์, หนังสือร้องเรียนถึงผู้อำนวยการ, โทรศัพท์เบอร์ 074-682071 ต่อ 220 หรือ อีเมล kanun.insurance@gmail.com และผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล <http://www.khuankhanunhospital.org/>

การส่งข้อร้องเรียนทาง E-mail

ผู้ร้องเรียนจะต้องแจ้งชื่อ เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail เพื่อให้ทางผู้รับผิดชอบสามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ พร้อมแนบไฟล์หลักฐานต่างๆ (ถ้ามี)ทั้งนี้ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับข้อร้องเรียนจากผู้ร้องเรียนที่ไม่ประสงค์แสดงตัวตน ทั้งนี้ข้อมูลส่วนบุคคลของทางท่านจะได้รับการปกปิดเป็นความลับ

ติดต่อเรา

ชื่อผู้ส่ง

เรื่อง

E-mail:

เบอร์โทรศัพท์

รายละเอียด

กรุณาใส่ข้อมูลในที่ปรากฏ **eezP** ช่วยป้องกันสแปม

ตู้รับข้อเสนอแนะ/ร้องทุกข์ ร้องเรียน



แบบฟอร์มการร้องเรียนร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ

ใบแสดงความคิดเห็น/ร้องเรียน/ร้องทุกข์

วันที่ เดือน ปี

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

สิ่งที่ทำดีอยู่แล้ว

.....

.....

.....

ลงชื่อ



โรงพยาบาลควนขนุน จังหวัดพัทลุง