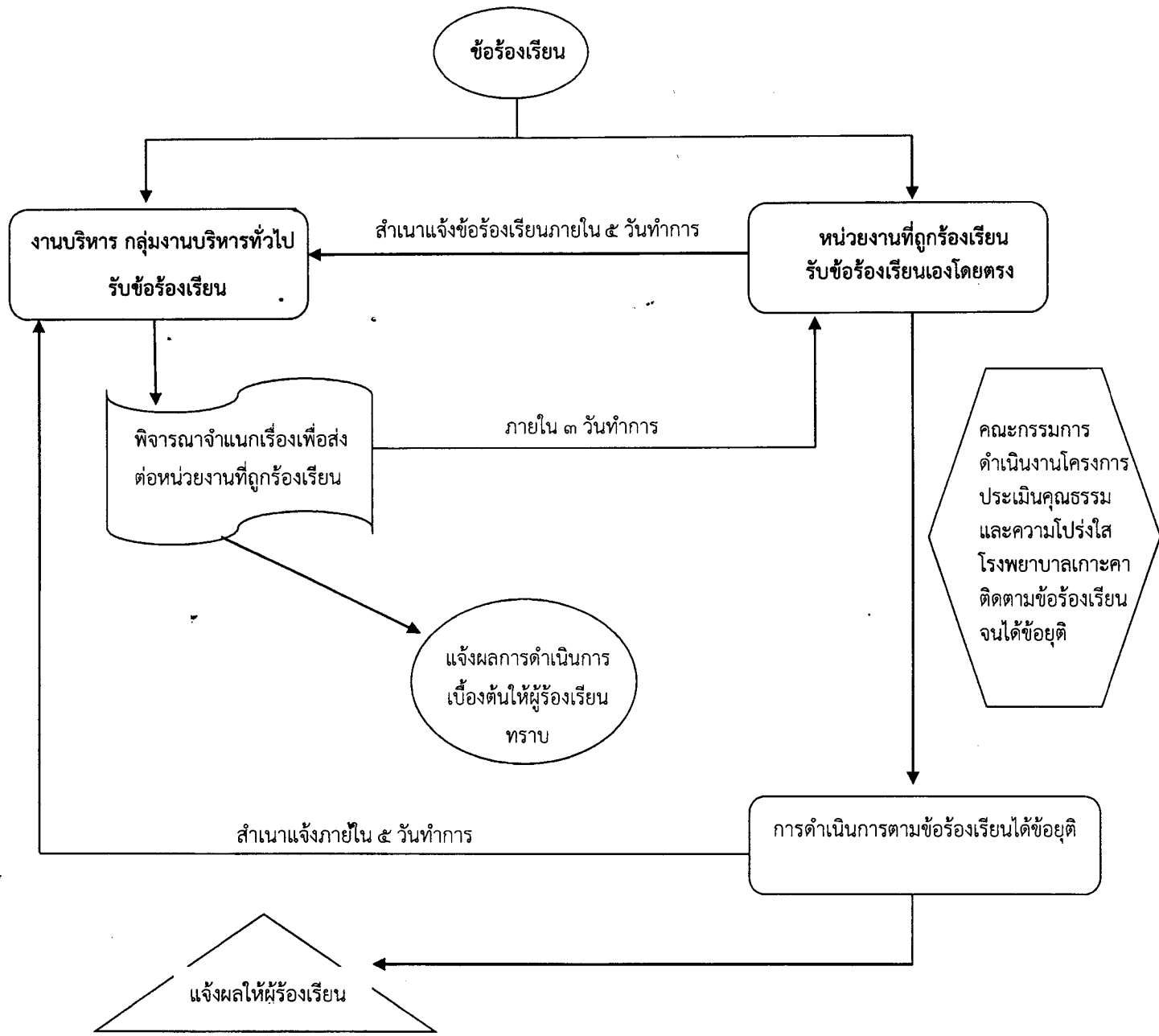
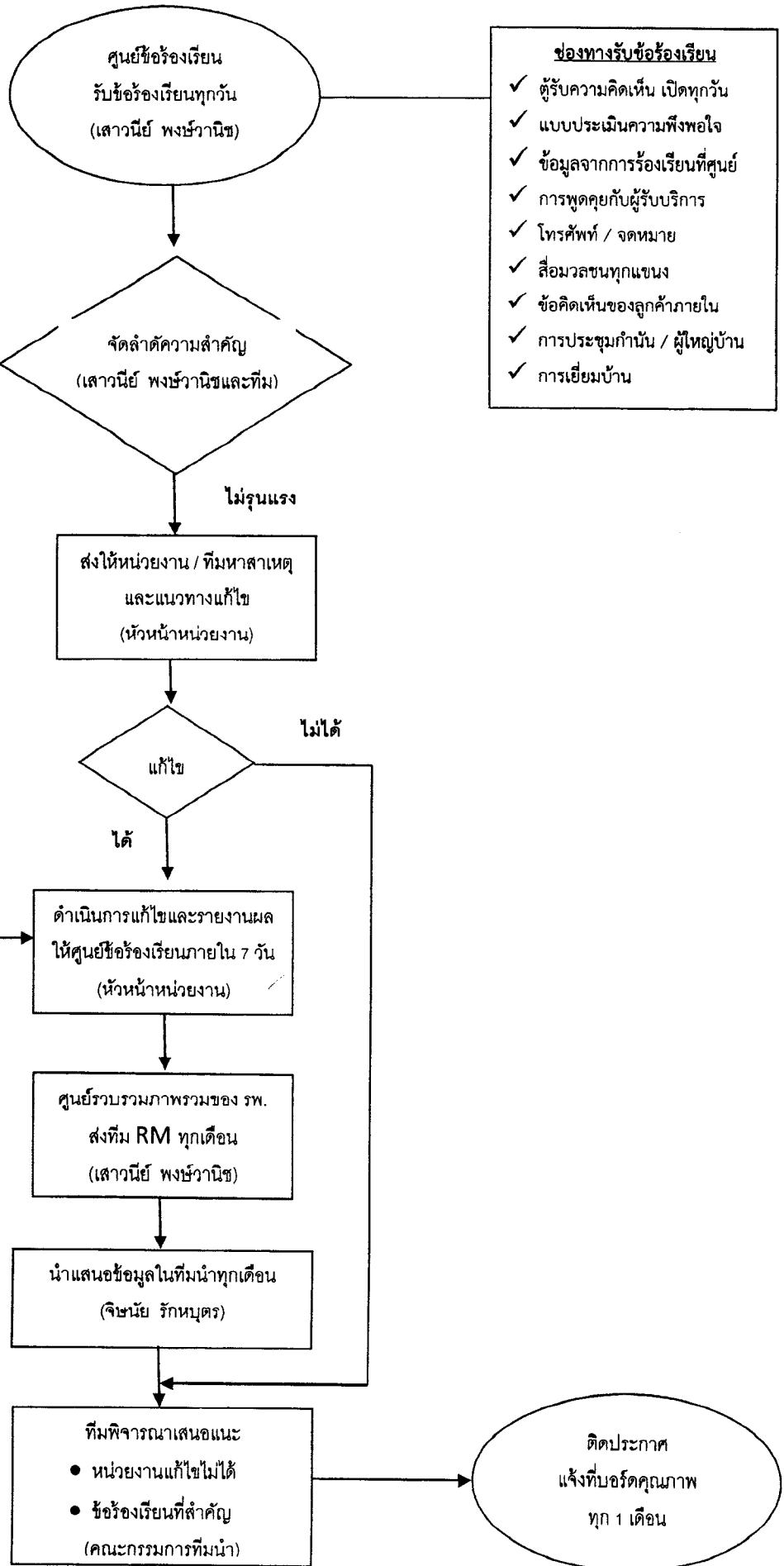


