

คู่มือ

การดำเนินงานเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ  
การทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน

โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐๕๖ ๔๑๑๐๕๕ ต่อ ๑๔๒๔

## คำนำ

โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร ในฐานะหน่วยงานของรัฐ อาศัยอำนาจตามความในพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. ๒๕๔๐ เพื่อให้บริการประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและเพื่อเป็นการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ให้ประชาชนรับทราบเกี่ยวกับการดำเนินการต่างๆ สามารถตรวจสอบ เสนอแนะการดำเนินงาน รวมถึงการจัดการข้อร้องเรียน ของหน่วยงานของรัฐ และตอบสนองความต้องการของประชาชน

จึงได้รวบรวมขั้นตอนการปฏิบัติงาน หน่วยงานที่รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการ การตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน วิธีการร้องเรียนต่าง ๆ และช่องทางการร้องเรียน โดยเริ่มตั้งแต่ต้นจนถึงเรื่องการร้องเรียนยุติ นำแนวคิด/ขั้นตอน สำคัญในการปฏิบัติงานข้อร้องเรียน เพื่อให้การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม โรงพยาบาลชยันนาทเรนทรจึงได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนฯ เพื่อกำหนดแนวทาง ขั้นตอนและแก้ไขปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น ซึ่งเป็นแนวทางการดำเนินงานและจัดระบบในโรงพยาบาลชยันนาทเรนทรต่อไป

คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ได้รวบรวมขั้นตอน/แนวทาง/ตัวอย่างการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน รวมทั้งช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาลชยันนาทเรนทร

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป  
โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร

## บทที่ ๑ บทนำ

การร้องเรียนของประชาชนหรือผู้มารับบริการ เป็นเสียงสะท้อนให้รัฐบาลและหน่วยงานของรัฐ ทราบว่าการบริหารราชการมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลมากน้อยเพียงใด โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรได้ ตระหนักและให้ความสำคัญกับเรื่องดังกล่าวมาโดยตลอด จึงจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็น เปิดโอกาสให้ ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม และตรวจสอบการทำงานของหน่วยงาน เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและ เสริมสร้างความสงบสุขให้เกิดในสังคม โดยเฉพาะสังคมปัจจุบันที่มีการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้าน เทคโนโลยีมากขึ้น ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว นำไปสู่การแข่งขัน การเอารอดเอาเปรียบ การแสวงหา ผลประโยชน์ การละเลยกฎ ระเบียบ โดยไม่คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม ทำให้เกิดปัญหาความเดือดร้อน หรือไม่ ได้รับความเป็นธรรม จึงมีการร้องเรียนต่อหน่วยงานต่างๆ เพิ่มขึ้น

โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรในฐานะที่เป็นหน่วยราชการ ให้บริการประชาชนในจังหวัด ชัยนาทและจังหวัดข้างเคียง จึงอาจทำให้มีปัญหาด้านการบริการ ส่งผลให้เกิดข้อร้องเรียนเกิดขึ้น การจัดการ ข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร จะดำเนินการให้เป็นไปตามกฎ ระเบียบและกฎหมายต่อไป

### ๑.๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนผู้รับบริการ ได้ทราบถึงกระบวนการจัดการ  
ข้อร้องเรียน หลักเกณฑ์ต่างๆในการร้องเรียน

๒. เปิดโอกาสให้ประชาชนผู้รับบริการเข้ามามีส่วนร่วมในการรับรู้ แสดงความคิดเห็นหรือ  
เสนอแนะเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุง แก้ไขการ  
ดำเนินงานต่อไป

๓. เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

### ๑.๒ ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อประชาชนและผู้มารับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็วและเป็นปัจจุบันและตอบสนอง  
รับรู้ข้อมูลข้อร้องเรียนของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อเป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

### ๑.๓ คำจำกัดความ

**ผู้รับบริการ** หมายถึง ผู้ร้องเรียนหรือผู้ที่มาปรึกษา/ผู้มีส่วนได้เสีย รวมถึงส่วนราชการหรือ  
องค์กรเอกชนที่ส่งข้อร้องเรียน

**ข้อร้องเรียน** หมายความว่า เรื่องที่มีผู้เสนอร้องเรียนมา แยกเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

๑. การปฏิบัติ/ละเว้น/ละเลย หน้าที่ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

๒. การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

๓. เรื่องอื่น ๆ

**เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน** หมายถึง เจ้าหน้าที่ ที่ผู้บังคับบัญชาได้  
มอบหมายให้รับผิดชอบการดำเนินการจัดการและประสานงานเกี่ยวกับการร้องเรียน ทุกหน่วยงานของ  
โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ/หน่วยงานเจ้าของเรื่อง** หมายถึง หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่และความ  
รับผิดชอบในการดำเนินการจัดการต่างๆ เกี่ยวกับ ข้อร้องเรียน

