

ช่องทางในการร้องเรียน

ช่องทาง	รายละเอียด	ความถี่ในการตรวจสอบ ช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการ รับข้อร้องเรียน เพื่อ ประสานหาทางแก้ไข
โทรศัพท์	โทร. ๐๔๒-๒๗๙๑๐๖ โทร. ๐๔๒-๒๗๙๓๐๒ โทร. ๐๔๒-๒๗๙๒๓๘ โทร. ๐๔๒-๒๗๙๓๗๒	ทุกครั้งที่เสียงโทรศัพท์ดัง	ภายใน ๑ วัน
ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ฯ ณ ศูนย์ / จุดรับข้อร้องเรียนของ หน่วยงาน	งานประกันสุขภาพ (ห้องเบอร์ ๑๓)	ทุกครั้งที่มิผู้ร้องเรียน	ภายใน ๑ วัน
หนังสือ / จดหมาย	ที่อยู่ ๔๖ ม.๑ ถ.วุฒาธิคุณ ต.เพ็ญ อ.เพ็ญ จ.อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๑๕๐	ทุกครั้งที่มีการร้องเรียน	ภายใน ๑ วัน (นับจากวันที่ งานสารบรรณของหน่วยงาน ลงทะเบียนรับหนังสือ / จดหมาย)
เว็บบอร์ด/E-MAIL ของหน่วยงาน	phenhospital.๑@gmail.com	ทุกวัน (เช้า - บ่าย)	ภายใน ๑ วัน
กล่องรับข้อร้องเรียน / กล่อง แสดงความคิดเห็น	๑. หน้าห้องจ่ายยา ๒. หน้าห้องประกันสุขภาพ ๓. หอผู้ป่วยชาย ๔. หอผู้ป่วยหญิง ๕. ห้องคลอด ๖. ห้องพิเศษ ๗. คลินิกโรคเรื้อรัง ๘. หน้าห้องเจาะเลือด ๙. หน้าห้องแผนไทย ๑๐. หน้าห้องผ่าตัด ๑๑. หน้า PCU เพ็ญ	ทุกสัปดาห์ (ช่วงวันและเวลา แล้วแต่ความเหมาะสม)	ภายใน ๗ วัน



(นายชัยรัตน์ เจริญสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

ภาพประกอบช่องทางในการร้องเรียน

