

# การปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน



โรงพยาบาลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

# คู่มือปฏิบัติงาน

## ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดการและแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน

## ๒. ขอบเขตของกิจกรรม

ดำเนินการจัดการกับเรื่องร้องเรียน ทั้งข้อร้องเรียนทั่วไป และ ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต และประพฤติมิชอบ ตั้งแต่ได้รับเรื่องจนถึงได้รับการแก้ไขหรือได้ข้อสรุป รายงานผลต่อหน่วยงานที่ส่งเรื่องหรือผู้ร้องเรียนทราบ

## ๓. ภาระเบี่ยงที่เกี่ยวข้อง

คู่มือ/ระเบียบ/แนวทางปฏิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้อง ตามเรื่องร้องเรียนแต่ละประเภท

## ๔. ผู้รับผิดชอบ

- ๔.๑ กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๔.๒ คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน และใกล้เคียง
- ๔.๓ คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

## ๕. เครื่องมือ อุปกรณ์

๑. เครื่องบันทึกเสียง
๒. กล้องถ่ายรูป
๓. คอมพิวเตอร์ และเครื่องปริ้นเตอร์
๔. คู่มือ / ระเบียบ / แนวทางปฏิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้อง

## ๖. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

- ๖.๑ ตู้รับฟังความคิดเห็น/รับทางจดหมาย
- ๖.๒ โทรศัพท์ ๐๘๘-๓๙๙-๗๙๗๑/โทรสาร (๐๗๔-๓๗๙-๙๙๐)
- ๖.๓ เว็บไซต์โรงพยาบาลเสเดา [www.sadaohospital.go.th](http://www.sadaohospital.go.th)
- ๖.๔ ร้องเรียนด้วยตนเองที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนกลุ่มงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๖.๕ เครือข่ายภาคประชาชนอำเภอเสเดา ๕๐(๕)
- ๖.๖ ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเสเดา และ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสงขลา
- ๖.๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
- ๖.๘ รับจาก สปสช. (ศูนย์บริการประชาชน ๑๑๑๑)

### ๗. วิธีปฏิบัติเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน

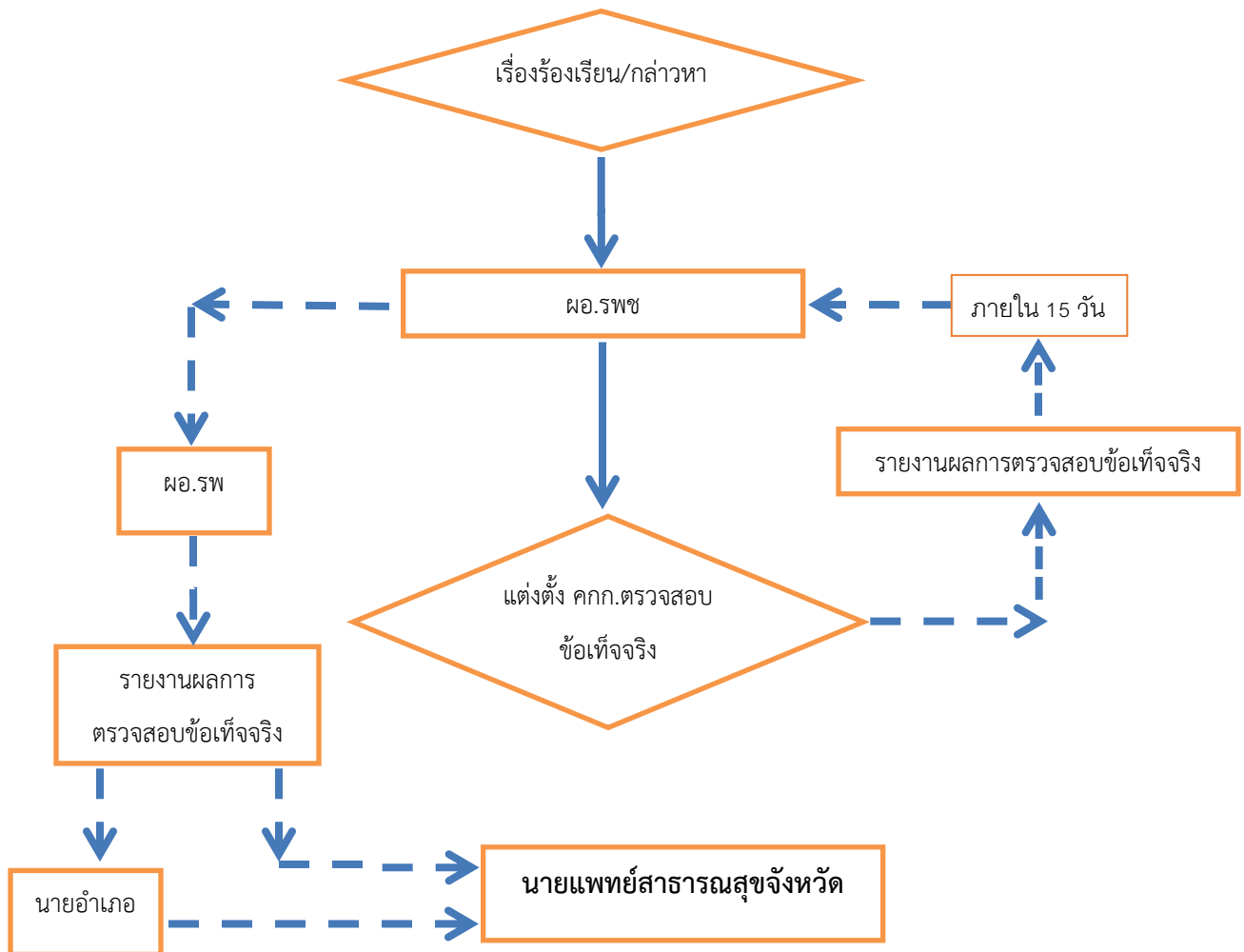
กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ รับเรื่องร้องเรียนจากช่องทางต่างๆ และลงทะเบียน โดยแบ่งข้อร้องเรียนเป็น ๒ ประเภท คือ

๗.๑ ข้อร้องเรียนทั่วไป

๗.๒ ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

#### การดำเนินการเพื่อตอบสนองข้อร้องเรียน

ขั้นตอนการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง



## แนวทางการดำเนินการกรณีเป็นเรื่องราวร้องเรียนทั่วไป

- กลุ่มงาน / งาน / เจ้าหน้าที่ของรพ.ที่ได้รับเรื่องเรียนต่างๆไม่ว่าจะรับจากช่องทางใดให้ส่งเรื่องเรียนดังกล่าวไปยังกลุ่มงานหลักประกันสุขภาพ ฯ เพื่อดำเนินการต่อไป
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ ตรวจสอบข้อมูลข้อร้องเรียนและแจ้งไปยังกลุ่มงาน/งานที่เกี่ยวข้อง
- กลุ่มงาน/งานที่เกี่ยวข้องสรุปปัญหา สาเหตุ และแนวทางแก้ไข ไปยังกลุ่มงานประกันสุขภาพ เพื่อพิจารณาข้อมูลเบื้องต้น กรณีสามารถยุติได้ ไม่ต้องเสนอคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง แต่กรณีไม่สามารถหายุติได้ให้เสนอคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป
- คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ตรวจสอบข้อมูลและสอบถามผู้เกี่ยวข้อง เพื่อสรุปปัญหา สาเหตุ และแนวทางแก้ไข เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลรับทราบ
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสั่งการตามอำนาจหน้าที่ ตามข้อร้องเรียนที่ได้รับ
- กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพ ฯ ตอบกลับข้อร้องเรียนตามช่องทางต่างๆที่ได้รับภายใน ๑๕ วัน นับจากได้รับเรื่องร้องเรียน
- กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพสรุปรายงานข้อร้องเรียน สาเหตุ/แนวทางแก้ไขปัญหา เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุก ๖ เดือน พร้อมขออนุมัตินำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเสเดา  
[www.sadaohospital.go.th](http://www.sadaohospital.go.th)