**การตอบสนอง** หมายความว่า การส่งต่อให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การตรวจสอบและนำเรื่อง  
ร้องเรียนเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบข้อเท็จจริง แจ้งตกเตือน ดำเนินคดี หรืออื่นๆ ตามระเบียบข้อกฎหมาย  
พร้อมกับแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบผลหรือความคืบหน้าของการดำเนินการระยะแรก ภายในเวลา ๑๕ วันทำการ  
ทั้งนี้ กรณีที่ข้อร้องเรียนไม่ได้ระบุชื่อ ที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้หรืออีเมลติดต่อได้ ของผู้ร้องเรียน จะ  
พิจารณาการตอบสนองสิ้นสุดที่การนำเรื่องร้องเรียนเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบ ข้อเท็จจริง การสอบสวน  
ข้อเท็จจริง แจ้งตกเตือน ดำเนินคดี การนำไปแก้ไขปัญหาการดำเนินงานหรืออื่นๆ ตามระเบียบข้อกฎหมาย  
ภายในเวลา ๑๕ วัน และนำลงเว็บไซต์

การดำเนินการ หมายความว่า การติดตามเรื่องร้องเรียนแต่ละขั้นตอน

การติดตามประเมินผล หมายความว่า

๑. การติดตามเรื่องร้องเรียน
๒. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ และการแจ้งเตือน
๓. การประเมินผลจัดการข้อร้องเรียน

#### ๑.๕ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน

ขั้นตอน
๑. รับเรื่องร้องเรียน ทุกช่องทาง
๒. เสนอข้อร้องเรียนผ่านงานสารบรรณ ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๓. รายงานข้อเท็จจริงและเสนอความเห็นทั้งข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๕. ติดตามทุกระยะ เพื่อหาข้อยุติและแนวทางการแก้ไขปัญหา
๖. รายงานสถิติข้อร้องเรียนแก่ผู้บริหารทราบทุกไตรมาสและสิ้นปีงบประมาณ

#### บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่

หน่วยงาน/เจ้าหน้าที่	ขั้นตอน
เจ้าหน้าที่	๑. ให้คำปรึกษา แนะนำข้อร้องเรียนให้แก่ผู้รับบริการ
	๒. การติดตามเรื่องร้องเรียนการแจ้งเตือน
	๓. แจ้งผู้ร้องเรียน ภายในระยะเวลาที่กำหนด
	๔. รายงานข้อเท็จจริง พร้อมข้อเสนอแนะ/ความเห็นที่ได้จากการตรวจสอบ ข้อเท็จจริง ทุกช่องทางทุกไตรมาสอย่างต่อเนื่อง
	๕. รวบรวมสถิติ ข้อมูล รายงานทุกไตรมาส และสิ้นปีงบประมาณ

#### ๑.๖ การประชาสัมพันธ์เรื่องการจัดการข้อร้องเรียน ดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์ในโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๒. จัดทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์เผยแพร่ช่องทางการร้องเรียน
๓. ใช้สื่อ/เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

**บทที่ ๒**  
**กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน**

กระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการ  
จัดการข้อร้องเรียน โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรโดยผ่านทางช่องทางต่างๆ ดังต่อไปนี้

**๑. โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ดังนี้**

๑. ร้องเรียนด้วยตนเอง ณ ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
๒. ร้องเรียนทางจดหมาย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร  
โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดชยันนาท ๑๗๐๐๐
๓. ร้องเรียนผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖ - ๔๑๑๐๕๕ ต่อ ๑๔๒๔
๔. ร้องเรียนผ่านโทรสาร/Fax ๐๕๖ - ๔๑๑๐๗๑
๕. ร้องเรียนผ่าน facebook.com

**๒. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ**

เจ้าหน้าที่ฯ ปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบ ช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการ รับข้อร้องเรียน เพื่อประสาน หาทางแก้ไข	ระยะเวลาในการ ตอบสนองข้อร้องเรียน
โทรศัพท์/ Call Center	ทุกครั้งที่มีเสียงโทรศัพท์ดัง	ภายใน ๑ วัน	ภายใน ๑๕ วันทำการ
ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ฯ ณ ศูนย์ / จุดรับข้อ ร้องเรียนของหน่วยงาน	ทุกครั้งที่มีผู้ร้องเรียน	ภายใน ๑ วัน	ภายใน ๑๕ วันทำการ
หนังสือ / จดหมาย/ Fax	ทุกครั้งที่มีการร้องเรียน	ภายใน ๗ วัน (นับจากวันที่งานสาร บรรณของหน่วยงานลงเลขรับหนังสือ / จดหมาย)	ภายใน ๑๕ วันทำการ
เว็บไซต์/E-MAIL ของ หน่วยงาน	ทุกวันทำการ (เช้า - บ่าย)	ภายใน ๗ วัน	ภายใน ๑๕ วันทำการ
อื่นๆ เช่น กล่องรับข้อ ร้องเรียน / กล่องแสดงความ ความคิดเห็น	ทุกวัน (ช่วงเวลา แล้วแต่ ความเหมาะสม)	ภายใน ๑ วัน	ภายใน ๑๕ วันทำการ
<b>หมายเหตุ</b> ได้ดำเนินการตอบข้อร้องเรียนเป็นระยะ จนกว่าจะยุติเรื่อง/เป็นที่พอใจ และกรณีไม่ทราบชื่อที่อยู่ผู้ร้องเรียน ให้นำ ผลการดำเนินการตอบผ่านทางเว็บไซต์			

