

**หลักฐาน รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน
การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
โรงพยาบาลจักราช
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
(รอบ ๖ เดือน)**

การปฏิบัติงานภายใต้หลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใสและการสามารถตรวจสอบการปฏิบัติงานได้ถือเป็นความสำคัญอย่างยิ่ง สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อให้ประชาชนได้รับทราบการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของ โรงพยาบาลจักราช และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเรื่องร้องเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้จะทำให้ประชาชนมีความเข้าใจการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาลจักราชยิ่งขึ้น หากสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้มีข้อผิดพลาดประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ด้วย

คำนิยาม

เรื่องร้องเรียนทั่วไป หมายถึง เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

เรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้าง หมายถึง เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนทั่วไป (รอบ ๖ เดือน)

สถิติการใช้บริการร้องเรียนของประชาชนในเรื่องร้องเรียนทั่วไปประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) จำแนกตามช่องทางที่โรงพยาบาลจักราชไว้ดังต่อไปนี้

๑. ร้องเรียนด้วยตนเอง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) มีบุคคลร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป ๒ ครั้ง

๒.ทางไปรษณีย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๓. กล่องรับเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) มีบุคคลร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป ๑ ครั้ง

๔. โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๙๙๒๓๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๕. ช่องทางรับข้อเสนอแนะและร้องเรียน line, QR code , Face book ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) มีบุคคลร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป ๖ ครั้ง

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน เรื่องข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
(เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๙)
ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ โรงพยาบาลจักราช
จังหวัดนครราชสีมา

๑. ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เดือน	จำนวนเรื่องร้องเรียน	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว (เรื่อง)	อยู่ระหว่างการดำเนินการ (เรื่อง)	ยังไม่ได้ดำเนินการ (เรื่อง)
ตุลาคม ๒๕๖๘	๑	๑	-	-
พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑	๑	-	-
ธันวาคม ๒๕๖๘	๓	๓	-	-
มกราคม ๒๕๖๙	๑	๑	-	-
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	๒	๒	-	-
มีนาคม ๒๕๖๙	๑	-	๑	-
เมษายน ๒๕๖๙				
พฤษภาคม ๒๕๖๙				
มิถุนายน ๒๕๖๙				
กรกฎาคม ๒๕๖๙				
สิงหาคม ๒๕๖๙				
กันยายน ๒๕๖๙				

๒. ผลการทบทวนและแนวทางการพัฒนา

๑. วันที่เกิดเหตุ ๒๕/๙/๒๕๖๘ จากเหตุการณ์ รถยนต์ที่จอดบริเวณหน้า OPD มีการเฉี่ยวชนกัน แต่มุกกล้องวงจรปิดไม่ชัดเจน และมีกิ่งไม้บัง ทำให้มองไม่เห็นคู่กรณีชัดเจน

แนวทางการพัฒนา

๑.ตัดแต่งกิ่งไม้แล้ว

๒.เข้าแผนกลางปี ๒๕๖๙ เรื่อง กล้องวงจรปิดแล้ว

๓.ปรับย้ายป้อมยาม รปภ. มาไว้บริเวณที่จอดรถหน้า OPD

๒. วันที่เกิดเหตุ ๑๒/๑๑/๒๕๖๘ จากเหตุการณ์ ช่วงเช้าผู้รับบริการร้องเรียนเข้ารับบริการทางด้านทันตกรรม ญาติผู้ป่วยสอบถามใน face คนจักราชบ้านเองเคือ เรื่องบัตรคิวทำฟัน รพ.จักราช ต้องไปปรับช่วงไหน พ่อจะมารับบริการ ๒ ครั้งแล้วคิวเต็มตลอด วันนี้มาถึง ๐๖.๐๐ น. เจ้าหน้าที่บอกคิวเต็ม สงสารพ่อ แก่มากแล้ว นั่งรถมา ๒๕ กม. แต่ไม่ได้รักษา

