



คู่มือการปฏิบัติงานร้องเรียน/ร้องทุกข์

โรงพยาบาลภูวัต

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องทุกข์ของ โรงพยาบาลกะพ้อฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนว
ทางการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ของโรงพยาบาลกะพ้อ ทั้งนี้ การจัดการข้อ^{ร้องเรียน}จะได้ข้อยุติ ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของ
ผู้รับบริการ จำเป็นจะต้องมีขั้นตอน / กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐาน
เดียวกัน

โรงพยาบาลกะพ้อ^๑
มีนาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	๑
หลักการและเหตุผล	๑
ขอบเขตการจัดทำคู่มือการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์	๑
หน้าที่ความรับผิดชอบ	๑
วัตถุประสงค์	๑
คำจำกัดความ	๑
ระยะเวลาการเปิดให้บริการ	๒
แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์	๓
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๔
การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ	๔
การบันทึกข้อร้องเรียน	๕
การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน	๕
ติดตามการแก้ไขข้อร้องเรียน	๕
การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน	๕
มาตรฐานงาน	๕
แบบฟอร์ม	๕
จัดทำโดย	๕
ภาคผนวก	
แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องเรียน / ร้องทุกข์	

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องทุกข์ โรงพยาบาลลักษพ้อ

๑. หลักการและเหตุผล

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๙ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนให้เกิดความผาสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่องานบริการที่มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ และมีการประเมินผลการให้บริการอย่างสมำเสมอ

๒. ขอบเขตการจัดทำคู่มือการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เพื่อให้การรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลลักษพ้อ เป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม และเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยความรวดเร็ว ประสบผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งเพื่อเป็นการกำหนดรูปแบบขั้นตอนการรับ การตรวจสอบ การบันทึก การวิเคราะห์ การแจ้งผู้ร้องเรียน การประสานผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงแก้ไข การบริหารระบบราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม ควบคู่กับการพัฒนาบำบัดทุกข์ บำรุงสุข

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องร้องทุกข์ และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษา รับเรื่องปัญหาความต้องการและข้อเสนอแนะของประชาชน

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ของศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ โรงพยาบาลลักษพ้อ มีขั้นตอน / กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน
๒. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่กำหนดไว้อย่างสมำเสมอและมีประสิทธิภาพ และเป็นหลักประกันความยุติธรรมในการดำเนินการ

๕. คำจำกัดความ

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการและประชาชนทั่วไป
“ผู้มีส่วนได้เสีย” หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม จากการดำเนินการของส่วนราชการ เช่น ผู้รับบริการในโรงพยาบาลลักษพ้อ

“การจัดการข้อร้องเรียน” มีความหมายครอบคลุมถึงการจัดการในเรื่องข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/
ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/คำชี้แจง/การสอบถามหรือการร้องขอข้อมูล
“ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์” หมายถึง ประชาชนทั่วไป/ผู้มีส่วนได้เสียที่มาติดต่อราชการผ่านช่องทาง
ต่าง ๆ โดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/ร้องทุกข์/การให้ข้อเสนอแนะ/การให้ข้อคิดเห็น/การชี้แจง/
การร้องขอข้อมูล

“ช่องทางการรับข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์” หมายถึง ช่องทางต่าง ๆ ที่ใช้ในการรับเรื่องร้องเรียน/
ร้องทุกข์ เช่น ติดต่อด้วยตนเอง/ติดต่อทางโทรศัพท์/เว็บไซต์/กล่องรับความคิดเห็น

๗. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๔. แผนผังการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน

๑. รับเรื่องร้องเรียน
๒. เสนอบรรบการรับเรื่องร้องเรียน
เพื่อพิจารณาสั่งการ (ทันที)

กำหนดไว้ ๒ ประภากาท ๔ ชั่วโมง

สำหรับทางพัฒนาภาษาและเชิงคุณภาพ

๓. ติดตามผลการดำเนินการ

๔. รายงานผลการดำเนินการ

๕. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

๖. จัดทำรายงานผลการดำเนินการ

๗. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

๘. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

๙. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

๑๐. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

-๓-

๓. คณบดีท่าน (หัวหน้ากลุ่มงาน, RRT,RM)

ดำเนินการ

เปิดโอกาสให้ผู้ถูก
ร้องเรียนได้แสดง
แสดงหลักฐาน

๓.๑ ตรวจสอบเบื้องต้นจริงและพิจารณาดำเนินการ

ทบทวน/แก้ไข/สร้างมาตรฐานป้องกันการเกิดข้อ

๓.๒ รายงานความคืบหน้าของการดำเนินการต่อ

ผู้บังคับบัญชา ตามระดับความรุนแรง/ความเสี่ยงที่

กำหนดไว้

๔. รายงานผลการประเมินระดับ

พิจารณาสั่งการ จากการประเมินระดับ

ความรุนแรง ดังนี้

๕. ระดับ A,B,C,D (Near miss/Low Risk)

