

ITA

EB 16

หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวาง ระบบในการจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน

- ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น
- แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่าน Web Site
- คำสั่งโรงพยาบาลโพธิ์ประทับที่ 106/ 2562 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานรับผิดชอบระบบการจัดการรับเรื่องร้องเรียนของประชาชน
- คำสั่งโรงพยาบาลโพธิ์ประทับที่ 7/ 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและสร้างสุขภาพโรงพยาบาล
- ศูนย์บริการร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องทั่วไปโรงพยาบาลโพธิ์ประทับ
- คู่มือการร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องทั่วไปโรงพยาบาลโพธิ์ประทับ
- แบบบันทึกเรื่องร้องเรียน
- บันทึกข้อความรายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบอาหารปลอดภัยร้านเพชรลำภู
- Flow Chart กระบวนการรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ



EP16

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไทรบึง อำเภไทรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐๔๕๖๗ ๕๐๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐๓

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรบึง

ความเป็นมา

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดมาตรการป้องกันการทุจริตเชิงรุก เป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐ มีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม ผ่านกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) เพื่อยกระดับหน่วยงานในด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม

ข้อพิจารณา

ในการนี้ งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลไทรบึง มีความประสงค์จะนำข้อมูลเอกสารหลักฐานตามแบบสำรวจไปใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน จึงขอเผยแพร่ เอกสารบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลไทรบึง ดังนี้

๑.คู่มือการปฏิบัติงาน รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริต และประพฤติมิชอบ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศฯ และอนุมัติการเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางโสมนันท์ อินพานิช)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรบึง

- เพื่อโปรดทราบ
- โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติให้นำเผยแพร่ตามระเบียบต่อไป

(นายธีรวิทย์ คำโสภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เห็นชอบและอนุมัติ

(นายศิริไพร ทองนิมิตร)

(นายศิริไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรบึง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลไทรบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

หัวข้อ: ประกาศเจตจำนงสุจริตผู้บริหารและเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลไทรบุรี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. คู่มือการปฏิบัติงาน รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Linkภายนอก:

หมายเหตุ: <https://praibuenghospital.org/ita.php>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวพรรัตน์ สุนันท์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่.....๔.....เดือน..กุมภาพันธ์..พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธีรวิช คำโสภา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๔.....เดือน..กุมภาพันธ์..พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเอกสิทธิ์ พาลี)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์

วันที่.....๔.....เดือน..กุมภาพันธ์..พ.ศ. ๒๕๖๓



คำสั่งโรงพยาบาลไพบึง

ที่ ๑๐๖ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานรับผิดชอบระบบการจัดการรับเรื่องร้องเรียนของประชาชน

โดยที่เป็นการสมควร เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) โรงพยาบาลไพบึงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามโครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) มีกรอบการประเมินใน ๕ ดัชนี ได้แก่ (๑) ดัชนีความโปร่งใส (๒) ดัชนีความพร้อมรับผิด (๓) ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (๔) ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร และ (๕) ดัชนีคุณธรรมในการทำงานในหน่วยงาน โดยมีเครื่องมือที่ใช้สำหรับการประเมินเป็นแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence - Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการกำหนดมาตรการ กลไก หรือระบบในการจัดการเรื่องร้องเรียนเป็นไปตามประเด็นการประเมินด้านกฎระเบียบ ขั้นตอน ระบบช่องทางการร้องเรียนและการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน ในด้านการรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลไพบึง จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานรับผิดชอบระบบการจัดการรับเรื่องร้องเรียนของประชาชน ประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

๑. นายศรีไพร ทองนิมิตร	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นส.พทิตา สุริวิชัย	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางนงค์เยาว์ คำโสภา	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	กรรมการ
๔. นางพันธ์ทิพย์ วรรณะ	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายปกรณ์ แก้วหล่อ	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติ	กรรมการ
๖. นางสุพรรณ ทองมนต์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางโสมนันท์ อินพานิช	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางวราภรณ์ บังเอิญ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางปลั่งกร สมศักดิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นายญาณฐิติ ศรีบุญทอง	ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๑. นางอรอนงค์ กันทอง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางอรุณทิพ สุวรรณดี	ตำแหน่ง โภชนากรชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓. นส.นพพรชรรณ สืบวงศ์	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๑๔. นส.ชนิดา นวรัตน์กร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางดลชนก พิทยาพล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นายฐิติกร ศรีเรือง	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ

๑๗.นายเศกสรรค์ พิลัย	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.นส.นงศ์ลักษณ์ บุญไชโย	ตำแหน่ง จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๙.นส.อมรรัตน์ อดกลั่น	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๐. นส.นพรัตน์ สุนันท์	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๒๑. นส.ธิดากรณ์ พุ่มไม้	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๒๒. นายเอกสิทธิ์ พาสี	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๒๓.นายธีรวิธ คำโสภา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
		และเลขานุการ

คณะทำงาน มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. วางระบบจัดการเรื่องร้องเรียน และกำหนดมาตรการ กลไก ในการปฏิบัติที่เกี่ยวกับการรับเรื่องร้องเรียน และเสนอเรื่องต่อบังคับบัญชาพร้อมความเห็น เพื่อพิจารณาสั่งการ
๒. ประสานงานและทำความเข้าใจในเบื้องต้นกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียน
๓. มอบหมายความรับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่องการร้องเรียนให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ตามที่เห็นสมควร
๔. มีอำนาจเรียกเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลไพรบึง บุคคลหนึ่งบุคคลใดมาให้อภัยคำหรือชี้แจงข้อเท็จจริง
๕. มีอำนาจเรียกให้เจ้าหน้าที่ส่งมอบเอกสารราชการหรือวัตถุอื่นใดที่อยู่ในความครอบครองเพื่อรวบรวมเป็นพยานหลักฐาน พร้อมทั้งสำเนาเอกสารและรับรองสำเนาของเอกสารดังกล่าวด้วย
๖. ดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รวมถึงการแก้ไขและตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนผ่านทางช่องทางต่างๆและสื่อสังคมออนไลน์
๗. ติดตามและรายงานผลต่อผู้บังคับบัญชาและผู้ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียน
๘. ดำเนินการอื่น ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ศร/พร ทอณมิตร

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง



คำสั่งโรงพยาบาลไพรบึง

ที่ ๘๗ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและสร้างสุขภาพโรงพยาบาล

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการบริการในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพ และยกระดับคุณภาพบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานเพื่อการพัฒนากระบวนการที่มุ่งสู่ระบบการรับรองคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล เพื่อให้ได้บรรลุการพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพ โรงพยาบาลไพรบึงจึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและสร้างสุขภาพบริการดังต่อไปนี้

๑.คณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาลประกอบไปด้วย

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นายธีรวัธ	คำโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธาน
๓ นางสาวพริดา	สุริชัย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔ นางพันธุ์ทิพย์	วรรณะ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางสาวพรรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางวราภรณ์	บังเอิญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางสาวแสงจันทร์	เบญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘ นางสาวชนิดา	นวรรตนากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙ นายเศกสรรค์	พิลัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐ นางปภักร	สมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางอรอนงค์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓ นางโสมนันท์	อินพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางอรุณทิพ	สุวรรณดี	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๕ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๖ นายญาณฐิติ	ศรบุญทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๗ นางนงค์เยาว์	คำโสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๘ นางอรัญ	ไพรบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙ นายปกรณ	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐ นางศนิชา	แซ่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. กำหนดนโยบายและทิศทางการดำเนินงานคุณภาพและสร้างสุขภาพ

๒. วางแผนและสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาคุณภาพและสร้างสุขภาพ ครอบคลุมทุกหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

๓. ให้การสนับสนุน...

๓. ให้การสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ สร้างบรรยากาศ แรงจูงใจ ผลักดัน ให้เกิดการทำงานเป็นทีมในสหวิชาชีพ
๔. เป็นที่ปรึกษาและร่วมกันแก้ไขปัญหาต่างๆ ในการดำเนินงานคุณภาพและสร้างสุขภาพ
๕. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการที่ปรึกษาคุณภาพระดับจังหวัดทุก ๓ เดือน

๒. คณะกรรมการวิทยากรและประสานงานคุณภาพ ประกอบด้วย

๑ นางนงค์เยาว์	คำโสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางวราภรณ์	บังเอิญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓ นายปกรณ์	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๔ นายธีรวิธ	คำโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางสุพรรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางพันธุ์ทิพย์	วรรณะ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางสาวแสงจันทร์	เบญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘ นางโสมนันท์	อินพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางอรอนงค์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐ นางสาวนพพรสรณ์	สีบวงศ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑ นางสาวชนิดา	นวัตนากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางอรทัย	ไพโรบิ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓ นางศนิชา	แซ่ฮ้าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔ นางวิยะดา	ศรีภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพและสร้างสุขภาพสู่การปฏิบัติทุกหน่วยงาน
๒. วิเคราะห์บรรยากาศในหน่วยงานและรับฟังเสียงสะท้อนจากเจ้าหน้าที่ในรูปแบบต่างๆ
๓. จัดทำและรับฟังเสียงสะท้อนจากลูกค้าภายนอก
๔. สร้างบรรยากาศและแรงจูงใจที่เอื้อต่อการทำงานเป็นทีมทุกหน่วยงาน
๕. ให้คำปรึกษาและประสานงานการดำเนินงานคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๖. ทำหน้าที่เป็นวิทยากรภายในและภายนอกเกี่ยวกับการดำเนินงานคุณภาพและสร้างสุขภาพ
๗. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ กระบวนการหลักของโรงพยาบาล
๘. ประชาสัมพันธ์สื่อสารข้อมูลความเคลื่อนไหวการดำเนินงานคุณภาพสู่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ
๙. ตรวจสอบและประเมินหน่วยงาน

๓. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ (RSQ) ประกอบด้วย

๓.๑ คณะกรรมการใกล้เคียง

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางพันธุ์ทิพย์	วรรณะ	เภสัชกรชำนาญการ	รองประธาน
๓ นางนงค์เยาว์	คำโสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

๔ นายปกรณ์...