แนวทางการพัฒนา

๑.แนะนำ เรื่องคลินิกเอกชนที่รับสิทธิ์บัตรทอง สามารถทำฟันฟรีปีละ ๓ ครั้ง

๒.ประชาสัมพันธ์ รพ.เปิดบริการนอกเวลา จันทร์ – พุธ และ วันเสาร์

๓. วันที่เกิดเหตุ ๓/๑๒/๒๕๖๘ ญาติลงโพสสาธารณะ ประเด็นการสื่อสาร อุบัติเหตุแผลที่เท้า รอนาน แผลเลือดออก เข้าห้องฉุกเฉินแต่ได้รอ มีคนใช้อีกคนแค่แผลถลอกแต่ได้ตรวจรักษาก่อน

แนวทางการพัฒนา

๑. ญาติไม่ทราบแนวทางการปฏิบัติงานตามความฉุกเฉิน แก้ไขโดยมีการประชาสัมพันธ์โดยการประกาศแจ้งเป็นระยะ ว่าคนไข้รออะไร อีกนานเท่าไร แล้วคนที่มาทีหลังแล้วได้ก่อนมีภาวะฉุกเฉินอะไร

๒. ให้ข้อมูล สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติเป็นระยะและตอบข้อซักถามกับผู้ป่วยและญาติด้วยความเป็นมิตร

๔.วันที่เกิดเหตุ ๑๖/๑๒ /๒๕๖๘ ญาติผู้ป่วยลงข้อมูลใน เฟสบุ๊กราชบ้านเอ่งเคอ " ประเด็น การพบกับ คนป่วย ไม่เพราะเลย เสียงดัง เหมือนตะคอกใส่ ไม่ทราบว่าแพทย์หรือพยาบาล ใส่ชุดสีน้ำเงิน ผอมผอมยาว ปล่อยผม เกิดเหตุที่ ER

แนวทางการพัฒนา

๑. ประเด็น เรื่องการระบุตัวตนของผู้ให้บริการ ปฏิบัติตามแนวทางของกรรมการ HRD คือสวมชุดปฏิบัติงานตามวิชาชีพ ปักชื่อ -สกุล และระบุวิชาชีพ เป็นภาษาไทย กรณีไม่ได้ปักชื่อ หรือไม่ใช้ชุดปฏิบัติงาน เช่น เสื้อกีฬา ชุดผ้าไทย ให้ใส่ป้ายชื่อของรพ.ให้ชัดเจน (สามารถติดต่อขอทำป้ายชื่อได้กับงานโสต) ไม่สวมเสื้อยืดกางเกงไม่สุภาพ สวมรองเท้าแตะ ทำให้ภาพลักษณ์ไม่น่าเชื่อถือ และให้หัวหน้างานกำกับติดตามการปฏิบัติเรื่องการแต่งกาย

๒. บุคลากรทุกคนเริ่มขึ้นปฏิบัติงานตรงเวลา จุด ER มีความเสี่ยงสูงเรื่องร้องเรียน ทุกวิชาชีพขึ้นปฏิบัติตรงเวลา กรณีแพทย์เวรติดธุระมาไม่ทันเวลาปฏิบัติงาน ปฏิบัติตามระบบแพทย์สำรอง

๓. กรณีมีเหตุการณ์พูดเสียงดัง คล้ายตะโกน เสียงแข็ง ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ปฏิบัติตามระบบการจัดการเพื่อลดความรุนแรงโดยหัวหน้างาน หรือหัวหน้าเวร

๔. กำหนดคำพูดที่ห้ามสื่อสาร HRD กำหนด ไม่ใช่คำพูดตะโกน เสียงแข็ง ให้ลงท้ายด้วยคำว่า ครับ,ค่ะ ใช้ น้ำเสียงนุ่มนวล กรณีบุคคลที่ปรับพฤติกรรมยากให้วางระบบคนช่วย

๕. HRD จัดโครงการอบรม ESB ๒ วัน เน้นให้เจ้าหน้าที่สลับเข้าอบรม ๑๐๐ %

๖. ประสาน แอดมินเพจ จักรราชบ้านเอ่งเคอ เพื่อวางระบบกรณีมีการลงโพสร้องเรียน รพ. วางแนวทางแก้ไขอย่างรวดเร็ว

๗. ประธานองค์กรแพทย์นำเหตุการณ์และแนวทางเข้าวาระประชุมองค์กรแพทย์ แจ้งใน line group แพทย์

