



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

ที่ พท ๐๒๓๒ / พิเศษ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้คู่มือฯ และแผนผังในการปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน ได้จัดทำคู่มือและแผนผังในการปฏิบัติงาน เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดนำไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานดังนี้

๑. คู่มือการยื่นคำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
๒. คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการผลิตและเผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์
๓. แผนผังแสดงขั้นตอนการให้บริการประชาชน
๔. แผนผังแสดงขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง
๕. แผนผังการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ในการกิจหลัก
๖. คู่มือการจัดการเรื่องร้องเรียนคุ้มครองผู้บริโภค
๗. คู่มือการจัดการเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญ

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานมีมาตรฐาน และมีแนวทางการปฏิบัติงานเป็นไปในรูปแบบเดียวกัน จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง ได้นำคู่มือและแผนผังที่ได้ดำเนินการจัดทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว ไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาสั่งการทุกหน่วยงานถือปฏิบัติต่อไป

(นายเบญจรงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ทลว/ต.ร.ม.ร.

๒

(นายประสพ ทรายู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

๑๐ มี.ค. ๖๓.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

ที่ พท ๐๒๓๒ / พิเศษ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่คู่มือฯ และแผนผังในการปฏิบัติงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

เรื่องเดิม

เพื่อให้เป็นไปตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ของหน่วยงานของรัฐที่กำหนดให้ส่วนราชการมีและใช้คู่มือฯ ในการปฏิบัติงานในการดำเนินงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อภาครัฐ นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน ได้จัดทำคู่มือฯ ในการปฏิบัติงานในการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อเป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ได้ถือปฏิบัติเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามดังนี้

๑. รับทราบ และเห็นชอบคู่มือฯ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
๒. อนุญาตให้เผยแพร่คู่มือฯ ประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ และแจ้งเวียนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดทราบ และถือปฏิบัติ

(นายเบญจรงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

๕๐

๕,

(นายประสพ ตราขู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง โทร ๐๙๔ ๖๙๑๗๔

ที่ พท ๐๒๓๒/๖๒๖

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชน ด้วยการแสดงขั้นตอน
ระยะเวลาที่ใช้

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

เรื่องเดิม

ตามที่ รัฐบาลได้มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาคราชการและ
เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ โดยการปรับปรุงคุณภาพข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐในการ
ปฏิบัติงานให้มีคุณภาพ ความซื่อสัตย์สุจริต การมีจิตสำนึกในการให้บริการประชาชน ประกอบกับสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงาน
ภาครัฐ(ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยใน
EB 26 กำหนดให้หน่วยงานมีกระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชนด้วยการแสดง
ขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้

ข้อพิจารณา

เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาคราชการและเสริมสร้างประสิทธิภาพในการปฏิบัติ
หน้าที่เห็นควรมีกำหนดกระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงขั้นตอน
ระยะเวลาที่ใช้ ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุญาตให้นำกระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการ
ประชาชน ฯ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาชัยสน

(นายเบญจรงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(✓) ทราบ/อนุญาต

๒

(นายประสพ ตราชู)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

ที่ พท ๐๒๓๒ / พิเศษ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งขั้นตอนการยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษ) ให้กับ อสม.และบุคคลในครอบครัว อสม.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน เป็นหน่วยงานในการดำเนินการใน เรื่องการยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษ) ให้กับ อสม.และบุคคลในครอบครัว อสม. ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.๐๗๐๕.๔ / ว ๗๗๗ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๓ ในกรณีเข้าพักรักษาตัวที่สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ นั้น

เนื่องจากในปัจจุบัน อสม.ที่ขอใช้สิทธิรับการช่วยเหลือการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษ) ปฏิบัติไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดความไม่สะดวก เพื่อเป็นการเสริมสร้างขวัญกำลังใจ และสวัสดิการแก่ อสม.ในอำเภอเขาชัยสน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน จึงขอแจ้งขั้นตอนการยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษ) ของ อสม.ในกรณีเข้าพักรักษาตัวที่สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

๒.