๔ นายปกรณ์	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางอรอนงค์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางปัทมกร	สมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางดุขุฎี	โสภภาพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘ นายธีรวิธ	คำโสภภาพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางถิรนนท์	ผิวนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐ นางโสมนันท์	อินพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๑ นางสุพรรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒ นางวราภรณ์	บังเอิญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. จัดให้มีระบบบริการรับซื้อร้องเรียนทุกหน่วยงาน
๒. สร้างความตื่นตัวทั้งองค์กรเกี่ยวกับการบริหารจัดการซื้อร้องเรียน
๓. บริหารความเสี่ยงเชิงแก้ไขโดยการจัดการลดความเสียหายจากการร้องเรียน
๔. ให้คำปรึกษาและประสานงานการดำเนินคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๓.๒ คณะทำงานการบริหารความเสี่ยง

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวพริตตา	สุวิชัย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางสาวชนิดา	นวัตนากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางสาวพร	สายสิญจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางปัทมกร	สมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางสาวนพพรธรรม	สืบบงศ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๗ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๘ นางธันวดี	วงศ์สามารถ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๙ นางสาวธิดาภรณ์	พุ่มไม้	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๐ นางอรุณทิพ	สุวรรณดี	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑ นางสาวนงค์ลักษณ์	บุญไชโย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๒ ว่าที่ร.ต.เอกลักษณ์	จันเปริยง	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการ
๑๓ นายศุภภรณ์	ปิยะอัคคเดช	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๑๔ นายชิงชัย	ชูเลิศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕ นางสาวสิทธิศิลป์	ดิสงะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๖ นางศนิชา	แซ่ฮ้าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗ นางอรุณรัตน์	ระกิติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘ นางสาวธัญชนก	คำนนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๑๙ นางสาวภาคินี...

๑๙ นางสาวภาคินี	ดวงมะณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๐ นางสาวธิดิยา	จำปาเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑ นางสาวปวีรศา	ชาลีวรกิตติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๒ นางวรารณ	บังเอิญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๓ นางสาวศิรินทิพย์	ศิลาวรรณ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔ นางณัฐชา	โชติจักรติกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล สรุปข้อบกพร่องทางคุณภาพ
๒. สร้างความตื่นตัวทั้งองค์กรเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง
๓. จัดอบรมประชุมวิชาการเกี่ยวกับความเสี่ยงแก่บุคลากรในโรงพยาบาล
๔. รายงานความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาล
๕. รายงานอุบัติการณ์ที่มีความสำคัญเร่งด่วนหรือมีโอกาสสุกกร้องเรียนต่อผู้บริหารภายใน ๒๔-๔๘ ชั่วโมง
๖. รวบรวมรายงานอุบัติการณ์สรุปเป็นรายเดือน

๔. คณะกรรมการประชาสัมพันธ์และภาคเทคโนโลยีสารสนเทศ (IM) ประกอบด้วย

๑ นายธีรฐ	คำโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒ นางปัทมกร	สมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางพันธุ์ทิพย์	วรรณะ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางถิรนนท์	ผิวกา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นายวรพัทธ์	ธนิษฐ์พรสิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๖ นางสาวเสาวภา	สุกะตะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๗ นางสาวธาดารัตน์	เวียงสิมา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๘ นางกมลลา	ปทุมณาจุติกา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางสาวธิดิยา	จำปาเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐ นายณัฐวัฒน์	เกษกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางสาวอินทิยา	ยอดจักร์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓ นายสำนวน	สิทธิศร	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๔ นางสาวปัญจน	พิจารย์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕ นางสาวสาวิตรี	สมจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๖ นางกิตติยาพร	อ้วนสิมมา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๗ นายธีร์	บังเอิญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๘ นางศศิธร	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙ นางดุขุณี	โสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ

๒๐ นางสาวพิมพ์ธิดา	ศรีธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๑ นางสาวจินตนา	สีหากุล	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๒ นางสาวนพพรสรณ์	สีบวงส์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการและเลขานุการ
๒๓ ว่าที่ร.ต.เอกลักษณ์	จันเปริยง	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔ นายเอกสิทธิ์	พาสี	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. ตรวจสอบ/ทำข้อมูลเกี่ยวกับระบบคอมพิวเตอร์
๒. ปรับปรุงข้อมูลใน Web. โรงพยาบาลโพธิ์โพธิ์ให้เป็นปัจจุบัน
๓. ประชาสัมพันธ์ข่าวสารทางสื่อออนไลน์

๔.๑ คณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน Medical Record Management System (MRS) ประกอบด้วย

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางปัทมา	สมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางกมลดา	ปทุมจตุร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางขวัญฤดา	เถระพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางสาวศิริวรรณ	วงษ์เลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางสาวพุดตา	มะลิพันธ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๗ นางสาวพิมพ์วัลย์	ไชยวงษ์	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๘ นางสุภาพร	สายสิญจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางธาดารัตน์	เวียงสิมา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐ นางสาวอินทิยา	ยอดจักร์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑ นายธิตกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางสาวนงศ์ลักษณ์	บุญไชโย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๓ นางสาวกัลยาณี	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางสาวธิดิยา	จำปาเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕ ว่าที่ ร.ต. เอกลักษณ์	จันเปริยง	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการ
๑๖ นางสาวกัลยาณี	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗ นางสาวนพพรสรณ์	สีบวงส์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘ นายขจรยศ	สุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาท/หน้าที่

๑. จัดระบบการเก็บข้อมูลเวชระเบียน และระบบข้อมูล DRG
๒. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนภายในทุก ๔ เดือน
๓. ค้นหาเวชระเบียนตามความเสี่ยงด้านคลินิก
๔. อบรมความรู้ให้แก่เจ้าหน้าที่พัฒนาคุณภาพเวชระเบียน
๕. ประเมินผล/ปัญหาและอุปสรรค/วิธีการแก้ไข รายงานต่อคณะกรรมการบริหารงานคุณภาพรพ.ทุก ๑ เดือน

๕. ให้นำด้าน...

๕. ทีมนำด้านกระบวนการดูแลผู้ป่วย (clinical Lead Team/Patient Care Team) ประกอบด้วย

๑ นางสาวภัทราพร	พรกิตติกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวเกศรา	มณีวงศ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางธันวดี	วงศ์สามารถ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๔ นางสาวทัศนีย์	วารินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางกัลยาณี	พรหมมานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางสาวสุอาภา	สายสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗ นายเศกสรรค์	พิลัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘ นางอรุณทิพ	สุวรรณดี	โภชนากรชำนาญงาน	กรรมการ
๙ นายญาณวุฒิ	ศรบุญทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นางสาวฐานิดา	คุณภาค	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๒ นางถิรนนท์	ผิวนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓ นางชมภู	แหวนเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางศิริลักษณ์	วงศ์เลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕ นางสาววีรานันท์	สืบหล้า	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖ นางสาวธันยาภัทร์	จันทร์รุ่งเรือง	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๑๗ นางอรอนงค์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๘ นายวรพัทธ์	ธนิษฐ์พรสิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙ นางปิฎกภรณ์	สนสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐ นายขจรยศ	สุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑ นางอรทัย	ไพโรจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒ นางสาววัลยา	สุนทรา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓ นางภัทนาภา	ธรรมบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ทบทวนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านคลินิก จุดแข็ง จุดอ่อน
๒. กำหนดทิศทางในการพัฒนา กำหนดประเด็นที่จะทำการพัฒนาในกระบวนการบริการด้านคลินิก
๓. พิจารณาประเด็นที่จะต้องพัฒนาการบริการทางคลินิก
๔. กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
๕. นำเสนอผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารในการประชุมประจำเดือนทุกครั้ง

รับผิดชอบ

๑. ทบทวนขณะดูแลผู้ป่วย
๒. ทบทวนการดูแลผู้ป่วยจากเหตุการณ์สำคัญ

๓. การทบทวนการส่งต่อ/ขอย้าย/ปฏิเสธการรักษา
 ๔. การทบทวนการรักษาโดยผู้ชำนาญกว่า
 ๕. การทบทวนการใช้ความรู้ทางวิชาการ
 ๖. จัดทำ Clinical Practice Guideline (CPG)
 ๗. ติดตาม Simple GAP Analysis
 ๘. ติดตาม Trigger tale และตรวจประเมินตามกระบวนการ
- ดูแลผู้ป่วย (๑๓ กลุ่ม)

๖. คณะกรรมการ HRD ประกอบด้วย

๑ นายธีรยุทธ	คำโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวพริตตา	สุรัชชัย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางสาวณัฐโณทัย	ดวงมณี	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๖ นางดุขุณี	โสภภาพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางปราณี	สุดสวาท	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๘ นางณัฐชา	โชติจักรดิกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางนลค์ณษรณัฐ	ทับทิมวันเพ็ญ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๐ นางอรุณทิพ	สุวรรณดี	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑ นางสาวพิมพ์พลัย	ไชนวงษ์	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๒ นายชิงชัย	ชูเลิศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓ นางสาววิจิตรา	เชื่อมลิขิตตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางสาวนพพรชสรณ์	สีบวงศ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๑๕ นางสาวศิริวรรณ	วงศ์เลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖ นางสาวธนาลักษณ์	มงคลสาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๗ นางสาวศศิวิมล	กงล้อม	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๘ นางวิยะดา	ศรีภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙ นางทัศนีย์	วารินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐ นางสาวณัฐโณทัย	ดวงมณี	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๑ นางสาวปัญจนา	พิจารย์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๒ นางศศิธร	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๓ นางสาวจุฑารัตน์	บุญวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔ นางสาวแสงจันทร์	เบญจมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕ นางสาววัลยา	สุนทรา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่...

บทบาทหน้าที่

๑. วิเคราะห์/สำรวจความต้องการและศักยภาพของเจ้าหน้าที่
๒. วางแผนงาน/โครงการ/กลวิธีในการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่
๓. จัดทำแผนการอบรมวิชาการภายในโรงพยาบาล เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. จัดทำคู่มือมาตรฐานวิชาการ
๕. ประสานวิชาการกับหน่วยงาน
๖. ดำเนินการให้มีการอบรมตามแผน
๗. เก็บรวบรวมและเผยแพร่เนื้อหาวิชาการ
๘. ดูแลงานห้องสมุดและจัดหาหนังสือวิชาการ
๙. สรุปและประเมินผลการดำเนินการเป็นระยะ

OD

๑. พัฒนาแผนการอบรม OD ปีเว้นปี
๒. จัดกิจกรรม OD สำหรับเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่
๓. ประเมินบรรยากาศในการทำงานทุก ๖ เดือน
๔. เยี่ยมหลังคลอด/เยี่ยมป่วย
๕. จัดงานเลี้ยงรับ-ส่ง เจ้าหน้าที่บรรจุใหม่และเจ้าหน้าที่ย้าย
๖. จัดบอร์ดอวยพรวันเกิด

E.S.B.

๑. อบรมฟื้นฟู ESB ปีเว้นปี
๒. อบรม ESB สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่
๓. ประเมินพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ปีละ ๑ ครั้ง
๔. ต้อนรับแขก
๕. ภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล (ร่วมกับหน่วยงานอื่น)
๖. จัดทำของที่ระลึกประจำโรงพยาบาล
๗. ให้รางวัลบุคคลดีเด่นประจำเดือน/ปี: บุคลิกดี/แต่งกายดี

๗. คณะกรรมการ พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ๕๕ และเครื่องมือ ประกอบด้วย

๗.๑ คณะกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นายปกรณ์	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓ นายเศกสรรค์	พิลัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางสาวภาคินี	ดวงมะณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๕ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นายชัชวาลย์	โสพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๗ นางสาวเสาวภา	สุคะตะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๘ นางปราณี	สุดสวาท	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๙ นายญาณวุฒิ	ศรบุญทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐ นายสาธิต	สายลิม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑ นายทองสุข	ทะนงค์	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๑๒ นางสุภัทริดา	วันทะวงษ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๓ นางจุฬารัตน์	ธรรมคุณ	พนักงานช่วยการพยาบาล	กรรมการ

๑๔ นายอนุรักษ	ธรรมคุณ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕ นายศิริกร	สุภาพ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๖ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๗ นายพงษ์ศักดิ์	พงษ์วัน	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๘ นางสาวพีระยา	สุตยางค์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๙ นางสาวธัญนันท์	ศรภัคดีธนกิจ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๐ นายโสภณ	โยธี	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๒๑ นายบุญเลิศ	จรเด็จ	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๒๒ นายสุพิศ	สุพรรณ	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๒๓ นายสำเร็จ	แก้วกัณหา	พนักงานรักษาความปลอดภัย	กรรมการ
๒๔ นางสาวศิรินทิพย์	ศิลาวรรณ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๕ นางสาวอัมพิกา	ดอกพอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๖ นายพิทยา	อินพานิช	พนักงานเปล	กรรมการ
๒๗ นายสงฆ์	พงษ์วัน	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๘ นางสาวแสงจันทร์	เบญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๙ นางโสมนันท์	อินพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๓๐ นางสาวอติยา	จำปาเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๑ นางสาวสุพรรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ดำเนินการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและควบคุมความปลอดภัยในโรงพยาบาลให้มีความต่อเนื่องและมีความปลอดภัยทั้งเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ
๒. สร้างความตื่นตัวทั้งองค์กรเกี่ยวกับการพัฒนาสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยในโรงพยาบาล
๓. รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล สรุปข้อมูลการพัฒนาระบบนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการ
๔. ให้คำปรึกษาและประสานงานการดำเนินคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๗.๒ คณะกรรมการ ๕๓ ประกอบด้วย

๑ นายขจรยศ	สุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒ นายญาณฐิติ	ศรบุญทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รองประธานกรรมการ
๓ นายทองสุข	ทะนงค์	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๔ นางอรุณรัตน์	ระกิติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นายชัชวาล	โสพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๖ นางจันจิรา	ประถมภาส	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๗ นางนารีรัตน์	พันชนะ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๘ นางอรชร	คุณสุวรรณบุตร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ

๙ นางสาวประกายทิพย์...

๒. ประชาสัมพันธ์ข่าวสาร ความเคลื่อนไหวของกิจกรรม ๕ส
๓. สร้างภาพพจน์ที่ดีของงาน ๕ส ให้แก่โรงพยาบาล
๔. จัดขั้นตอนการวางแผนการตรวจสอบประเมินผล
๕. เป็นแกนนำในการดำเนินกิจกรรม ๕ส
๖. บริหารจัดการด้านการเงินทั้งหมดของกองทุน ๕ ส
๗. จัดหารางวัลในการประกวดกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับงาน ๕ส
๘. ประชุมกรรมการดำเนินงานอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน
๙. รายงานผลความคืบหน้าเกี่ยวกับการดำเนินงานในการประชุมประจำเดือนทุกครั้ง

๗.๓ คณะกรรมการ เครื่องมือแพทย์ ประกอบด้วย

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวพรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางสาวอมรรัตน์	อดกลั่น	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	กรรมการ
๔ นางสาวมัลลิกา	เสนคราม	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๕ นายชัชวาล	โสพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๖ นางปราณี	สุดสวาท	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๗ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๙ นายศิวกรณ์	สุภาพ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๐ นางสาวสุภาภา	สายสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นางสาวพิมลทิยา	ศรีคราม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางสุภาพร	สายสิญจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓ นางอรทัย	ไพโรบิง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นายชิงชัย	ชูเลิศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕ นางศนิชา	แช่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖ นางสาวพิจิตรา	ยอดจักร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๗ นางสาวพีระยา	สุดायงค์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๘ นางสาวชนิดา	นวรรตนากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๙ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐ นางสาวพุดิตา	มะลิพันธ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑ นางสาวธิดาภรณ์	พุ่มไม้	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒ นายสาธิต	สายสิม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการพัฒนาเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

๒.ปรับปรุง ตรวจสอบ...

๒. ปรับปรุง ตรวจสอบ บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. จัดระบบ สอบเทียบ/ซ่อมแซม เครื่องมือทางการแพทย์
๔. กำหนดผู้รับผิดชอบ เครื่องมือทางการแพทย์ในแต่ละหน่วยงาน
๕. รายงานการดำเนินงาน ปัญหา แนวทางการแก้ไข ทุก ๖ เดือน

๘. คณะกรรมการดำเนินการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประกอบด้วย

๑ นางสาวภารดี	พูน้อย	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวภัทรชนก	สุนทรธีรกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓ นางกัลยาณี	พรหมมานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔ นางขวัญสุดา	เถระพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางวิไลลักษณ์	ทัดเทียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นางอรุณทิพ	สุวรรณดี	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๗ นางสาวลัดดาวรรณ	นาคผิว	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๘ นางสาวอินทิยา	ยอดจักร์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๙ นางจุฬารัตน์	ธรรมคุณ	พนักงานช่วยการพยาบาล	กรรมการ
๑๐ นายฐิติกร	ศรีเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นางแสงเดือน	บุญกระพือ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางสาวเสาวภา	สุคะตะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓ นางสาวสุอาภา	สายสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางสาวพิจิตรรา	ยอดจักร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๕ นางชมภู	แหวนเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖ นายอนุทิน	อุตมะ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๗ นายอนุรักษ์	ธรรมคุณ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๘ นายมนักร	แก้วกัณหา	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๙ นางณัฐชา	โชติจักรดิกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๐ นางสาวประกายทิพย์	วงศ์พิทักษ์	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๑ นางสาวศศิวิมล	กงล้อม	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๒๒ นางสุพรรณ	ทองมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๓ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔ นางวิยะดา	ศรีภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕ นางวรรณา	จามชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายแนวทางกลวิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๒. แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบแก่คณะอนุกรรมการและพยาบาลป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๓. มอบหมายงานด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่ฝ่ายและงานต่างๆเพื่อให้เกิดความร่วมมือและ
การประสานงานที่ดี
๔. กำหนดโครงสร้างการดำเนินงานและระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างครอบคลุม
๕. ควบคุม กำกับ สนับสนุนและประเมินผลการดำเนินงาน
๖. กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาและพัฒนาต่อเนื่อง

รับผิดชอบ

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๙. คณะกรรมการระบบการจัดการด้านยา/เภสัชกรรมและการบำบัด (MMS/PTC)

๑ นายศรีไพร	ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นางสาวเกศรา	มณีวงศ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓ นางสาวภัทราพร	พรกิตติกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔ นางนงค์เยาว์	คำไสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕ นางวราภรณ์	บังเอิญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นายปรกรณ์	แก้วหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางสาวมัลลิกา	เสนคราม	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๘ นางสาวชนิดา	นวรรตนากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางอรอนงค์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐ นางดลชนก	พิทยาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นายเศกสรรค์	พิสัย	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางปิฎกภรณ์	สนสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓ นางณัฐกาญจน์	วันทานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นายญาณฐิติ	ศรบุญทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๕ นางสาวแสงจันทร์	เบญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖ นางสาวภัทรชนก	สุนทรธีรกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๗ นางศิริลักษณ์	วงศ์เลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘ นางสาวอัมพิกา	ดอกพอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๙ นางพันธุ์ทิพย์	วรรณะ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๐ นางสาวศิรินทิพย์	ศิลาวรรณ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑ นายขจรยศ	สุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒ นางสาววัลยา	สุนทรา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓ นางสาววีรานันท์	สืบล้ำ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บาทบาทหน้าที่...

บทบาทหน้าที่

๑. การบริหารจัดการเภสัชตำรับ (Formulary management) ซึ่งหมายรวมถึงการพิจารณาคัดเลือกยาและการตัดยาออกจากเภสัชตำรับ การประกันคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาก่อนและหลังการจัดหา

๒. ระบบการกระจายยาที่สามารถป้องกันการเกิด medication error ส่งเสริมให้มีการทบทวน/วิเคราะห์ ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของความคลาดเคลื่อน ประกอบการจัดทำแนวทางและการวางมาตรฐานทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง

๓. การส่งเสริมให้เกิดการกำกับดูแลและติดตามผลของการใช้ยา โดยการติดตามรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและการประเมินคุณภาพของการใช้ยา

๔. การจัดพิมพ์เภสัชตำรับที่ทันต่อเหตุการณ์เพื่อเป็นข้อมูลในการปฏิบัติงาน การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของยาใหม่ และข่าวความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับความเปลี่ยนแปลงรายการยา

๕. สนับสนุนให้เกิดการวิจัยเกี่ยวกับการใช้ยา โดยเฉพาะการทบทวนการใช้ยา (drug use review) เพื่อประกอบการพิจารณาเข้า - ออก ในโรงพยาบาล และเป็นข้อมูลนำไปสู่การศึกษาเชิงคุณภาพต่อไป เช่น การประเมินการสั่งการใช้ยา

ขอให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งทุกท่าน ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มความรู้ ความสามารถ เพื่อก่อให้เกิดผลดีต่อทางราชการ หากพบปัญหาหรืออุปสรรคใดๆ ให้รายงานต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อนำเรื่องพิจารณาแก้ไขต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดเป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

กศ/พ/ทท ๒/๖/๖

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรบุรี

ศูนย์บริการร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องทั่วไป โรงพยาบาลไผ่บึง


 Email: kpruibueang@gmail.com Tel: 045-675067 Login

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน



ยื่นเรื่องร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

เลขลำดับ : PBO01

ประเภทข้อร้องเรียน : เลือกประเภทข้อร้องเรียน

เรื่องร้องเรียน :

รายละเอียด :

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ - สกุล :

เลขบัตรประชาชน :

เบอร์โทร :

E-mail :

เปิดเผยข้อมูลร้องเรียน ☐ || เปิดเผยข้อมูลส่วนตัว ☐

ส่งคำร้องเรียน

Copyrights © 2018 All Rights Reserved by IT-Praibueang

ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน ในหน่วยบริการ

วัตถุประสงค์

๑. ให้บริการศูนย์ฯ ตาม ทบพ. ในการให้ข้อมูลคำแนะนำด้านเรื่องร้องเรียน
๒. ประสานงาน สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ฯ ที่เกี่ยวข้อง
๓. ประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านความเข้าใจ สนับสนุนการดำเนินงาน
๔. ประสานงาน และประสานงานด้าน ๓ ด้านภายใน และภายนอก
๕. เสริมสร้างการมีส่วนร่วม การทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน ให้ผู้ให้บริการและผู้รับบริการจะอยู่ร่วมกัน
๖. นำข้อมูลเรื่องร้องเรียนมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนา
๗. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ปฏิบัติงาน และผู้เกี่ยวข้อง



โทร 08-5770-9771



โทร 09-3368-2528



โทร 08-2488-4951

ศูนย์บริการร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องทั่วไป โรงพยาบาลไพรบึง



คณะกรรมการความเสี่ยงโรงพยาบาลไพรบึง

- หมายเลขโทรศัพท์ 045.675131
- หมายเลขโทรสาร 045-675131
- เว็บไซต์ <http://www.praibuenghospital.org>



คู่มือการจัดการซื้อร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องทั่วไป
ร้องเรียนเรื่องจัดซื้อจัดจ้าง

โรงพยาบาลไพรบึง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

คู่มือการจัดการข้อร้องเรียน โรงพยาบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ

1. หลักการและเหตุผล

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการการเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ได้ กำหนดแนวทางปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อ ตอบสนองความต้องการของประชาชนให้เกิดความผาสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ ต่องานบริการที่มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนอง ความต้องการ และมีการประผลการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ

2. ขอบเขตการจัดทำคู่มือการจัดการข้อร้องเรียน

เพื่อจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลไพรบึง เป็นไปด้วยความถูกต้องบริสุทธิ์ ยุติธรรม และเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยความรวดเร็ว ประสพผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งเพื่อเป็นการกำหนดรูปแบบขั้นตอนการรับ การตรวจสอบ การบันทึก การวิเคราะห์ การแจ้งผู้ร้องเรียน การประสานผู้ที่เกี่ยวข้อง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงแก้ไข

3. หน้าที่ความรับผิดชอบ

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวร้องทุกข์ และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษา รับเรื่องปัญหา ความต้องการและข้อเสนอแนะของประชาชน

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลไพรบึง มีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ และเป็นหลักประกันความยุติธรรมใน

5. การดำเนินการ

คำจำกัดความ

การจัดการข้อร้องเรียน มีความหมายครอบคลุมถึงการจัดการในเรื่องข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/

ข้อเสนอแนะ/คำชมเชย/การสอบถามหรือการขอข้อมูล

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและ ทางอ้อม

จากการดำเนินการของส่วนราชการ เช่น ประชาชนใน ชุมชน/หมู่บ้าน

ผู้ร้องเรียน หมายถึง ประชาชนทั่วไป / ผู้มีส่วนได้เสียที่มาติดต่อยังศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ ผ่านช่องทางต่างๆโดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/ การให้ข้อเสนอแนะ/

การให้ข้อคิดเห็น/การ ชมเชย/การร้องขอข้อมูล

ช่องทางการรับข้อร้องเรียน หมายถึง ช่องทางต่างๆ ที่ใช้ในการรับเรื่องร้องเรียนเช่นติดต่อ

ด้วยตนเอง ร้องเรียน ทางโทรศัพท์

6. ข้อร้องเรียน หมายถึง แบ่งเป็นประเภท 2 ประเภทคือ

1. ข้อร้องเรียนทั่วไป เช่น เรื่องราวร้องทุกข์ทั่วไปข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะคำชมเชยสอบถามหรือร้องขอข้อมูล การร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพและการให้บริการของหน่วยงาน
2. การร้องเรียนเกี่ยวความไม่โปร่งใสของการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นต้นดำเนินการเรื่องร้องเรียน หมายถึง เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่ได้รับ ผ่านช่องทางการร้องเรียนต่างๆ มาเพื่อทราบ หรือพิจารณาดำเนินการแก้ไขปัญหา ตามอำนาจหน้าที่

7. ระยะเวลาในการตอบสนองข้อร้องเรียน หมายถึง เวลาในการดำเนินการจนเสร็จสิ้นกระบวนการ

ลำดับ	ประเภท	เวลาในการดำเนินการ
1	ผู้ร้องเรียนติดต่อเพื่อ ขอเสนอแนะ/ให้ความเห็น/สอบถาม ข้อมูล/ขอข้อมูล	ไม่เกิน 3 วันทำการ
2	ผู้ร้องเรียนได้รับความเดือดร้อนสามารถแก้ไขได้โดย โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ	ไม่เกิน 30 วันทำการ
3	ผู้ร้องเรียนได้รับความเดือดร้อนไม่สามารถแก้ไขได้โดย โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ	ไม่เกิน 30 วันทำการหรือ ตาม เกณฑ์ที่กำหนดไว้ในเรื่องนั้นๆ

8. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการใกล้เคียง และคณะกรรมการความเสี่ยง
2. จัดทำจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์เพื่อความสะดวกในการประสานงาน

9. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากช่องทางต่างๆ

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบ	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียนเพื่อประสาน
ติดต่อด้วยตนเอง	ทุกครั้งที่มีผู้มาติดต่อ	ภายใน 1 วัน
โทรศัพท์	ทุกครั้งที่มีโทรศัพท์เข้ามา	ภายใน 1 วัน
หนังสือ หรือโทรสาร	ทุกครั้งที่มีหนังสือหรือโทรสารเข้ามา	ภายใน 1 วัน นับจากวันทำงาน สารบรรณลงเลขรับหนังสือ
Internet	ทุกวันทำการ	กรรมการบริหารความเสี่ยงและ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใน 1 วัน
เรื่องแจ้งผ่านสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ทุกครั้งที่มีหนังสือ เข้ามา	ภายใน 1 วัน นับจากวันทำงาน สารบรรณลงเลขรับหนังสือ

10. การบันทึกข้อร้องเรียน

1. แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ โรงพยาบาลไพรบึง
2. ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์

11. การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ปัญหาข้อร้องเรียน /ร้องทุกข์ และการแจ้งผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ทราบ

กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

12. การติดตามแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการให้ทราบภายใน 7 วันทำการ เพื่อ
พิจารณาดำเนินการต่อไป

13. การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ

1. ให้รวบรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน

2. ให้รวบรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียนหลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ในภาพรวมของหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนา องค์กร ต่อไป

14.มาตรฐานงาน

การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องให้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

15.แบบฟอร์ม

แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ โรงพยาบาลไพรบึง

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น(มาตรา 41)

16. จัดทำโดย

คณะกรรมการความเสี่ยงโรงพยาบาลไพรบึง

- หมายเลขโทรศัพท์ 045.675131

- หมายเลขโทรสาร 045-675131

- เว็บไซต์ <http://www.praibuenghospital.org>

- Face Book โรงพยาบาลไพรบึง

แบบบันทึกเรื่องร้องเรียน

เลขที่ปัญหา.....

วันรับแจ้ง..... เดือน..... เวลา..... น

ข้อมูลการรับเรื่อง.....

ชื่อผู้แจ้ง.....ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ.....

ที่อยู่.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ช่องทางรับเรื่อง.....ผู้รับเรื่องร้องเรียน.....

ข้อมูลผู้รับบริการ.....

ชื่อผู้รับบริการ.....เลขที่บัตรประชาชน.....อายุ.....ปี เพศ.....

สิทธิ.....เลขที่บัตรประกันสุขภาพ.....จังหวัดที่ลงทะเบียน.....

หน่วยบริการปฐมภูมิ.....หน่วยบริการรับส่งต่อ.....

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน.....

ประเด็นเรื่องร้องเรียน.....

หน่วยบริการที่ถูกร้องเรียน.....

ความต้องการของผู้ป่วย.....

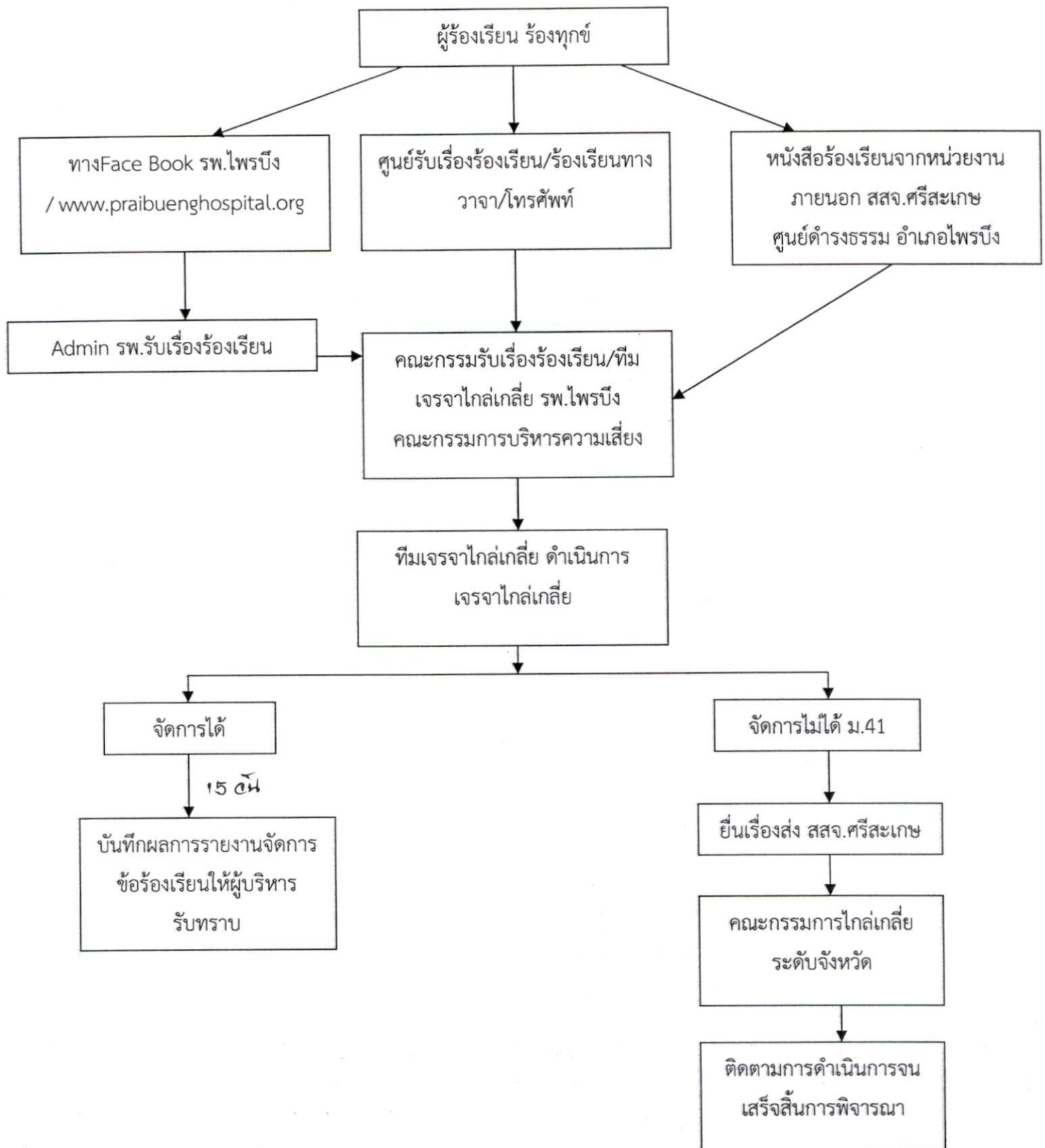
วันที่ยุติเรื่อง

จำนวนวันที่แก้ไขปัญหา

วันทำการ

ผู้บันทึกรายงาน

FLOW การจัดการข้อร้องเรียนทั่วไป โรงพยาบาลไผ่บึง



เรื่องร้องเรียนทั่วไป ติดต่อ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน 045-675131 ต่อ 141

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง ติดต่องานบริหาร 045-675131 ต่อ 132

เรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ติดต่อ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค 045-675131 ต่อ 106

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ติดต่อ งานประกันสุขภาพ 045-675131 ต่อ 118



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยโรงพยาบาลไพรบึง

ที่ ศก ๐๐๓๒ ๓๐๒ / ๑ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบการอาหารปลอดภัยร้านเพชรลำภู

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง

ต้นเรื่อง

ด้วยศูนย์รับเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลไพรบึงได้รับแจ้งด้วยตนเองว่า ในกลางเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รับประทานอาหารเนื้อย่างสั่ง (ใส่ห่อรับประทานที่บ้าน เปิดถุงมามีกลิ่น) หลังรับประทานใน (มื้อค่ำ) ตอนเช้าถ่ายเหลวสีดำ

ข้อเท็จจริง

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ได้รับเรื่อง เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๕ น โดย ตนเอง ข้าพเจ้า นางโสณันท์ อินพานิช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ในฐานะเจ้าพนักงานสาธารณสุขพร้อมด้วยนางสุพรรณ ทองมนต์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ในฐานะผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้ลงพื้นที่ ตรวจสอบพร้อมได้ประสาน นางสาว วลัยยา สุนทรา ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง และเทศบาลตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ ร่วมลงพื้นที่ ตรวจสอบ โดยแจ้งประสานให้สถานประกอบการรับทราบ ในการลงพื้นที่และนัดหมาย ณ สถานประกอบการร้านอาหาร เนื้อย่าง หมูกระทะ ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น ได้ดำเนินการตรวจสอบด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมมาตรฐานสุขาภิบาลร้านอาหาร๑๕ ข้อในการตรวจอาหารได้นำลูกชิ้น ฮอตดอก น้ำแช่ปลาหมึก ส่วนประกอบปรุงจิ้ม เพื่อตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารตรวจสอบกันราและฟอร์มาลิน ผลการตรวจไม่พบสารเจือปนในอาหาร ได้ทำการแจ้งให้ผู้ร้อง และ สถานประกอบการร้านอาหารทราบผล ทางโทรศัพท์ ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๐๐ น โดยผู้ร้องรับทราบมีความพึงพอใจต่อการดำเนินการไม่ติดใจในเรื่องอาหารไม่ปลอดภัยมีความพอใจทั้งสองฝ่าย จึงได้ยุติเรื่อง

ข้อพิจารณา /เสนอแนะ

ด้านโครงสร้าง ห้องน้ำส้วม ติดป้ายห้องน้ำแยกชาย - หญิง มีที่ระบายน้ำทิ้งให้มีบ่อดักไขมัน

ด้านอุปกรณ์ภาชนะ เชียงต้องแยกใช้ระหว่างเนื้อสัตว์สุกดิบ ผักผลไม้

ด้านบุคลากร ผู้ปรุงเสริฟ ควรสวมหมวกหรือเน็ตคลุมผมทุกคนขณะปรุงหรือเสริฟ / บุคลากรต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง

เพื่อโปรดทราบ 1.๐๓.๒๕๖๓

1.๓.๒๕๖๓ 1.๐๓. 2.๓.๒๕๖๓

(นางโสณันท์ อินพานิช)

3.๓.๒๕๖๓ 1.๐๓.๒๕๖๓

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เพื่อทราบ

1.๓.๒๕๖๓ 1.๐๓.๒๕๖๓

1.๓.๒๕๖๓ 1.๐๓.๒๕๖๓

วันรับแจ้ง 28 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 09.35 น

ข้อมูลการรับเรื่อง ต้องการให้ตรวจสอบอาหารความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

ชื่อผู้แจ้ง นายประเสริฐ สุขยา ความสัมพันธ์ ผู้รับบริการ กับผู้ให้บริการ

ที่อยู่ ตำบลไพรบึง อำเภอ ไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ

ช่องทางรับเรื่อง ด้วยตนเอง ผู้รับเรื่องร้องเรียน นางสาวพรรณ ทองมนต์

ข้อมูลผู้รับบริการ รับประทานอาหาร เนื้อย่าง (ใส่ห่อรับประทานที่บ้าน เปิดถุงมามีกลิ่น) หลังจากรับประทาน (มีอ้วก)
ตอน เข้าถ่ายเหลวสีดำ

ชื่อผู้รับบริการ นายประเสริฐ สุขยา เลขที่บัตรประชาชน 3320101219221 อายุ 58 ปี เพศชาย

สิทธิ สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (บุคคลในครอบครัว) เลขที่บัตรประกันสุขภาพ - จังหวัดที่ลงทะเบียน ศรีสะเกษ

หน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลไพรบึง

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน ตรวจสอบอาหารความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

ประเด็นเรื่อง ลูกค้าใช้บริการ ที่ร้านเพชรล่ำกู ประมาณกลางเดือน กุมภาพันธ์ 2563 โดยสั่งเนื้อย่างบรรจุถุงไป
รับประทานที่บ้าน ขณะเปิดถุงมีกลิ่น หลังรับประทานตอนเช้า ถ่ายเหลวสีดำ

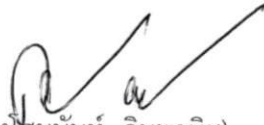
สถานประกอบการที่ถูกร้องเรียน เพชรล่ำกู

ความต้องการของผู้รับบริการต่อสถานประกอบการ ต้องการให้ตรวจสอบอาหารความปลอดภัยต่อผู้บริโภค

สรุปคดีเรื่องร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนพร้อมคณะได้ประสานร้านที่ถูกร้องเรียน เข้าดำเนินการในวันที่ 3 มีนาคม
2563 เวลา 14.00น ได้ดำเนินการตรวจสอบด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร 15 ข้อ

ในการตรวจอาหาร ได้นำลูกชิ้น ฮอตดอก น้ำแช่ปลาหมึก ส่วนประกอบปรุงน้ำจิ้ม เพื่อตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร
สารกันราและฟอร์มาลินผลการตรวจไม่พบสารเหล่านี้ ได้แจ้งให้ผู้ร้อง และผู้ถูกร้องรับทราบ (ในวันที่ 3 มีนาคม 2563
เวลา 17.00 น) ทั้งสองฝ่าย รับทราบผลและมีความพึงพอใจด้วยกันทั้งสองฝ่ายและได้ยุติเรื่อง

วันที่ยุติเรื่อง 3 มีนาคม 2563 จำนวนวันที่แก้ไขปัญหา 5 วันทำการ

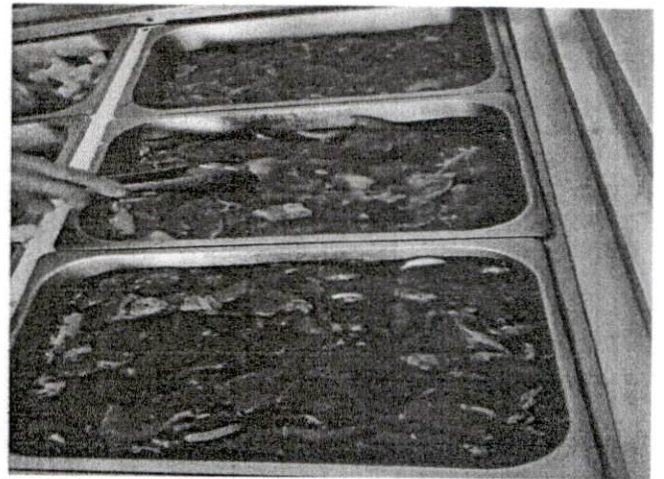

(นางโสมนันท์ อินพานิช)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

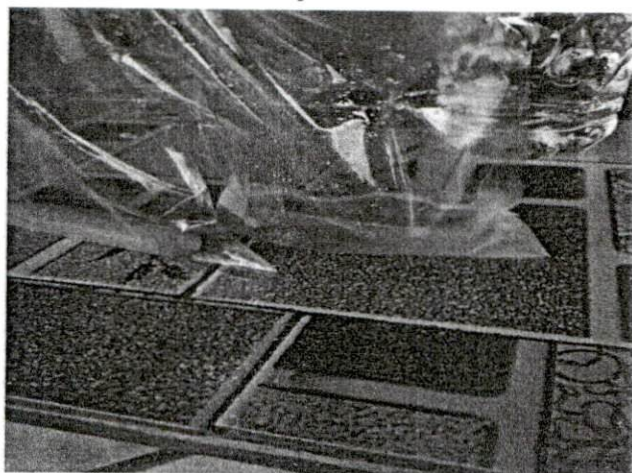
บันทึกเหตุการณ์

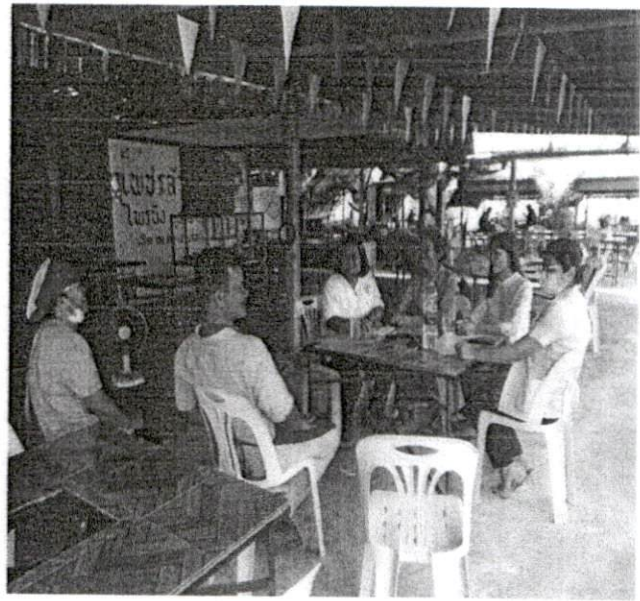
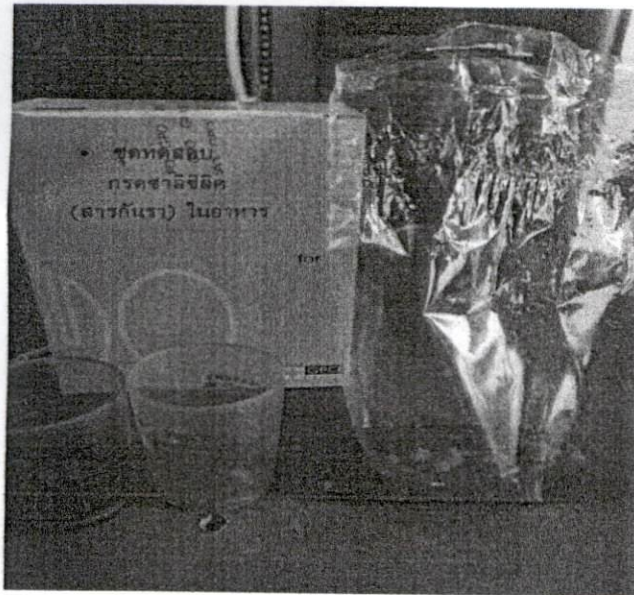
เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 09.35น ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลไพรบึง ได้รับแจ้งจากนายประเสริฐ สุขยา ความสัมพันธ์ ผู้รับบริการ ด้วยตนเอง ต่อ นางสุพรรณ ทองมนต์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ว่ารับประทาน อาหารเนื้อม่าง (โดยบรรจุห่อรับประทานที่บ้าน เปิดถุงมีกลิ่น) หลังรับประทานเนื้อม่างมีอ้วม ตอนเช้า ถ่ายเหลวสีดำ ขำพเจ้า นางโสมนันท์ อินพานิช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นางสุพรรณ ทองมนต์ ตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพชำนาญการ ในฐานะผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบพร้อมได้ประสาน น.สวลยา สุนทรา ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ กลุ่มงานเกษตรกรรม โรงพยาบาลไพรบึง และ น.สวรรณิดา สุภาพวง ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุข เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง และเทศบาลตำบลไพรบึง ร่วมลงพื้นที่ตรวจสอบ ณ สถาน ประกอบกร้านอาหารเพชรล้ำก ในวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ.2563 เวลา 14.00 น ได้ดำเนินการตรวจสอบด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร 15 ข้อ

สภาพการตรวจสอบเป็นเนื้อสด วันต่อวัน



ในการตรวจอาหาร ได้นำลูกชิ้น หอยตูดอก น้ำแช่ปลาหมึก ส่วนประกอบปรุงน้ำจิ้ม เพื่อตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร





โดยการตรวจหา สารกันราและฟอร์มาลินผลการตรวจไม่พบสารเหล่านี้ได้แจ้งให้ผู้ร้อง และผู้ถูกร้องรับทราบ (ในวันที่ 3 มีนาคม 2563 เวลา 17.00 น) ทั้งสองฝ่ายรับทราบผล ผู้ร้องรับทราบมีความพึงพอใจ ไม่ติดใจในเรื่อง อาหารไม่ปลอดภัย ทั้งสองฝ่าย ยินดีมีความพึงพอใจกันทั้งสองฝ่าย จึงได้ยุติเรื่อง

ลงชื่อ ผู้ตรวจ

(นางโสมนันท์ อินพานิช)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
โรงพยาบาลไทรบุรี

ลงชื่อ ผู้ตรวจ

(นางสุพรรณ ทองมนต์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าพนักงานสาธารณสุข
โรงพยาบาลไทรบุรี

ลงชื่อ ผู้ตรวจ

(นางสาววัลลยา สุนทรา)

เภสัชกรชำนาญการ
โรงพยาบาลไทรบุรี

ลงชื่อ ผู้ตรวจ

(นางสาว วรรณิตา สุภาพง)

นักวิชาการสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรบุรี

แบบตรวจสุขภาพร้านอาหาร

ชื่อร้าน เพชรนิล ชื่อเจ้าของร้าน นงเยาว์ กษัตริย์ ที่อยู่ 79/32.20 ม.โพธิ์ ๑.โพธิ์ ๑-ศรีสะเกษ
 ประเภทอาหารที่จำหน่าย ผัดผง (หมูกระทะ) จำนวนผู้ปรุง 2 คน ผู้เสิร์ฟ 5 คน ผ่านการอบรมด้านสุขภาพอาหาร 1 คน
 ขนาดพื้นที่ () เกิน 200 ตร.ม. () ไม่เกิน 200 ตร.ม. ใบอนุญาตเลขที่ 1/8563 ออกเมื่อวันที่ 19 มี.ค. 2563 โดย เทศบาลตำบลโพธิ์

ข้อกำหนดด้านสุขภาพอาหารสำหรับร้านอาหาร	ผลตรวจ	หมายเหตุ
1. สถานที่รับประทานอาหาร สถานที่เตรียมปรุง ประกอบอาหาร ต้องสะอาดเป็นระเบียบ และจัดเป็นสัดส่วน	✓	
2. ไม่เตรียมอาหารบนพื้น และบริเวณหน้า หรือในห้องน้ำ ห้องส้วม และต้องเตรียมปรุงอาหารบนโต๊ะที่สูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.	✓	
3. ใช้สารปรุงแต่งอาหารที่มีความปลอดภัย มีเครื่องหมายรับรองของทางราชการ เช่น เลขทะเบียนคำรับอาหาร (อย.) เครื่องหมายรับรองมาตรฐานของกระทรวงอุตสาหกรรม (มอก.)	✓	
4. อาหารสดต้องล้างให้สะอาดก่อนนำมาปรุง หรือเก็บ การเก็บอาหารประเภทต่าง ๆ ต้องแยกเก็บเป็นสัดส่วน อาหารประเภทเนื้อสัตว์ดิบเก็บในอุณหภูมิที่ไม่สูงกว่า 7.2 องศาเซลเซียส	✓	
5. อาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว เก็บในภาชนะที่สะอาดมีการปกปิด วางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.	✓	
6. น้ำแข็งที่ใช้บริโภคต้องสะอาด เก็บในภาชนะที่สะอาดมีฝาปิด ใช้อุปกรณ์ที่มีด้ามสำหรับคีบ หรือคีบโดยเฉพาะ วางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.	✓	
7. ล้างภาชนะด้วยน้ำยาล้างภาชนะ แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด 2 ครั้ง หรือล้างด้วยน้ำไหล และที่ล้างภาชนะต้องวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.	✓	
8. เขียงและมีด ต้องสะอาด แยกใช้ระหว่างเนื้อสัตว์ทุก เนื้อสัตว์ดิบ และผัก ผลไม้	✓	
9. ช้อน ส้อม ตะเกียบ วางตั้งเอาด้ามขึ้นในภาชนะโปร่งสะอาด และมีการปกปิด เก็บสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.	✓	
10. มูลสัตว์ และน้ำเสียทุกชนิด ได้รับการกำจัดด้วยวิธีที่ถูกหลักสุขภาพ	✓	
11. ห้องส้วมสำหรับผู้บริโภคและผู้สัมผัสอาหารต้องสะอาด มีอ่างล้างมือที่ใช้การได้ดี และมีสบู่ใช้ตลอดเวลา	✓	
12. ผู้สัมผัสอาหารแต่งกายสะอาด สวมเสื้อแขน ผู้ปรุงต้องผูกผ้ากันเปื้อนที่สะอาด สวมหมวกหรือเน็ตคลุมผม	✓	
13. ผู้สัมผัสอาหารต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียมปรุง ประกอบ จำหน่ายอาหารทุกครั้ง ใช้อุปกรณ์ในการหยิบจับอาหารที่ปรุงแล้วทุกชนิด	✓	
14. ผู้สัมผัสอาหารที่มีบาดแผลที่มือต้องปิดแผลให้มิดชิด หลีกเลี่ยงการปฏิบัติงานที่มีโอกาสสัมผัสอาหาร	✓	
15. ผู้สัมผัสอาหารที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถติดต่อไปยังผู้บริโภค โดยมีน้ำและอาหารเป็นสื่อ ให้หยุดปฏิบัติงานจนกว่าจะรักษาให้หายขาด	✓	

ข้อเสนอแนะ - /ข้อ ๑๖ ต้องแยกใช้ระฆังหรือมีดสำหรับ ต้ม, ผักผลไม้
 - ผู้รับ ผู้เสิร์ฟ ควรสวมหน้ากากใส่น้ำลายและสวมถุงมือ หรือ เสริฟ
 - ห้องครัว ห้องส้วม ในห้องครัวหน้าห้องครัว เขียง ทราย หลุม
 ผู้ตรวจ นางสาว อ. น. ตำแหน่ง/สังกัด โรงพยาบาลโพธิ์ วันที่ตรวจ ๑๖-๐๓-๖๓ เจ้าของร้าน นงเยาว์ กษัตริย์
นางสาว อ. น. กองสุขภาพอาหาร กรมอนามัย
นงเยาว์ กษัตริย์ (นงเยาว์ กษัตริย์)



ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/ว.๖๘๘

โรงพยาบาลไทรบุรี
อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ
๓๓๑๘๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบการอาหารปลอดภัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอไทรบุรี และนายกเทศมนตรีตำบลไทรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อความรายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๑ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตรวจสอบสุขภาพร้านอาหาร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย โรงพยาบาลไทรบุรี ได้รับแจ้งให้ตรวจสอบ
สถานประกอบการร้านอาหารปลอดภัยต่อผู้บริโภคและต่อสุขภาพประชาชน อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ โรงพยาบาลไทรบุรี พร้อมทั้งคณะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการเข้าตรวจสอบ
สถานประกอบการร้านเพชรลำภูดังกล่าวแล้ว และขอรายงานผลการตรวจสอบสถานประกอบการ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ศร/พร ทงนิมิตร

(นายศรีพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรบุรี

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๔๕๖๗ ๕๐๖๗ ต่อ ๑๔๑

โทรสาร ๐ ๔๕๖๗ ๕๑๓๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลไพบี้ง อำเภอไพบี้ง จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๑๘

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานการจัดการเรื่องร้องเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพบี้ง

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลไพบี้ง ขอรายงานผลการดำเนินงานการจัดการเรื่องร้องเรียน ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และคณะกรรมการจัดการเรื่องร้องเรียน ได้รับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

๑. เรื่องร้องเรียนทั่วไป จำนวน ๑ เรื่อง เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ร้องเรียนเรื่องอาหารไม่ปลอดภัย รับประทานแล้วป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมบันทึกนี้) ซึ่ง คณะกรรมการจัดการเรื่องร้องเรียนได้ออกทำการสอบสวนและแจ้งร้านอาหารที่ถูกร้องเรียนทราบ และดำเนินการปรับปรุงสุขาภิบาลอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารเรียบร้อยแล้ว และโรงพยาบาลไพบี้ง ได้แจ้งเรื่องการดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบแล้ว