แผนผังขั้นตอนการร้องเรียนการทุจริต



แผนผังขั้นตอนการร้องเรียน/ร้องทุกข์ ทั่วไป



- ช่องทางรับข้อร้องเรียน**
- ✓ ทั่วประเทศ เปิดทุกวัน
 - ✓ แบบประเมินความพึงพอใจ
 - ✓ ข้อมูลจากการร้องเรียนที่ศูนย์
 - ✓ การพูดคุยกับผู้รับบริการ
 - ✓ โทรศัพท์ / จดหมาย
 - ✓ สื่อมวลชนทุกแขนง
 - ✓ ข้อคิดเห็นของลูกค้าภายใน
 - ✓ การประชุมกำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน
 - ✓ การเยี่ยมบ้าน

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลเกาะคา

เลขที่ _____ (ระบุโดยผู้ควบคุมเอกสาร)

๑. ร้องเรียน เสนอแนะ โดย

เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลเกาะคา ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) _____
 หน่วยงาน _____ โทร _____

บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) _____
 ที่อยู่ _____ โทร _____

๒. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ _____ เวลา _____ น.

๓. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ ด้วยตนเอง ผ่านเว็บไซต์ โทรศัพท์ กล่องรับเรื่องร้องเรียน

๔. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ เจ้าหน้าที่ศูนย์ ชื่อ _____ หน่วยงาน _____
 บุคคลภายนอก (โปรดระบุ) _____

๕. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ _____

๖. สาเหตุของข้อร้องเรียน

๗. การดำเนินการแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไข และป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ

๘. สรุปผลการแก้ไข และป้องกัน

ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว
 ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไข และป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก _____

ไม่สามารถดำเนินการแก้ไข และป้องกันได้ เนื่องจาก _____

๙. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ _____ เมื่อ ____ / ____ / ____