แจ้งหัวหน้ากลุ่มงานดำเนินการ

๖. ระดับ E,F (Moderate Risk) ระดับ

G,H,I (High Risk) แจ้ง RRT ดำเนินการ

ให้ฝ่ายและจัดการร้องเรียน/ผู้อำนวยการ

ทราบ (๓ วัน นับแต่วันดำเนินการเสร็จสิ้น)

๗. จัดทำสรุปผลการดำเนินการ

คณบดีท่านรับทราบเรื่องร้องเรียนและจัดการข้อ

ร้องเรียน ภายใน ๓๐ วัน

๘. ประเมินรับเรื่องร้องเรียนไปยัง

๙. ประเมินรับเรื่องร้องเรียนตามข้อกำหนด

๑๐. ประเมินรวมเสียงของผู้ร้องเรียนตามมาตรฐาน

๑๑. ประเมินรวมเสียงของผู้ร้องเรียนตามมาตรฐาน

๑๒. ประเมินรวมเสียงของผู้ร้องเรียนตามมาตรฐาน

เปิดโอกาสให้ผู้ถูก
ร้องเรียนได้แสดง
แสดงหลักฐาน

๑๓. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประযุกต์

๑๔. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประยุกต์

๑๕. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประยุกต์

๑๖. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประยุกต์

๑๗. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประยุกต์

เปิดโอกาสให้ผู้ถูก
ร้องเรียนได้แสดง
แสดงหลักฐาน

๑๘. จัดทำสรุปผลการดำเนินการให้ประยุกต์

๙. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ของหน่วยงาน

๙.๑ จัดตั้งศูนย์ / จุดรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ของประชาชน

๙.๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์

๙.๓ แจ้งผู้รับผิดชอบตามคำสั่งโรงพยาบาลพื้อ เพื่อความสะดวกในการประสานงาน

๑๐. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ จากช่องทางต่าง ๆ

ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทางต่าง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ เพื่อประสานหาทางแก้ไขปัญหา	หมายเหตุ
ร้องเรียนด้วยตนเอง โรงพยาบาลลักษพื้อ	วันเวลาราชการ	ตามระดับความรุนแรงที่กำหนด	
ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ http://www.kaphohospital.com	ทุกวัน	ตามระดับความรุนแรงที่กำหนด	
ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๓ ๑๕๑๒	ทุกวัน	ตามระดับความรุนแรงที่กำหนด	
ร้องเรียนทางหนังสือ	ทุกวัน	ตามระดับความรุนแรงที่กำหนด	
กล่องรับความคิดเห็น	ทุกวัน	ตามระดับความรุนแรงที่กำหนด	

๑๑. การบันทึกข้อร้องเรียน

๑๑.๑ กรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ โดยมีรายละเอียด ชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และสถานที่เกิดเหตุ

๑๑.๒ ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ลงสมุดบันทึกข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์

๑๒. การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ปัญหาข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ และการแจ้งผู้ร้องเรียน / ร้องทุกข์ทราบ

๑๒.๑ กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

๑๒.๒ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่เป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน เช่น ไฟฟ้าสาธารณูปโภค การจัดการขยะมูลฝอย ตัดต้นไม้ กลืนเหม็นรบกวน เป็นต้น จัดทำบันทึกข้อความเสนอไปยังผู้บริหารเพื่อส่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเบื้องต้นอาจโทรศัพท์แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๒.๓ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลพ้อ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้อง ในการแก้ไขปัญหาต่อไป

๑๒.๔ ข้อร้องเรียนที่ส่งผลกระทบต่อน้ำดื่มน้ำ เช่น กรณี ผู้ร้องเรียนทำหนังสือร้องเรียนความไม่โปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผู้ร้องเรียนทราบ ต่อไป

๑๓. การติดตามแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการให้ทราบภายใน ๕ วันทำการ เพื่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ จะได้แจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ ต่อไป

๑๔. การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ

๑๔.๑ ให้รวบรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน

๑๔.๒ ให้รวบรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียนหลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ในภาพรวมของหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาองค์กร ต่อไป

๑๕. มาตรฐานงาน

การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ ให้ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์โรงพยาบาลพ้อ ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ทำการ

๑๖. แบบฟอร์ม

แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องเรียน / ร้องทุกข์

๑๗. จัดทำโดย

ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์เทศโรงพยาบาลพ้อ

- หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๘๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๓๐

- หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๘๓๔๙ ๔๑๔๒

- เว็บไซต์ <http://www.kaphohospital.com>

ภาคผนวก



แบบฟอร์มหนังสือร้องทุกข์-ร้องเรียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิพิธ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอร้องทุกข์-ร้องเรียน แก่ท่าน เนื่องจาก

เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

(.....)

หมายเลขอร์เชฟฟ์.....