**๓. การบันทึกข้อร้องเรียน**

๓.๑ ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ฯ ต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงบนแบบฟอร์มช่องทาง  
ต่างๆตามข้อร้องเรียน

๓.๒ การกรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลชยันนาทเรนทร (โทรศัพท์/ Call Center) ควรถามชื่อ-สกุล หมายเลขติดต่อกลับของผู้ร้องเรียน เพื่อเป็นหลักฐานยืนยัน และป้องกันการกลั่นแกล้ง รวมทั้งเป็นประโยชน์ในการแจ้งข้อมูลการดำเนินงานแก้ไข/ปรับปรุงกลับแก่ผู้ร้องเรียน

#### **๔. การแจ้งกลับผู้ร้องเรียน**

๔.๑ กรณีทราบชื่อ/ที่อยู่ ต้องดำเนินการแจ้งผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วันทำการ

๔.๒ กรณีไม่ทราบชื่อ/ที่อยู่ ต้องดำเนินการ (บันทึกตรวจสอบข้อเท็จจริง) ภายใน ๑๕ วันทำการ

๔.๓ กรณียังไม่ยุติเรื่อง ต้องมีการติดตามผลการดำเนินการเป็นระยะ และแจ้งผู้ร้องเรียนเป็นระยะ จนได้ข้อยุติเรื่อง/แนวทางการแก้ไข

#### **๕. ติดตามประเมินผลและรายงาน**

- หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบเอง ต้องรายงาน/ความคืบหน้า เป็นระยะ จนยุติเรื่องหรือหาแนวทางการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

#### **๖. การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน**

- หน่วยงานที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลชยันนาทเรนทร จัดทำรายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทเรนทรทุกสิ้นปีงบประมาณ

### **ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

#### **ขั้นตอนที่ ๑**

ผู้ร้องเรียนมาติดต่อหรือรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ทุกช่องทาง เจ้าหน้าที่รับเรื่อง/รับผิดชอบ ลงทะเบียนระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์/ทะเบียนรับ-ส่ง และวิเคราะห์เรื่องร้องเรียนที่รับ

#### **ขั้นตอนที่ ๒**

เจ้าหน้าที่เสนอผู้บริหารทราบและพิจารณา มอบหมายแก่หน่วยงาน/เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

#### **ขั้นตอนที่ ๓**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ/รับเรื่องร้องเรียน แจ้งผู้ร้องเรียนภายใน ๑๕ วันทำการ (ได้รับเรื่องร้องเรียนและได้ประสานหน่วยงาน/และตรวจสอบข้อเท็จจริง) กรณีทราบชื่อ/ที่อยู่ชัดเจน หากไม่ทราบชื่อ/ที่อยู่ชัดเจน ให้ดำเนินการ ภายใน ๑๕ วัน

#### **ขั้นตอนที่ ๔**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ตรวจสอบข้อเท็จจริง และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ตามมาตรฐานการดำเนินงาน

#### **ขั้นตอนที่ ๕**

หน่วยงานที่รับผิดชอบแจ้งผลการดำเนินการสรุปเรื่องและทำบันทึกเสนอผู้บริหารทราบและศูนย์ข้อมูลข่าวสารทราบ เพื่อรวบรวมเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของหน่วยงาน

#### **ขั้นตอนที่ ๖**

- ยุติเรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ร้องเรียน
- ไม่ยุติ ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะและแจ้งผู้ร้องเรียนทราบเป็นระยะ (กรณีทราบชื่อ/ที่อยู่)

#### มาตรฐานงาน

##### มาตรฐานด้านระยะเวลา (การดำเนินงาน)

แล้วแต่ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย (โดยมีการติดตามเป็นระยะ จนหาทางแก้ไข/ยุติเรื่อง)