(นายประสพ ตรีธาตุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ศึกษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

คู่มือ

การจัดการเรื่องร้องเรียนคุ้มครองผู้บริโภค

(Complaint Management Standard Operation Procedure)

งานคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

หลักการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพตามสิทธิผู้บริโภค หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ ไม่ว่าจะเป็น โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งมีบทบาทให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน และแก้ไขข้อร้องเรียนจากการละเมิดสิทธิผู้บริโภค เพื่อให้การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นทุกหน่วยงานต้องมีการจัดระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน โดยกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตลอดจนการรายงานผล มีการสำรวจตรวจสอบผลิตภัณฑ์ สถานประกอบการ โฆษณาในพื้นที่ มีแนวทางแก้ไขปัญหา มีระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงมีการสร้างเครือข่ายผู้บริโภคร่วมในการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน

ดังนั้น การจัดทำคู่มือฉบับนี้จึงดำเนินการจัดทำเพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อให้มั่นใจว่ากระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนได้มีการปฏิบัติตามขั้นตอนการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับข้อกำหนด ระเบียบหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการรับเรื่องร้องเรียนและดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้บุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านสุขภาพ ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานและดำเนินการแก้ไขปัญหาตามข้อร้องเรียนที่ได้รับจากช่องทางการร้องเรียนต่างๆ โดยกระบวนการและวิธีการดำเนินงานต้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ขอบเขต

คู่มือการปฏิบัติฉบับนี้ครอบคลุมขั้นตอนการจัดการข้อร้องเรียนของศูนย์รับเรื่องร้องเรียนระดับอำเภอสุขภาพ คู่มือการจัดการข้อร้องเรียนนี้จะประกอบไปด้วยเนื้อหา คำจำกัดความของการดำเนินงานข้อร้องเรียนในประเด็นต่างๆ ตั้งแต่ นิยามข้อร้องเรียน แหล่งที่มา การนับจำนวนเรื่องร้องเรียนและการนับระยะเวลา แผนผังระบบการทำงานของข้อร้องเรียนระดับอำเภอ หลักเกณฑ์การพิจารณาการรับเรื่องร้องเรียนเบื้องต้น แบบฟอร์มรายงานรับเรื่องร้องเรียน

ระบบการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนจังหวัดพังงา

รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน

(๑) การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

ผู้อำนวยการหรือหัวหน้าของหน่วยงาน

- ๑.๑ กำหนดสถานที่จัดตั้งศูนย์ / จุดรับข้อร้องเรียนของหน่วยงาน
- ๑.๒ กำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน
- ๑.๓ พิจารณาคณะสมัชชาของบุคลากรที่เหมาะสม เพื่อกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบควรเป็นผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๑.๔ ออก/แจ้งคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน พร้อมทั้งแจ้งให้บุคลากรภายในหน่วยงานทราบเกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน
- ๑.๕ แจ้งรายชื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงทราบ เพื่อความสะดวกในการประสานงาน

(๒) การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ

ในแต่ละวัน เจ้าหน้าที่ฯ ต้องดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียนที่เข้ามายังศูนย์ฯ จากช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

- (๑) โทรศัพท์
- (๒) ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/จุดรับข้อร้องเรียนของหน่วยงาน
- (๓) หนังสือ/จดหมาย
- (๔) เว็บไซต์ / E-mail ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
- (๕) อื่นๆ เช่น กล่องรับข้อร้องเรียน/กล่องแสดงความคิดเห็น

(๓) การบันทึกข้อร้องเรียน

เจ้าหน้าที่ฯ

๓.๑ ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ฯ ต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงบนแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน แบบฟอร์ม Complaint Form

๓.๒ การกรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน แบบฟอร์ม Complaint Form ควรถามชื่อ-สกุล หมายเลขติดต่อกลับของผู้ร้องเรียน เพื่อเป็นหลักฐานยืนยัน และป้องกันการกลั่นแกล้ง รวมทั้งเป็นประโยชน์ในการแจ้งข้อมูลการดำเนินงานแก้ไข/ปรับปรุงกลับแก่ผู้ร้องเรียน