๕.วันที่เกิดเหตุ ๒๐/๑๒ /๒๕๖๘ ชาวจาก ญาติโพสเฟส รพ. แห่งหนึ่งแถบอำเภอกบินทร์ คลอดลูกน้ำหนักมากกว่า ๔ กิโลกรัม เสียชีวิต จะขอผ่าตัดคลอด จนท.ไม่ผ่าตัดคลอดให้ เบ่งคลอดทารกออกมาได้แค่ช่วงศีรษะ และตัวติดทำให้เด็กเสียชีวิตในที่สุด อ้างว่าประเมินแล้วคิดว่าคลอดเองได้ จนท.พูดไม่ค่อยสุภาพ

แนวทางการพัฒนา

จัดทำแนวทางประเมินผู้คลอดเสียงคลอติด รพ.จักรราช

๑. U/S EFW > ๔,๐๐๐ gms set C/S

๒. กรณี เบ่งคลอด G๑ ๑ ซม. G๒ ขึ้นไป เบ่ง ๓๐ นาที ไม่คลอด station ไม่ถึง ๒+ ไม่ V/E ให้ Set C/S

๓. กรณี U/S ไม่ถึง ๓,๕๐๐ gms แต่ pathograph มี Prolong labore ห้าม V/E ให้ Set C/S

๖.วันที่เกิดเหตุ ๘/๑/๒๕๖๙ ได้รับร้องเรียนจากญาติผู้ป่วยเรื่องท่อระบายน้ำจาห้องน้ำหญิงรั่ว ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนผู้ป่วยและญาติ ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ทางหอผู้ป่วยได้ดำเนินการดังนี้

๑. ส่งซ่อมเรื่องท่อระบายน้ำห้องน้ำรั่ว งานซ่อมมาดูให้แจ้งว่าไม่สามารถแก้ไขได้ต้องวางระบบใหม่

๒. ทำการแก้ไขเบื้องต้นประสานทีม ENV ร่วมประเมินเบื้องต้นเรื่องกลิ่นโดยการ ปิดห้องน้ำไม่ให้เข้า งดใช้

ดูดส้วม และเติม EM และน้ำยาดับกลิ่น ผลการแก้ไขเรื่องกลิ่นดีขึ้นเล็กน้อย น้ำยังซึมออกจากท่อระบายห้องน้ำ (สถานการณ์เรื่องปิดห้องน้ำไม่ให้เข้าไม่สามารถทำได้เนื่องจากยอดผู้ป่วยงานผู้ป่วยหญิง ๓๕ ราย จึงมีความจำเป็นต้องเปิดห้องน้ำให้เข้า ส่งผลให้มีกลิ่นเหม็นและน้ำรั่วออกด้านนอก แก้ไขเบื้องต้น เติมน้ำยาช่วยดับกลิ่นเพิ่มเติม)

แนวทางการพัฒนา

- ตรวจสอบ น้ำเข้าแผนการซ่อมบำรุง เสนอใช้งบประมาณ สร้างบ่อเกรอะและต่อท่อใหม่
- ๗.วันที่เกิดเหตุ ๑/๒/๒๕๖๙** กรณีเกิดเหตุการณ์โพสร้องเรียนระบบบริการของโรงพยาบาลจักราชลงในสื่อสังคมออนไลน์ ญาติผู้ป่วยลงข้อมูลใน เฟสบุ๊กราชบ้านเอ่งเด้อ ประเด็นร้องเรียน
- ๑.สงสัยเรื่องจำนวนหมอหรือแพทย์เวรวันหยุดก็คน อยากให้มีแพทย์เวรมากกว่านี้
 - ๒.ฟังจากญาติที่นำคนไข้มาตรวจหมอนั่งเล่นมือถือ ไม่ดูญาติเข้าให้ไปดูอาการก็ไล่ออก ปิดประตูกันไม่ให้ญาติเข้า
 - ๓.รอแบบไร้วีแวว รอन्नร้อนนี้