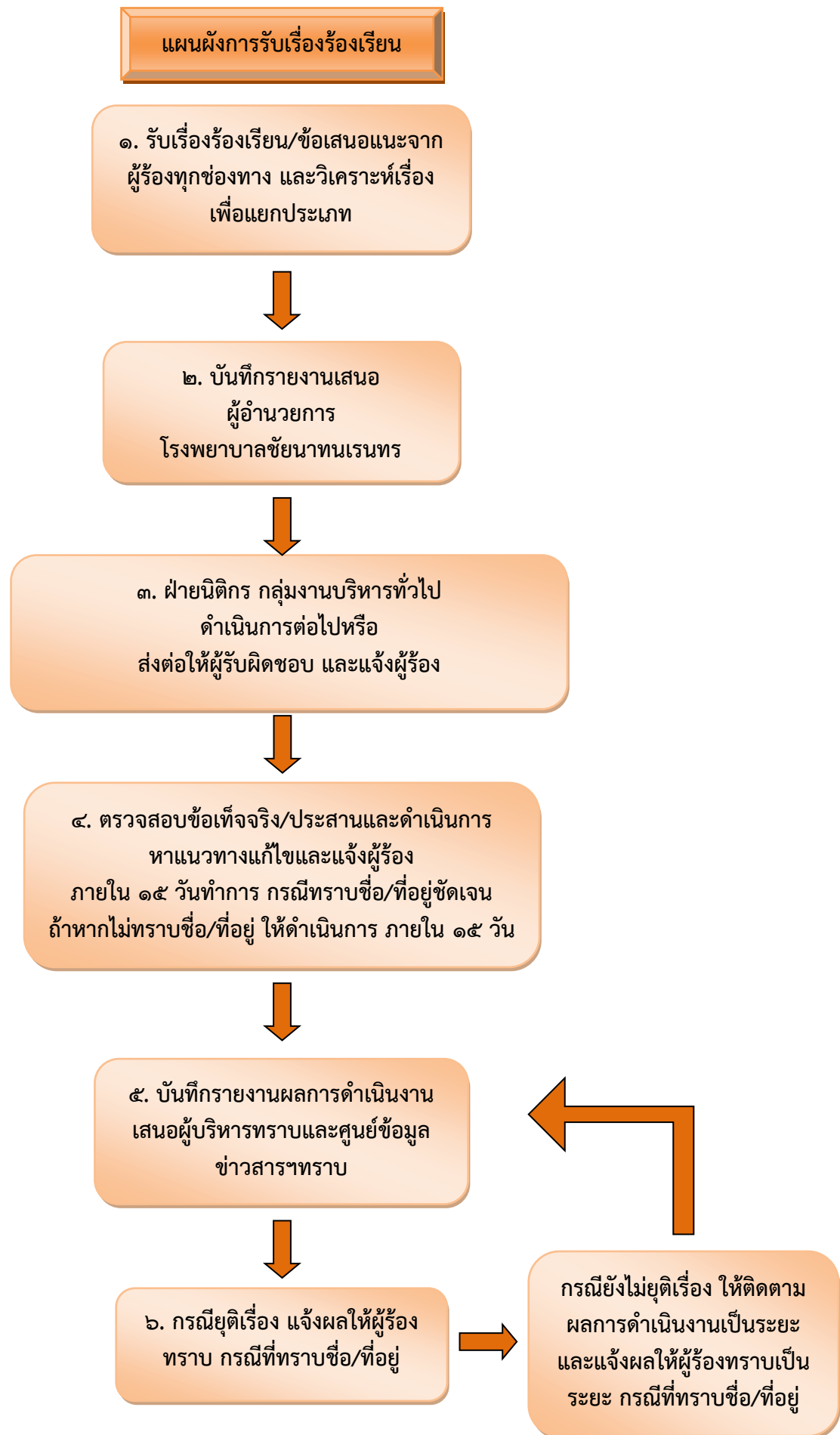
##### มาตรฐานด้านคุณภาพ

- ดำเนินกิจกรรมตามแผน และกำหนดการที่วางไว้อย่างครบถ้วน ถูกต้องตามระยะเวลา
- สามารถตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนภายในระยะเวลา และความจำเป็นสำคัญเร่งด่วน มีความรวดเร็ว เป็นธรรม ตรวจสอบได้

#### การติดตามและประเมินผล

จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนทุกไตรมาส





แบบฟอร์มกรณีผู้ร้องเรียนติดต่อด้วยตนเองโดยมีหนังสือ

แบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ บันทึกข้อมูลการรับข้อร้องเรียนเป็นประจำทุกวัน

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์ม  
กรณีผู้ร้องเรียนติดต่อด้วยตนเอง  
เป็นหนังสือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

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

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

โทรศัพท์.....

ขอร้องเรียน.....ดังต่อไปนี้ .....

.....

.....

จึงใคร่ขอร้องเรียนมายังโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

.....

.....

.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน จำนวน.....ฉบับ

๓. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน จำนวน.....ราย

๔. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(.....)

ยินดี ไม่ยินดี ให้เปิดเผยชื่อผู้ร้อง

