



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธารามแก้ว อำเภอโพธาราม จังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ สน ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๐

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธารามแก้ว รอบ ๖ เดือน ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธารามแก้ว

ตามที่คณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลโพธารามแก้ว ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธารามแก้ว รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการวิเคราะห์รวบรวมปัญหาอุปสรรคและหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด และปรับปรุงระบบบริการ และรายงานผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ นั้น

จากการตรวจสอบช่องทางการร้องเรียนทุกช่องทางของคณะทำงานฯ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธารามแก้ว รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ แต่ไม่มีชื่อ ที่มาของผู้ร้องเรียนจึงมิได้มีการรายงานผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ผลการดำเนินการดังกล่าว บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายธีระยุทธ เวยสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต/ลงนามแล้ว

(นายตฤณพงศ์ อีร์พงษ์ธนสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธารามแก้ว

รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ประจำปี 2568

รอบ 6 เดือน ของศูนย์ร้องเรียน โรงพยาบาลโพธินาแก้ว อ.โพธินาแก้ว จ.สกลนคร

ความเป็นมา

เนื่องจากมีจากประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการเรื่องกำหนดให้ข้อมูลข่าวสารตามเกณฑ์มาตรฐานความโปร่งใสและตัวชี้วัดความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐ เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ข้อ ๒ ให้หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการให้บริการประชาชน ต้องเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการประชาชน (๔) รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการให้/รับบริการของประชาชน ที่จัดทำโดย หน่วยงานหรือหน่วยงานภายนอก (๕) หลักเกณฑ์หรือขั้นตอนการแก้ไขปัญหาในกรณีที่มีการร้องเรียนเกี่ยวกับการ ให้บริการ (๖) รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน รวมทั้งรายงานเชิงสถิติที่เกี่ยวข้อง และพระราช กฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีพ.ศ.๒๕๕๖ ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๐) กำหนดให้ปลูกฝังค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม และ จิตสำนึกในการรักษาศักดิ์ศรีความเป็นข้าราชการและความซื่อสัตย์สุจริต ควบคู่กับการบริหารจัดการภาครัฐที่มี ประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนใน การตรวจสอบ ฝ้าระวัง เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประทุพผิมิชอบ ตามนโยบาย ส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล จากประกาศดังกล่าว โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ได้จัดทำแนวทางการรับเรื่องร้องเรียน ในรอบปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้รับข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการหลายช่องทาง ทั้ง เสนอแนะผ่านผู้รับฟังความคิดเห็น ทางโทรศัพท์ และทาง Internet ซึ่งทางโรงพยาบาลได้ดำเนินการแก้ไขอย่าง ต่อเนื่อง ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

ผลการดำเนินงาน เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ประจำปี 2568 ช่องทางการร้องเรียน:

ช่องทาง	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ผู้รับความคิดเห็น	0	0	1	1	1	0						
Internet	0	0	0	0	0	0						
จดหมาย	0	0	0	0	0	0						
โทรศัพท์	0	0	0	0	0	0						
ศูนย์ดำรงธรรม	0	0	0	0	0	0						

ผลการวิเคราะห์ลักษณะของคำร้องเรียนและแนวโน้ม:

จาก ข้อมูลแสดงจำนวนข้อร้องเรียนผ่านช่องทางได้รับความคิดเห็นจะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เพราะเข้าถึงได้สะดวก ประชาสัมพันธ์ด้านหน้าที่ชัดเจน เพื่อให้เป็นศูนย์รับเรื่องร้องเรียน อยู่ในตำแหน่งที่ผู้รับบริการเข้าถึงได้สะดวกที่ให้การเข้าถึงระบบการรับข้อร้องเรียนจากช่องทางต่างๆ เหล่านี้ ในเดือน ต.ค 2566 – มี.ค. พ.ศ.2567 นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดในเรื่องการให้แต่ละท้องที่มีศูนย์ดำรงธรรม เพื่อให้ประชาชนมีช่องทางที่สะดวกต่อการร้องเรียน และเข้าถึงได้ง่าย ทำให้ผู้ให้บริการมีความตระหนักต่อการให้บริการที่ต้องสร้างความพึงพอใจ โดยโรงพยาบาลพินนาแก้ว ได้จัดทำตารางแยกประเภทเรื่องร้องเรียน ไว้เพื่อให้มองได้ชัดเจนขึ้น

ตารางแยกตามประเภทเรื่องร้องเรียน

ประเภทเรื่องร้องเรียน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
การจัดซื้อ/จัดจ้าง	0	0	0	0	0	0						
อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม	0	0	0	1	0	0						
พฤติกรรมบริการ	0	0	0	0	1	0						
ระบบบริการ/ระยะเวลา	0	0	1	0	0	0						
อื่นๆ	0	0	0	0	0	0						

ข้อร้องเรียนส่วนใหญ่เป็นข้อร้องเรียนทั่วไป ไม่ระบุผู้ร้องเรียนและที่อยู่มีระดับความรุนแรงต่ำถึงปานกลาง เช่น ปัญหาด้านพฤติกรรมบริการ ความล่าช้าในการให้บริการ ความแออัดของสถานที่ที่จะนำมาวิเคราะห์เชิงระบบ และวางแผนในการพัฒนาปรับปรุง โดยประสานข้อมูลไปยังคณะกรรมการด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่พบ ให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่องและตอบกลับผ่านเครือข่าย และทางห้องรับความคิดเห็น ใน Internet การพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั่วไปจากข้อร้องเรียน ได้แก่ การพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม การบริการ และพฤติกรรมบริการพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา การจัดการความปลอดภัยด้านสถานที่ติดตั้งโทรทัศน์วงจรปิด จำนวน 15 จุด ใน โรงพยาบาล มีการจัดเวรยามรักษาความปลอดภัยเดินตรวจในพื้นที่เสี่ยงต่างๆ และจัดระบบการจราจร จัดทำแผนระยะยาว ในการก่อสร้างอาคารจอดรถ และ ช่องทางในการสื่อสารแก่ผู้รับบริการ เช่น ระบบเคเบิลทีวี ป้ายประชาสัมพันธ์ ศูนย์บริการประชาสัมพันธ์ด้านหน้า ระบบ Internet และ Intranet โรงพยาบาลพัฒนาทักษะบุคลากรให้มีทักษะ การใกล้เคียงพื้นฐานและอบรมพฤติกรรมบริการ ให้แก่เจ้าหน้าที่ในทุกหน่วยงาน เพื่อสามารถจัดการข้อร้องเรียน ของผู้รับบริการได้ในเบื้องต้น ลดความรุนแรงของเหตุการณ์ กรณีที่เหตุการณ์ที่น่าเป็นปัญหาที่รุนแรงสามารถ ร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรงได้ได้กำหนดเกณฑ์เรื่องร้องเรียนที่เป็นความเสี่ยงรุนแรงที่ต้องรายงาน ผู้อำนวยการ ภายใน 24 ชั่วโมง

โรงพยาบาลโพธารามแก้ว มีการกำหนดนโยบายการจัดการข้อร้องเรียนเป็นสายลักษณะอักษรที่ชัดเจน มีการวางระบบ จัดการข้อร้องเรียนและแนวทางดำเนินการในแต่ละระดับความรุนแรงของเหตุการณ์อย่างชัดเจนโดยบูรณาการกับ แนวทางการบริหารความเสี่ยงในองค์กรร่วมด้วย กำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนโดยมีคณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการเป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลจากทุกช่องทาง เพื่อนำมาวิเคราะห์วางแผน ดำเนินการป้องกัน ปรับปรุง จัดการตอบ กลับภายในระยะเวลาที่กำหนดและเชื่อมโยงข้อมูลสู่การพัฒนาคุณภาพในระบบงานที่สำคัญต่างๆ มีข้อร้องเรียนที่ได้ดำเนินการตามมาตรฐานการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนตามข้อกำหนด ด้านการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโดยมีกระบวนการที่ต้องประสานงานใกล้เคียงแก้ปัญหา และให้ความช่วยเหลือต่างๆ เพื่อให้ผู้ถูกละเมิดสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามสิทธิ ในปี 2568 และได้ดำเนินการให้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด ภายใน 30 วันทำการ การประเมินความพึงพอใจ โรงพยาบาล มีการประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานทุกเดือน โดยใช้แบบประเมินกับ ผู้ป่วย/ผู้รับผลงานแต่ละกลุ่มนำข้อมูลมาวิเคราะห์และหาแนวทางปรับปรุงพัฒนา เช่น ปัญหาระยะเวลาในการรับ บริการผู้ป่วยนอก มีการวิเคราะห์สาเหตุในแต่ละจุดบริการด้านหน้าที่เกี่ยวข้อง การจัดแพทย์ออกตรวจในแต่ละ ช่วงเวลาอย่างพอเพียง ลดระยะเวลารอคอยและกระจายจำนวนผู้ป่วยไม่ให้เกิดสถานการณ์แออัดที่งานบริการ ผู้ป่วยนอก ทิมพัฒนาระบบบริการจากผู้บริหารให้ดำเนินการดึงข้อมูลจากกระดานสนทนา ทาง Internet ทุกวัน และประสานข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะเหล่านั้นสู่หน่วยงานหรือโปรแกรมความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางระบบ ในการแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาตามข้อเสนอแนะและดำเนินการตอบกลับทาง Internet อย่างเป็นระบบ ภายใน ระยะเวลาไม่เกิน 1 สัปดาห์ส่งผลให้เกิดความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหาผู้รับบริการหรือผู้ร้องเรียนได้รับการ ตอบสนองปัญหาอย่างเหมาะสมและไม่ได้รับข้อร้องเรียนซ้ำในเรื่องเดิม ข้อเสนอแนะทั่วไปที่พบบ่อย 3 อันดับแรก ในปี 2568 ได้แก่