- ตัวอย่าง ดำเนินการสอบข้อเท็จจริง -



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงาน ..... โรงพยาบาล ..... โทร. ....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่องขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

**ข้อเท็จจริง**

(บรรยายข้อเท็จจริงเรื่องรายต้นเหตุความเป็นมาของเรื่องร้องเรียนกล่าวหา ว่ามีเรื่องอะไรเกิดขึ้น  
อย่างไร โดยใคร เช่น ด้วย มีผู้ไม่ประสงค์ออกนาม หรือ ด้วย กลุ่มการพยาบาล ได้รับเรื่องร้องเรียนกล่าวหาจาก  
ผู้ป่วย ชื่อ นาง..... ได้ทำหนังสือร้องเรียนพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงานของ นางสาว.....เกี่ยวกับ  
การให้บริการรักษาพยาบาล โดยผู้ร้องได้ร้องเรียนว่า เมื่อวันที่.....ประมาณเวลา..... นางสาว  
.....ได้มีพฤติกรรม..... (เอกสารแนบท้าย ๑)

**ข้อกฎหมายและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง**

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๙๗/๒๕๕๙ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา ลง  
วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ (ต้องดูด้วยว่าคำสั่งเป็นคำสั่งปัจจุบันหรือไม่)

**ข้อพิจารณา**

เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงพร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องว่า ข้อร้องเรียนกล่าวหาว่า มีข้อเท็จจริงเป็นไป  
ตามข้อร้องเรียนกล่าวหาหรือไม่ จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

**ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งที่เสนอมาพร้อมนี้

(.....)

ตำแหน่ง.....



คำสั่ง.....  
ที่ ...../.....

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

ด้วยนาย/นาง/นางสาว .....ข้าราชการพลเรือนสามัญ /พนักงาน  
ราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ถูกร้องเรียนกล่าวหาว่า.....(ใส่ข้อเท็จจริงตามที่มีคนร้องเรียนกล่าวหา).....  
ดังนั้น เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงในกรณีดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๙๗/๒๕๕๙ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ (ต้องดูด้วยว่าคำสั่งเป็นคำสั่งปัจจุบันหรือไม่) จึงแต่งตั้ง  
คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงประกอบด้วย

- |                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| ๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง | ประธานกรรมการ       |
| ๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง | กรรมการ             |
| ๓. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง | กรรมการและเลขานุการ |
| ๔. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง | ผู้ช่วยเลขานุการ    |

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง รับผิดชอบการตรวจสอบข้อเท็จจริงและรายงานมาให้ทราบโดยเร็ว

สั่ง ณ วันที่ ..... พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง.....



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงมิได้กระทำการใดๆ ซึ่งเป็นการให้คำมั่น  
สัญญา ชูเชิญ หลอกลวง บังคับ หรือกระทำโดยมิชอบไม่ว่าด้วยประการใดๆ เพื่อจูงใจให้ข้าพเจ้าให้ถ้อยคำ  
และกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังและข้าพเจ้าได้อ่านบันทึกถ้อยคำเองแล้ว **ขอรับรองว่าเป็น  
บันทึกถ้อยคำที่ถูกต้องจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้ากรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง**

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกถ้อยคำ  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า .....ได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยเลขานุการ  
(.....)





.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงมิได้กระทำการใดๆ ซึ่งเป็นการให้คำมั่น  
สัญญา ชูเชิญ หลอกลวง บังคับ หรือกระทำโดยมิชอบไม่ว่าด้วยประการใดๆ เพื่อจูงใจให้ข้าพเจ้าให้ถ้อยคำ  
และกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังและข้าพเจ้าได้อ่านบันทึกถ้อยคำเองแล้ว **ขอรับรองว่าเป็น  
บันทึกถ้อยคำที่ถูกต้องจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้ากรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง**

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกถ้อยคำ  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า .....ได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยเลขานุการ  
(.....)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....โทร.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ตามที่ โรงพยาบาล.....ได้มีคำสั่ง ที่...../..... ลงวันที่..... เรื่อง  
แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณี (ใส่ข้อเท็จจริงตามที่มีคนร้องเรียนกล่าวหา ).....  
นั้น (เอกสารแนบท้าย ๑)

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ได้ดำเนินการรวบรวมหลักฐานเอกสาร พร้อมทั้งได้สอบถาม  
บุคคลผู้ถูกกล่าวหา และบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงพร้อม  
ทั้งข้อพิจารณา ดังนี้

## ๑. บุคคลผู้ให้ถ้อยคำ

๑) นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง..... ปฏิบัติหน้าที่.....  
ได้ให้ถ้อยคำต่อคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ดังนี้  
(นำถ้อยคำของบุคคลที่ให้ถ้อยคำมาใส่ทั้งหมด)

๒) นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง..... ปฏิบัติหน้าที่.....  
ได้ให้ถ้อยคำต่อคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ดังนี้  
(นำถ้อยคำของบุคคลที่ให้ถ้อยคำมาใส่ทั้งหมด)

๓) นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง..... ปฏิบัติหน้าที่.....  
ได้ให้ถ้อยคำต่อคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ดังนี้  
(นำถ้อยคำของบุคคลที่ให้ถ้อยคำมาใส่ทั้งหมด)

## ๒. หลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง

(หลักฐานเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียนที่คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงเห็นว่า  
เป็นประโยชน์ต่อการนำมาพิสูจน์ ข้อเท็จจริงตามข้อร้องเรียนกล่าวหา ว่า การกระทำตามข้อร้องเรียนกล่าวหาที่  
เกิดขึ้นนั้น จริง หรือไม่จริง อย่างไร) เช่น

- |  |       |      |
|--|-------|------|
| ๑. หนังสือร้องเรียนกล่าวหา.....                    | จำนวน | แผ่น |
| ๒. สมุดลงลายมือชื่อการมาปฏิบัติราชการ              | จำนวน | แผ่น |
| ๒. ภาพถ่าย เหตุการณ์.....                          | จำนวน | แผ่น |
| ๓. คลิปวิดีโอ เหตุการณ์.....                       | จำนวน | ไฟล์ |
| ๔. ภาพข้อความบน เฟสบุ๊คส์ , ไลน์ ,อินสตราแกรม..... | จำนวน | แผ่น |

### ๓. ข้อเท็จจริงเบื้องต้น

จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงรับฟังได้ว่า .....(สรุปเรื่องราว ว่า ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร)

### ๔. ข้อพิจารณา/ความเห็น

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง พิจารณาแล้วได้กำหนดประเด็นข้อร้องเรียนกล่าวหา มีประเด็นที่ต้องพิจารณา ดังนี้ (การพิจารณาข้อร้องเรียน/กล่าวหา คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ควรกำหนดประเด็นที่จะตรวจสอบข้อเท็จจริงว่าข้อร้องเรียนนั้นจริงหรือไม่จริงอย่างไร โดยลักษณะการกำหนดประเด็นจะตั้งเป็นคำถาม) เช่น

ประเด็นที่ ๑ นาย/นาง/นางสาว.....ได้ขาดราชการไปในระหว่างวันที่ ๑๐-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ จริงหรือไม่