แนวทางการพัฒนา

- ๑.หัวหน้างาน ER OPD ทบทวนกับทีมเรื่องการปฏิบัติตามแนวทาง Alert ACS ส่งทำ EKG ที่ ER
- ๒.หัวหน้างาน ER OPD ทบทวนกับทีมเรื่องกระบวนการซักประวัติและลงบันทึกข้อมูลประเมิน Pain score แกรับและประเมินซ้ำ
- ๓.หัวหน้างาน ER ทบทวนกับทีม เรื่องกระบวนการดูแลผู้ป่วยใน ER จุด Triage ต้องเป็นพยาบาลอยู่จุดตลอด ถ้าจะไปธุระหรือเข้ามาช่วยใน ER ต้องรอคนมาเปลี่ยนก่อน แนวทางการตามเสริม first call LR , second call Ward ๑,๒ ตามวันคู่และคี่ เพิ่มเรื่องประกันเวลา LR มาใน ๔ นาที Ward มาใน ๕ นาที
- ๔.ข้อมูลการตรวจใน PE ของแพทย์ที่ OPD ลงบันทึกในระบบ HOSXP หายไป แพทย์ชุดมาแจ้งในทีมองค์กรแพทย์แล้ว
- ๕.ระบบ workload ของแพทย์เวรนอกเวลา ประธานองค์กรแพทย์นำข้อมูลเข้าทบทวนในที่มองค์กรแพทย์แล้ว case ซ้ำซ้อน มีวางระบบ Consult แพทย์เฉพาะทางของ รพ. เรื่องเพิ่มอัตรากำลังอยู่ในช่วงเก็บข้อมูล เสนอผู้อำนวยการ
- ๖.ระบบสื่อสารให้ข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยและญาติ กำหนดให้เป็นบทบาทของ Incharge nurse โดยมีกระบวนการดังนี้ Incharge เชิญญาติมานั่งที่เก้าอี้หน้าโต๊ะตรวจใน ER แพทย์หรือพยาบาลให้ข้อมูลการดูแลรักษา ด้วยสีหน้า ท่าทาง คำพูดที่สุภาพ กรณีมีญาติพยาบาลแจ้งญาติให้ผู้ป่วยนอนพักหลังฉีดยาไปแล้ว ๑ ชม.ใน ER ให้ออกฤทธิ์เต็มทีหลังจากนั้นประเมินอาการซ้ำ ปิดการให้ข้อมูลด้วยการสอบถามว่า ญาติมีคำถามหรือมีข้อกังวลเรื่องใดเพิ่มไหมคะ ถ้าไม่มีแล้ว ขอให้ญาติไปนั่งรอหน้าห้องฉุกเฉินนะค่ะ กรณีมี case CPR มีระบบประกาศแจ้งและสัญญาณไฟให้ผู้มารับบริการและญาติรับทราบสถานการณ์ใน ER แล้ว
- ๗.การใช้โทรศัพท์ของ จนท. แจ้งบอกผู้ป่วยหรือญาติเรื่องการส่งข้อมูลเพื่อปรึกษาแพทย์ รพ.มหาราช กรณีกำลังให้บริการผู้ป่วยแล้วมีโทรศัพท์เรียกเข้าถ้าด่วนแจ้งบอกผู้ป่วยหรือญาติก่อน
- ๘.หัวหน้างานทุกงานแจ้งในทีมเรื่องงดการแชร์หรือกดเข้าไปแสดงความคิดในโพสสื่อสังคมออนไลน์ที่ร้องเรียนแต่ให้แจ้งหัวหน้างานให้รับทราบ เพื่อเข้าระบบทบทวนหรือระบบใกล้เคียงของ รพ.

๙.ประชาสัมพันธ์ในช่องทางออนไลน์เรื่อง ช่องทางรับข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน ของ รพ.