1 พฤติกรรมการให้บริการ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี พบมากใน บุคลากรทางการแพทย์ นอกจากนี้นี้ยัง พบในบุคลากรแพทย์, การเงินประเด็นที่ พบบ่อยมักเกิดจากขาดการสื่อสาร/ให้ ข้อมูล นำไปสู่ความไม่เข้าใจกัน และไม่พึง พอใจ ,รองลงมาคือพฤติกรรมบริการ เรื่อง การพูดไม่ดี ไม่สุภาพ หน้างอ

แนวทางแก้ไข คือ

1.1 เน้นย้ำบุคลากรในเรื่องพฤติกรรมบริการที่ เหมาะสม ในการสื่อสารข้อมูลข่าวสารให้ผู้ป่วย และญาติทราบควรมีการทวนสอบความเข้าใจ ของผู้ป่วย/ญาติด้วย ,เพิ่มการสังเกตสีหน้า ท่าทางของผู้ป่วย/ญาติที่อาจจะนำไปสู่ความไม่ พึงพอใจ

1.2 กำหนดมาตรการที่เข้มข้นขึ้นโดยเพิ่มการ ดักเตือนรายบุคคล วิเคราะห์สถานการณ์และ ให้ดำเนินการแก้ไข หากเกิดซ้ำเรื่องเดิมจะต้อง ทำบันทึกถึงหัวหน้ากลุ่มงาน และรายงาน ผู้อำนวยการรับทราบ ทั้งนี้จะพิจารณาการ ส่งผลต่อการพิจารณาความดีความชอบเป็นรายกรณี

2. อาคารสถานที่ ประเด็นที่พบบ่อยคือ ห้องน้ำไม่สะอาด/ไม่เพียงพอ อุปกรณ์ในห้องน้ำชำรุดไม่พร้อมใช้ ,
รองลงมาคือไม่มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ

แนวทางการแก้ไข คือ

- 2.1. เพิ่มการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน และตรวจสอบ ความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ในห้องน้ำ
- 2.2. จัดทำที่จอดรถ

3. กระบวนการ ขั้นตอน /การ ให้บริการล่าช้า ประเด็นที่พบบ่อยคือระยะเวลารอคอย นานมากที่สุดคือรอ
พบแพทย์ รอรับบริการที่ห้องฉุกเฉิน

แนวทางแก้ไข คือ

- 3.1. ปรับระบบบริการ ให้พยาบาลเวชปฏิบัติได้ ช่วยตรวจผู้ป่วยที่ผู้ป่วยนอก กรณีโรคไม่ซับซ้อน รับยาเดิม
- 3.2. ปรับระยะเวลาการออกตรวจของแพทย์ให้ เร็วขึ้น โดยแพทย์แต่ละแผนกออกตรวจไม่เกิน 09.00 น.
และมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และให้สุขศึกษา ระหว่างรอพบแพทย์
- 3.3. แยกห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก เป็น 3 จุด ได้แก่ ถ้ามีคลินิกเบาหวาน/ความดัน,คลินิกวัณโรค,คลินิกหอบหืด
เภสัชกรนำยามาจ่ายที่คลินิกตามการให้บริการ OPD แต่ละแผนก เพื่อลดความแออัดและ ระยะเวลารอคอย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ 2568

สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลโพธินาแก้ว

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ รอบ ๖ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ 6 เดือน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธีระยุทธ เวยสาร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘



(นายตฤณพงศ์ อีรพงศ์ธนะสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางอรอนงค์ คำประสงค์)

พนักงานพิมพ์

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