(๔) การวิเคราะห์ระดับข้อร้องเรียน

๑.หน่วยงาน (โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) จัดตั้งศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ/ตำบล โดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เบอร์โทรศัพท์/E-mail

๒. บทบาทแต่ละระดับ

๒.๑ ระดับตำบล

(๑) รับเรื่องจากประชาชนและเป็นเรื่องที่เข้าเงื่อนไขในการพิจารณารับเรื่องร้องเรียนเบื้องต้น

(๒) รวบรวมข้อมูลหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ร้องเรียน

(๓) ส่งเรื่อง พิจารณาส่งเรื่องให้ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอดำเนินการแก้ไข

(๔) ดำเนินการให้คำแนะนำเบื้องต้น

๒.๒ ระดับอำเภอ

(๑) รับเรื่องจากประชาชนและตำบลและเป็นเรื่องที่เข้าเงื่อนไขในการพิจารณารับเรื่องร้องเรียนเบื้องต้น

(๒) รวบรวมข้อมูลหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ร้องเรียน

(๓) ดำเนินการตักเตือน/แนะนำโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษร

(๔) ยึด/อายัด ก่อนดำเนินการให้แจ้งจังหวัดโดยด่วน กรณีดำเนินคดีให้ส่งเรื่องในจังหวัดดำเนินการ

(๕) แจ้งเรื่องร้องเรียนให้ตำบลดำเนินการ

๒.๓ ระดับจังหวัด

(๑) รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชน อำเภอ

(๒) กรณีร้องเรียนที่อำเภอ แต่เป็นเรื่องที่พิจารณาแล้วว่าต้องดำเนินคดี

(๓) แจ้งเรื่องร้องเรียนให้อำเภอดำเนินการ

(๕) ระยะเวลาการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของผู้บริโภคภายในกำหนด (ตามตัวชี้วัด) มีดังนี้

๕.๑ ภายในเวลา ๑๐ วันทำการ

ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลครบถ้วน สามารถตรวจสอบข้อเท็จจริงจากฐานข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้และไม่ต้องตรวจสอบสถานประกอบการ

๕.๒ ภายในเวลา ๓๐ วันทำการ

ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน สามารถรวบรวมข้อเท็จจริงโดยไม่ต้องทำหลักฐานเพิ่มเติม และไม่ต้องตรวจสอบสถานประกอบการ

๕.๓ ภายในเวลา ๖๐ วันทำการ

ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ต้องสืบหาข้อเท็จจริง รวมถึงต้องตรวจสอบสถานประกอบการ

ทั้งนี้เกณฑ์ระยะเวลาการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของผู้บริโภคนี้ไม่รวม กรณีต้องส่งตัวอย่างตรวจห้องปฏิบัติการและการดำเนินงานที่ต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่น อาทิ สคบ.กรมการค้าภายใน ฯลฯ

(๖) การนับระยะเวลา

ให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ปรากฏอยู่ในเขตข้อมูล (field) “วันที่รับ” ของระบบงานบริหารเรื่องร้องเรียนของแต่ละหน่วยงาน

(๗) การกำหนดว่า เรื่องร้องเรียนเรื่องใด จะเข้าอยู่กลุ่มใดของเกณฑ์ระยะเวลากำหนดไขปัญหาการร้องเรียน

ของผู้บริโภคนั้นให้หน่วยงานที่ดำเนินการเป็นผู้ระบุกลุ่มลงในหน้า “บันทึกข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียน” ของระบบงานบริหารเรื่องร้องเรียน นอกจากนี้เห็นสมควรให้มีการจัดลำดับชั้นความสำคัญของเรื่องร้องเรียน โดยกำหนดประเภทของเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน ดังนี้

๗.๑ เรื่องร้องเรียนที่มีผลกระทบต่อประชาชนในวงกว้างในเรื่องของความปลอดภัยซึ่งมีผลต่อสุขภาพ และอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต

๗.๒ เรื่องร้องเรียนที่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด และทำให้เกิดการบริโภคที่ไม่ปลอดภัย โดยเฉพาะยาเสพติด

๗.๓ เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ขอให้ผู้รับเรื่อง/ผู้ดำเนินการ เสนอเรื่อง และดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์ระยะเวลากำหนดไขปัญหาการร้องเรียนของผู้บริโภคแต่ละกลุ่มด้วย