ผู้รับผิดชอบงานโสต สํารวจตู้รับข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน และ QR code จุดบริการใน รพ. ผู้รับผิดชอบ
เลขที่ RM

๘.วันที่เกิดเหตุ ๒๒/๒/๒๕๖๙ case diagnosis : Fever cause อายุ ๒ ปี admit on iv observe seizure
เหตุการณ์ที่ทำการกรณ ณ วันที่ ๒๒/๒/๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑ เวลา ๑๗.๒๒ น. พยาบาลเข้าไปวัดสัญญาณชีพให้ ครั้งที่ ๒ IV
ไม่ไหล พยาบาลปรับแก้ไขให้ ครั้งที่ ๓ เวลา ๑๗.๒๔ น. IV ไม่ไหล พยาบาลปรับแก้ไขให้ เวลา ๒๐.๓๕ น. ครั้งที่ ๔
เครื่อง infusion pump ร้องพยาบาลไปดูให้พบว่า สาย IV พันแขนผู้ป่วย จึงปรับแก้ไข หลังจากนั้น ได้รับข้อมูลบน
Face Book เป็นข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ

แนวทางการพัฒนา

- ๑.ทบทวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- ๒.รวบรวมหลักฐาน แนวทางการปกป้องสิทธิบุคลากร
- ๓.พัฒนาเรื่องการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพโดยใช้ SHA

๙. วันที่เกิดเหตุ ๑๓/๓/๒๕๖๙ ร้องเรียนระบบบริการ ผู้รับบริการมาตรวจรอแพทย์นานมาก เคยเกิดเหตุการณ์
หลายครั้งแล้ว แพทย์ขึ้นปฏิบัติงานช้ามาก

แนวทางการพัฒนา

รอดำเนินการแก้ไข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช

- เพื่อโปรดทราบ

งานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ขอเสนอรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน พร้อมระบุปัญหา
อุปสรรคและแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โรงพยาบาลจักราช รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ -
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

(แพทย์หญิงชุติมา คูศิริวิเชียร)

ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

(นพ.ก้านรงค์ ระติเดช)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช

หลักฐาน รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน
การทุจริตและประพฤติมิชอบ (ไม่มีข้อร้องเรียน)

โรงพยาบาลจักราช

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

(รอบ ๖ เดือน)

การปฏิบัติงานภายใต้หลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใสและการสามารถตรวจสอบการปฏิบัติงานได้ถือเป็นความสำคัญอย่างยิ่ง สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อให้ประชาชนได้รับทราบการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของ โรงพยาบาลจักราช และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้จะทำให้ประชาชนมีความเข้าใจการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาลจักราชยิ่งขึ้น หากสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฉบับนี้มีข้อผิดพลาดประการใดขออภัยมา ณ โอกาสนี้ด้วย

คำนิยาม

เรื่องร้องเรียนทั่วไป หมายถึง เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

เรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้าง หมายถึง เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

สรุปรายงานผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอบ ๖ เดือน)

สถิติการใช้บริการร้องเรียนของประชาชนในเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) จำแนกตามช่องทางที่โรงพยาบาลจักราชไว้ดังต่อไปนี้

๑. ร้องเรียนด้วยตนเอง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๒. ทางไปรษณีย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๓. กล้องรับเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๔. โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๙๙๒๓๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

๕. ช่องทางรับข้อเสนอแนะและร้องเรียน line, QR code , Face book ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจักราชในเรื่องทั่วไป

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน เรื่องข้อร้องเรียน ร้องทุกข์การทุจริตและประพฤติมิชอบ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
(เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๙)

ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๑. ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์การทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เดือน	จำนวนเรื่อง ร้องเรียน	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว (เรื่อง)	อยู่ระหว่างการ ดำเนินการ (เรื่อง)	ยังไม่ได้ดำเนินการ (เรื่อง)
ตุลาคม ๒๕๖๘	-	-	-	-
พฤศจิกายน ๒๕๖๘	-	-	-	-
ธันวาคม ๒๕๖๘	-	-	-	-
มกราคม ๒๕๖๙	-	-	-	-
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	-	-	-	-
มีนาคม ๒๕๖๙	-	-	-	-
เมษายน ๒๕๖๙				
พฤษภาคม ๒๕๖๙				
มิถุนายน ๒๕๖๙				
กรกฎาคม ๒๕๖๙				
สิงหาคม ๒๕๖๙				
กันยายน ๒๕๖๙				

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช

- เพื่อโปรดทราบ

งานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ขอเสนอรายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โรงพยาบาลจักราช รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

(แพทย์หญิงชุตินา คูศิริวิเชียร)

ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

(นพ.กล้าณรงค์ รัตติเดช)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช