



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกำแพงเพชร โทร. ๑๒๒๙

ที่ กพ ๐๐๓๒.๒๐๑/ ๓๙

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๑. เรื่องเดิม

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOTH ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน แบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๔ : การส่งเสริมความโปร่งใส MOIT ๑๑ หน่วยงานมีการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน และข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีการจัดการรับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

๑.เรื่องร้องเรียนทั่วไป มีเรื่องร้องเรียน จำนวน ๑๓๗ เรื่อง

๒.เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ไม่มีเรื่องร้องเรียน

ในส่วนการดำเนินงานตามแนวทางคู่มือการปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ไม่มีปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนินงาน

ในการนี้เพื่อตอบแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ MOIT ๑๑ จึงมีการจัดทำรายงานสรุปผล และวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียนโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (เอกสารแนบ)

๓. ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เห็นควรอนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลและวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียนโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลกำแพงเพชร (ช่องประชาสัมพันธ์ ITA)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายชัยณรงค์ พุทธิรักษา)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ทราบ / อนุญาต

(นายสุรชัย แก้วหิรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายงานสรุปผล และวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียนโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕)

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการรับข้อร้องเรียน และจัดการเรื่องร้องเรียน และคณะกรรมการช่วยเหลือและดูแลต่อเนื่อง รวมถึงได้จัดทำคู่มือดำเนินงานเรื่องร้องเรียนสำหรับใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทั้งในเรื่องร้องเรียนทั่วไป และร้องเรียนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้การดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนร้องทุกข์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลกำแพงเพชร มีการปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน มีประสิทธิภาพ เกิดความโปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกำแพงเพชร ได้รวบรวมติดตามผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ รับข้อเสนอแนะหรือการเสนอความคิดเห็นของประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒. ปัจจัยสนับสนุน

ในการดำเนินการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนที่มีต่อโรงพยาบาลกำแพงเพชร มีปัจจัยในการสนับสนุน และผลักดันให้การดำเนินงานตามคู่มือดำเนินงานเรื่องร้องเรียนภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประสบความสำเร็จ ดังนี้

๑) คำสั่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร ที่ ๒๗๐/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการรับข้อร้องเรียน และจัดการเรื่องร้องเรียน ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร และรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร กับ คณะกรรมการดำเนินงาน ทำให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนงานที่กำหนดไว้

๒) คำสั่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร ที่ ๗๕/๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการใกล้เคียงโรงพยาบาลกำแพงเพชร ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะกรรมการที่ปรึกษา ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร และรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร กับ คณะกรรมการดำเนินงาน ทำให้การดำเนินงานบรรลุผล เป็นไปตามแผนงานที่กำหนดไว้

๓) โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีการจัดโครงสร้างทีมเคลื่อนที่เร็ว Rapid Response Team(RRT) ระดับโรงพยาบาล ทำให้การดำเนินงานบรรลุผล เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๓. ปัญหาอุปสรรค

ด้วยสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) บุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลกำแพงเพชรมีภาระงานเพิ่มมากยิ่งขึ้น และยังคงมีความจำเป็นที่จะต้องให้การดูแลประชาชนที่มารับการตรวจรักษาจำนวนมากในแต่ละวัน เป็นเหตุให้อาจจะเกิดปัญหาในเรื่องการสื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ใช้บริการที่จะต้องให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการเข้ารับการรักษา การป้องกันการติดเชื้อขณะอยู่ในโรงพยาบาล และการรายงานสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน ประกอบกับระยะเวลาในการให้ข้อมูลการรับบริการ และอธิบายขั้นตอนการรักษามีค่อนข้างจำกัด ในบางกิจกรรมจึงไม่สามารถดูแลทำความเข้าใจให้กับผู้ใช้บริการได้อย่างเต็มที่ รวมไปถึงการขาดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) ทำให้ความเข้าใจระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกับผู้ป่วยหรือญาติ มีความคลาดเคลื่อนจากที่ควรจะเป็นค่อนข้างมาก

๔. รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้างและเรื่องร้องเรียนทั่วไป
ภายในโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน
(เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๕)

๔.๑ เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับจัดซื้อจัดจ้าง

เรื่อง	ลำดับ	ปัญหา/อุปสรรค	การแก้ไขปัญหา	ผู้รับผิดชอบ
ร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้าง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

๔.๒ เรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

ลำดับ	เรื่องร้องเรียน	ไตรมาส	จำนวน	หมายเหตุ
๑	พฤติกรรมบริการคลินิกผู้ป่วยนอก	ไตรมาส ๑	๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๓	๗ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	-	
๒	พฤติกรรมบริการคลินิกผู้ป่วยใน	ไตรมาส ๑	๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	-	
		ไตรมาส ๓	๒ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	-	
๓	ละเมิดสิทธิผู้ป่วย	ไตรมาส ๑	๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	-	
		ไตรมาส ๓	-	
		ไตรมาส ๔	-	
๔	ความล่าช้าในการให้บริการทั่วไป	ไตรมาส ๑	๔ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	๕ เรื่อง	
		ไตรมาส ๓	๑๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	-	
๕	การอำนวยความสะดวก	ไตรมาส ๑	๕ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๓	๕ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	๑ เรื่อง	
๖	พฤติกรรมบริการทั่วไป	ไตรมาส ๑	๑๑ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	๑๘ เรื่อง	
		ไตรมาส ๓	๔๘ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	๑ เรื่อง	
๗	สิ่งแวดล้อม	ไตรมาส ๑	๓ เรื่อง	
		ไตรมาส ๒	๑๐ เรื่อง	
		ไตรมาส ๓	๓ เรื่อง	
		ไตรมาส ๔	๑ เรื่อง	

๔.๓ แนวทางการแก้ไขปัญหา

๑. ส่งเรื่องให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน ดำเนินการ ตรวจสอบแก้ไข กำกับดูแล
๒. ทำแผนจัดอบรมบุคลากรในด้านพฤติกรรมบริการ และมีการดูแลนิเทศติดตามอย่างต่อเนื่อง
๓. การพัฒนาจัดระบบบริการ แก้ปัญหาเรื่องระยะเวลา ความแออัด ให้ข้อมูลและวิธีปฏิบัติตนขณะอยู่ที่โรงพยาบาล เพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-๑๙
๔. ปรับเปลี่ยนวิธีการให้ข้อมูลผู้รับบริการอย่างเพียงพอ เช่น ขั้นตอนการบริการผ่านเว็บไซต์ เป็นต้น
๕. แจกสื่อสารประชาสัมพันธ์การเปลี่ยนแปลงการให้บริการ ให้ผู้ป่วยและผู้มารับบริการทราบอย่างเป็นปัจจุบัน โดยใช้ช่องทางการสื่อสารหลายๆช่องทาง เพื่อความครอบคลุมการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร
๖. ชี้แจงรายละเอียดแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่สำคัญ โดยอ้างอิงจากแนวทางตามมาตรฐานการรักษาของโรค ให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ รายงานต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
๗. กำหนดพื้นที่ มอบหมายหน้าที่ดูแลรับผิดชอบให้หน่วยงาน โดยนำกิจกรรม ๕ ส. มาใช้ปฏิบัติ และกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำ
๘. ปรับปรุง พัฒนาระบบการจราจรสำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ให้มีความชัดเจน มีการควบคุมกำกับให้มีการปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมายอย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง

.....ผู้รายงาน

(นายปราโมทย์ อินทรเรืองศรี)

นิติกรปฏิบัติการ



(นายชัยณรงค์ พุทธิรักษา)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