การรับเรื่องร้องเรียน

๑. ประเด็นที่สามารถรับเรื่องเรียน

เมื่อผู้บริโภคประสบปัญหาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานพยาบาล ประเด็นที่ผู้บริโภคสามารถร้องเรียนได้แก่

- พบความบกพร่องของผลิตภัณฑ์ที่เห็นได้ชัดเจน เช่น เสี่ยงก่อนหมดอายุ ไม่มีฉลาก ภาษาไทยการแสดงผลฉลากไม่ครบถ้วน เป็นต้น
- พบโฆษณาโอ้อวด หลอกลวงหรือทำให้เข้าใจผิด ไม่ว่าจะเป็นโฆษณาโดยวิธีใด
- พบการผลิต นำเข้า หรือขายยา และวัตถุเสพติด โดยไม่ได้รับอนุญาต
- พบการผลิต นำเข้า หรือขาย ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอม
- พบการผลิต หรือขาย ผลิตภัณฑ์ที่ห้าม หรือมีสารที่ห้ามใช้ เช่น ยาชุด ครีมทาฝ้า ที่มีสารปรอท-แอมโมเนีย หรือไฮโดรควิโนน หรือกรดวิตามินเอ อาหารที่ผสมสารบอแรกซ์สารฟอกขาว หรือกรดซาลิสิก เป็นต้น
- ได้รับอันตรายจากการบริโภค หรือใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งที่ได้ปฏิบัติตามวิธีใช้ คำแนะนำหรือข้อควรระวังตามที่ระบุฉลากแล้ว
- พบผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย
- พบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย
- พบการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่และหน่วยงานภายในหน่วยงานราชการ
- ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ทำการประกอบโรคศิลปะ/วิชาชีพโดยไม่ใช้ผู้ประกอบโรคศิลปะ
- จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพไม่เป็นไปตามกฎกระทรวง
- ให้บริการผิดประเภท และหรือลักษณะการให้บริการตามที่ระบุในใบ
- เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลไม่เป็นไปตามที่กำหนด
- ค่าใช้จ่ายทางด้านการรักษาพยาบาลไม่เป็นธรรม
- ทำแท้งเถื่อน
- มาตรฐานการรักษา
- กระทำผิดจรรยาบรรณ และจริยธรรม
- ทำศัลยกรรมเถื่อน

๒. ช่องทางการร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแส

ส่วนกลาง

(๑) สายด่วน อย. ๑๕๕๖

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๗๓๕๔-๕

โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๘๔๗๒

(๒) ตู้ ปณ.๕๒ ปณจ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓) ตู้ร้องเรียนประจำกองต่างๆภายใน อย.(ตู้แดง)