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า(ตามหลักฐานที่ตรวจสอบจากเอกสารและบุคคลผู้ให้ถ้อยคำ) เช่น จากการตรวจสอบหลักฐานเอกสารการลงลายมือชื่อการมาปฏิบัติราชการ ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ พบว่า นาย/นาง/นางสาว.....ไม่ได้ลงลายมือชื่อการมาและกลับจากการปฏิบัติราชการ ประกอบกับการสอบถามถ้อยคำ บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงานพบว่า บุคคลทั้งหมดได้ให้ถ้อยคำที่สอดคล้องกันว่า นาย/นาง/นางสาว..... ไม่ได้มาปฏิบัติราชการในวันที่ ๑๐-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ จริงและไม่มีปรากฏการยื่นหลักฐานเอกสารการขออนุญาตการลา ใดๆ ต่อ สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ข้อเท็จจริงตามข้อร้องเรียนกล่าวหาว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้ขาดราชการไปในระหว่างวันที่ ๑๐-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ นั้นจึงมีมูลความจริง

ประเด็นที่ ๒ นาย/นาง/สาว.....ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ระหว่าง ๑๘ นาฬิกาถึง วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๔.๐๐ น. ได้นำรถราชการออกไปเที่ยวกินที่ร้านอาหาร.....จริงหรือไม่

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า(ตามหลักฐานที่ตรวจสอบจากเอกสารและบุคคลผู้ให้ถ้อยคำ) เช่น จากการตรวจสอบหลักฐานการขออนุญาตใช้รถราชการทั้งหมดของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...../โรงพยาบาล.....แล้วพบว่าในวันและเวลาตามข้อร้องเรียนกล่าวหา มีการขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการส่วนกลาง รถยนต์กระบะบรรทุก ยี่ห้อ โตโยต้า หมายเลขทะเบียน กต ๒๒๒๒ เพชรบูรณ์ โดยมี นาย/นาง/นางสาว..... ได้รับอนุญาต

จากผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ให้ใช้รถยนต์คันดังกล่าวเดินทางไปราชการเพื่อ เข้าร่วมประชุมตามโครงการการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข จัดโดย กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี และมีนาย.....ตำแหน่ง .....เป็นพนักงานขับรถยนต์ โดยในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เป็นวันประชุมวันสุดท้าย และนาย/นาง/นางสาว..... ได้เดินทางออกจาก โรงแรม

ริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี เวลา ๑๗.๐๐ น. ถึงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน เวลา ๒๑.๐๐ น. ปรากฏตามหลักฐานสมุดคุมการใช้รถยนต์ โดยในระหว่างทาง ได้จอดพักรับประทานอาหารที่ จังหวัด สระบุรี รวมถึงได้สอบถามนาย.....ซึ่งเป็นพนักงานขับรถยนต์ และนาย/นาง/นางสาว ..... ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา (หรือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บ รักษา รถยนต์ราชการส่วนกลาง) ได้ให้ถ้อยคำเป็นจริง คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงพิจารณาแล้วข้อ ร้องเรียนกล่าวว่า นาย/นาง/สาว.....ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ระหว่าง ๑๘ นาฬิกาถึง วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๔.๐๐ น. ได้นำรถราชการออกไปเที่ยวกินที่ร้านอาหาร นั้น ไม่มีมูลความจริง

(สรุป) จากข้อร้องเรียนทั้งหมดตามที่ได้กล่าวหาว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้กระทำการ .....(ข้อเท็จจริงตามที่คนร้องเรียนกล่าวหา) นั้น ข้อร้องเรียนมีมูลความจริงในประเด็นตามข้อ กล่าวหา..... หรือ ข้อร้องเรียนตามประเด็น.....นั้นไม่มีมูลความจริง

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ เห็นควรรายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด..... เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
( ..... )

ลงชื่อ.....กรรมการ  
( ..... )

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ  
( ..... )

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยเลขานุการ  
( ..... )



ที่

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

เรียน กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

อ้างถึง กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ชุด (ถ้ามี)

ภาคเหตุ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก  
กก  
กกก

ภาคความประสงค์ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก  
กกก  
กกก  
กก

ภาคสรุป กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก  
กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน  
โทร.  
โทรสาร