๒. เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในปีงบประมาณนี้ ยังไม่มีเรื่องร้องเรียนกรณีการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ในการนี้ เห็นควรแจ้งคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล, หัวหน้ากลุ่มงาน, หัวหน้างาน คณะกรรมการจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป และขออนุมัตินำข้อมูลผลการดำเนินงานดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลไพบี้ง เพื่อให้สาธารณชนทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

นางสาว นันทน์ สุพันธ์
(นางสาวนันทน์ สุพันธ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพบี้ง

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

๘-๓-๖๓

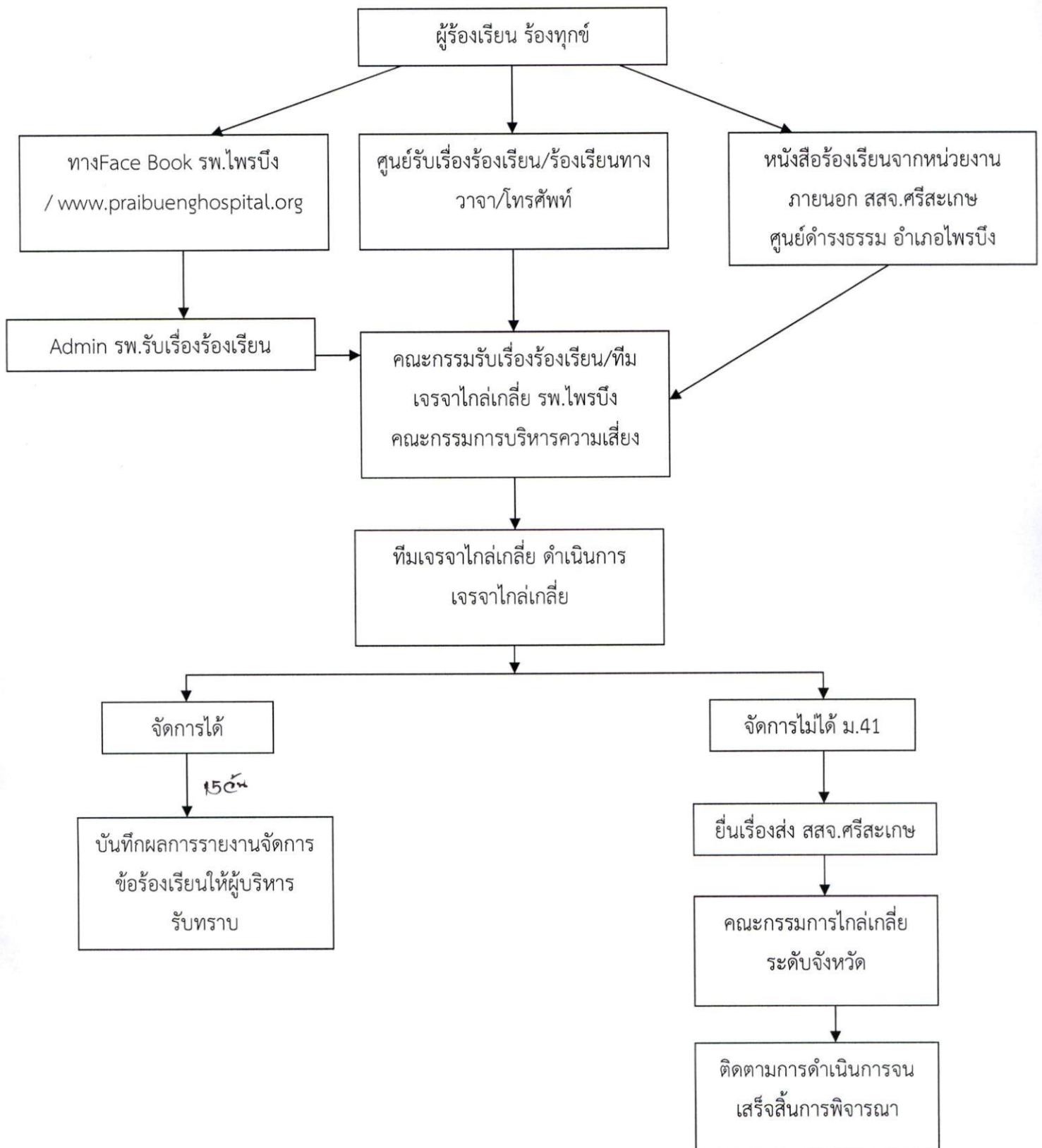
ทราบ / อนุมัติ

นายศรีไพร ทองนิมิตร

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพบี้ง

FLOW การจัดการข้อร้องเรียนทั่วไป โรงพยาบาลไพรบึง



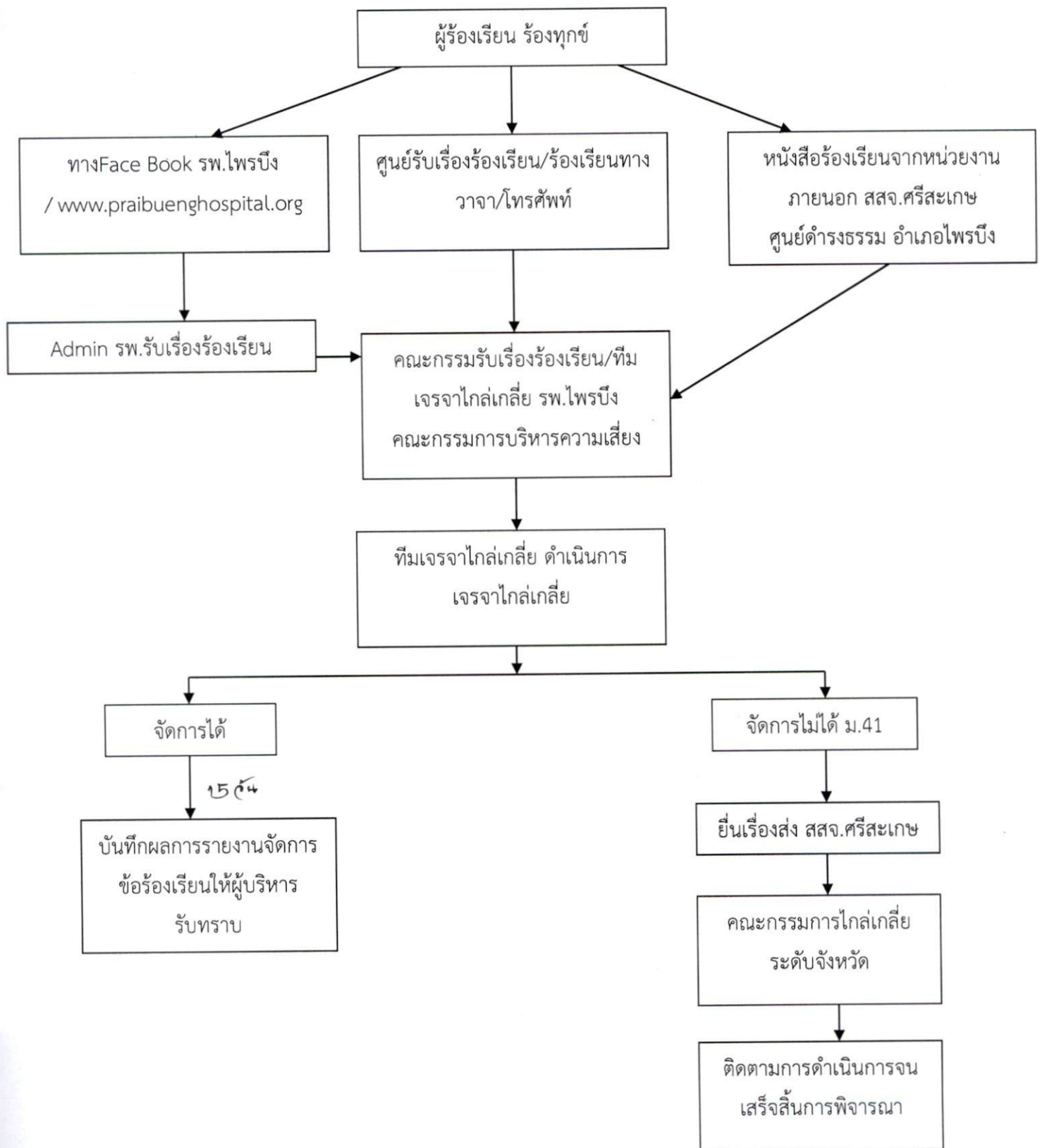
เรื่องร้องเรียนทั่วไป ติดต่อ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน 045-675131 ต่อ 141

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง ติดต่องานบริหาร 045-675131 ต่อ 132

เรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ติดต่อ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค 045-675131 ต่อ 106

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ติดต่อ งานประกันสุขภาพ 045-675131 ต่อ 118

FLOW เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลไพรบึง



เรื่องร้องเรียนทั่วไป ติดต่อ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน 045-675131 ต่อ 141

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง ติดต่องานบริหาร 045-675131 ต่อ 132

เรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ติดต่อ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค 045-675131 ต่อ 106

เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ติดต่อ งานประกันสุขภาพ 045-675131 ต่อ 118