



แบบร้องทุกข์/ร้องเรียน/แนะนำระบบบริการ (ด้วยตนเอง)

ศร.๑

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลชัยบุรี

วันที่.....๑๗.....เดือน.....กพ.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

เรื่อง แนะนำระบบบริการ....เรื่องการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เวรกลางคืน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล.....นางสาวอรุมาห์ บ้าง.....อายุ.....๓๙.....ปี อยู่บ้านเลขที่..
๔๑.....หมู่ที่.....๗.....ตำบล..สองแพรก.....อำเภอ.....ชัยบุรี.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....๐๘๐๗๘๖๔๗๕๘.....

มีความประสงค์ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำระบบบริการ เพื่อให้โรงพยาบาลชัยบุรี พิจารณาดำเนินการ
ช่วยเหลือหรือปรับปรุงแก้ไขปัญหาในเรื่อง

๑. การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เวรกลางคืน

๒. การใช้รถรีเฟอร์ในการส่งตัว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียน/แนะนำระบบบริการ ข้างต้นเป็นจริงทุก
ประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน/แนะนำระบบบริการ (ถ้ามี) ได้แก่

๑).....จำนวน.....ชุด

๒).....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....อรุมาห์ บ้าง.....

(นางสาวอรุมาห์ บ้าง)

ร้องเรียน



บันทึกข้อความ

ศร.๓

ส่วนราชการ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๕ /...๕/๒๕๖๔..... วันที่ ๑๘ กพ. ๒๕๖๔
เรื่อง การตอบรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน/แนะนำระบบบริการ
เรียน คุณอรอุมาท์ บ้าง (ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำระบบบริการ)

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี ได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำระบบ
บริการ โดยผ่านทาง.....แจ้งด้วยตนเอง.....ตามเลขที่เอกสารร้องเรียน.....๕/๒๕๖๔.....
ลงวันที่.....๑๗ กพ. ๒๕๖๔.....เกี่ยวกับเรื่อง....ประเด็น การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เวรกลางคืนและกรณี
การใช้รถโฟล์คในการส่งตัวผู้ป่วย

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน/แนะนำ
บริการ และโรงพยาบาลชัยบุรีได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้วเห็นว่า

() เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลชัยบุรี และได้มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

() เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลชัยบุรี และได้จัดส่งเรื่องให้.....
ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ท่านสามารถประสานงานได้ที่.....โดยตรง
และมอบหมายพิจารณาแล้ว หากทราบผลประการใด จะเรียนให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี

โทร ๐๗๗-๓๖๗๐๗๕ ต่อ ๓๐๒

โทรสาร ๐๗๗-๓๖๗๓๓๖



ส่วนราชการ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๕ / ๕/๒๕๖๔..... วันที่ ...๑๘.....กพ.. ๒๕๖๔.....

เรื่อง แจ้งผลสรุปเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำบริการต่อผู้รับบริการ

เรียน คุณอรอุมาท์ บ้าง (ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำบริการ)

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี ได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำบริการของท่านตามที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำบริการไว้ เรื่อง ประเด็นการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่เวรกลางคืนและกรณีการใช้รถรีเฟอร์ นั้น ...เลขที่เอกสารร้องเรียน...๕/๒๕๖๔...ลงวันที่...๑๗ กพ.. ๒๕๖๔...นั้น

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี ได้รับแจ้งผลการดำเนินการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามประเด็นที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์/แนะนำบริการ แล้ว ปรากฏข้อเท็จจริงโดยสรุปได้ว่า...

1. เวนทคลาวด์เน มีกรณีสำหรับรถ เรย์กชันน้ำที่ จึงมองไม่เห็นไฟจาก พง รพ.
- ๑:๕๐-๒:๐๗:๓๐
2. กรณีรถโรงพยาบาลส่งต่อ พง รพ. ๑:๒๖-๒:๐๗:๓๐

ดังรายละเอียดที่ปรากฏตามหนังสือฉบับนี้ หากท่านมีสิ่งที่สงสัยหรือไม่เห็นด้วยประการใด ขอให้แจ้งคัดค้านพร้อมพยานหลักฐานประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

—~~—~~—
 (นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี)
 นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลชัยบุรี
 โทร ๐๗๗-๓๖๗๐๗๕ ต่อ ๓๐๒
 โทรสาร ๐๗๗-๓๖๗๓๓๖