

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๑๔/ว.๑๔



โรงพยาบาลโพนทราย
ถนนประชาสุขสันต์ ต.โพนทราย
อ.โพนทราย จ.ร้อยเอ็ด ๔๕๒๔๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งช่องทางการรับฟังข้อคิดเห็น ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ได้ดำเนินการตามแนวคิดจุดพลังแห่งความร่วมมือ (The Power of Collaboration) ซึ่งสอดคล้องกับแผนการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์รคุณภาพ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยให้ความสำคัญในการรับฟังเสียงสะท้อนหรือข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงการแจ้งเบาะแสร้องเรียน เรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ขอแจ้งช่องทางกรรับฟังความคิดเห็น ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ข้อสอบถาม ข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียนร้องทุกข์เกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ ดังนี้

๑. เว็บไซต์ <https://phonsai-hos.com/>
๒. Facebook “โรงพยาบาลโพนทราย”
๓. จดหมายร้องเรียนทางไปรษณีย์ โรงพยาบาลโพนทราย เลขที่ ๑๐๔ หมู่ ๙ ตำบลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๒๔๐
๔. โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๔๓๕๕ ๕๐๗๓ ต่อ ๐/๑๓๑
๕. โทรศัพท์เคลื่อนที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย หมายเลข ๐๙ ๓๙๖๑ ๙๒๙๗
๖. โทรศัพท์เคลื่อนที่ ผู้รับผิดชอบ หมายเลข ๐๘ ๘๕๔๙ ๙๔๔๑
๗. ร้องเรียนด้วยตัวเอง ผู้รับฟังความคิดเห็นที่จุดบริการต่างๆ ภายในโรงพยาบาลโพนทราย จำนวน ๕ จุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๔๓-๕๕๕๐๗๓ ต่อ ๐/๑๓๑

ผู้ประสานงาน นายประภาส คลังบุญญาสนี่ โทร. ๐๘ ๘๕๔๙ ๙๔๔๑