๔) ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ WWW.FDA.MOPH.GO.TH

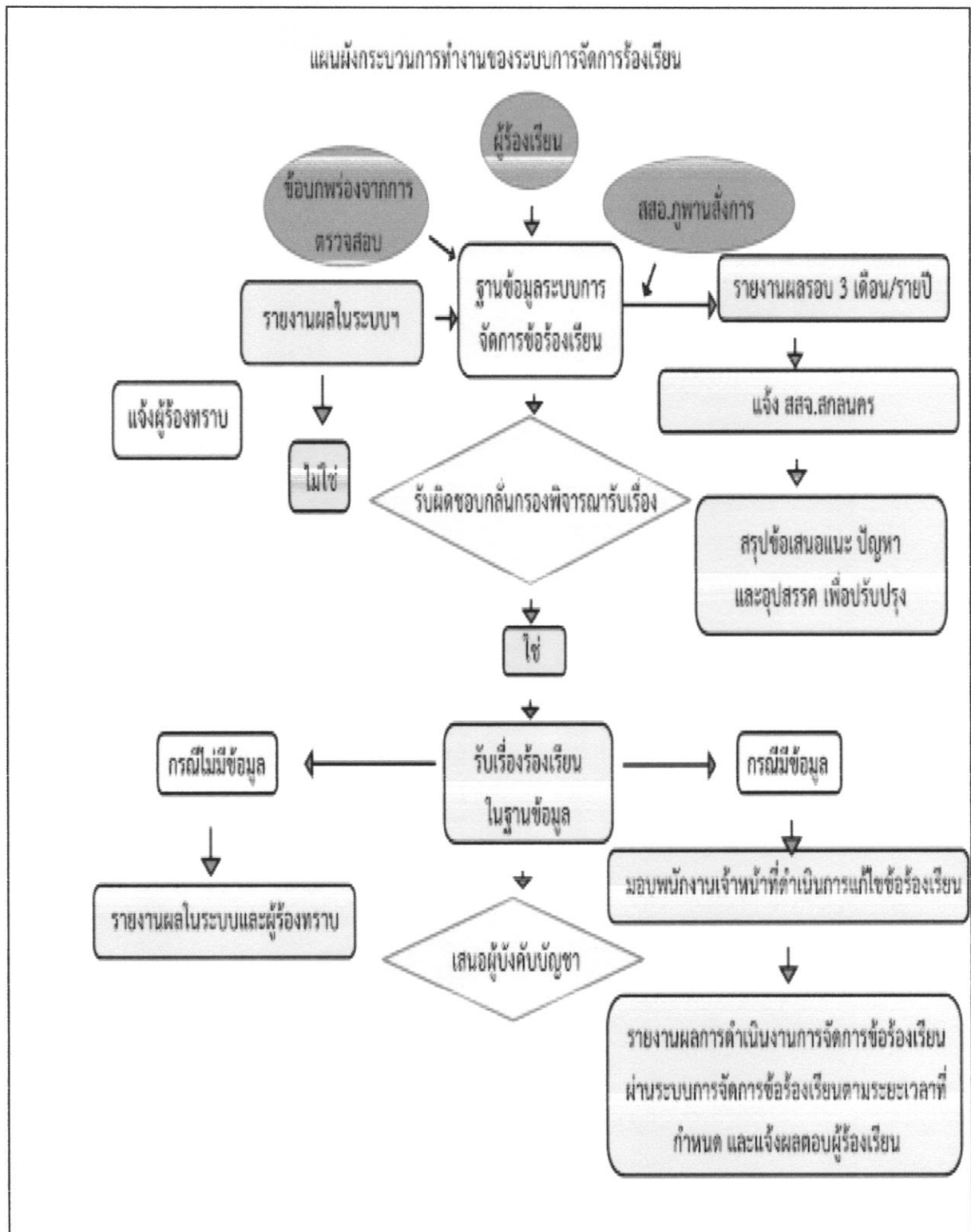
ส่วนภูมิภาค

- ๑) งานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๔ ๖๙๑๑๗๔
- ๒) ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอเขาชัยสน

๓.หลักเกณฑ์การพิจารณากลับกรองเรื่องร้องเรียนเบื้องต้น

๑. การร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ชัดเจน ไม่เพียงพอ หรือไม่สามารถหาแหล่งข้อมูลเพิ่มเติมได้ ให้ยุติเรื่อง เก็บเป็นข้อมูล และแจ้งผู้ร้องเรียนทราบถึงเหตุผล กรณีติดต่อผู้ร้องเรียนได้
๒. การร้องเรียนที่เกิดจากความเข้าใจผิดของผู้ร้องเรียน หรือ เป็นเรื่องร้องเรียนที่เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องร้องเรียน สามารถให้ข้อมูล/ไกล่เกลี่ยได้ ให้ยุติเรื่อง และเก็บเป็นข้อมูล
๓. กรณีผู้ร้องเรียนให้ข้อมูลที่มีเนื้อหาในเชิง “ข้อแนะนำ การเสนอแนะ” ไม่จัดว่าเป็นเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด (กลุ่มท้าทาย) โดยให้พิจารณายุติเรื่อง และส่งเรื่องให้กองผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูล
๔. กรณีที่ผู้ร้องเรียน สงสัยตัวผลิตภัณฑ์แต่ไม่มีข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งที่มา ให้ปฏิเสธการรับเรื่องไว้ตรวจสอบหรือวิเคราะห์ เพราะไม่สามารถขยายผลการตรวจสอบได้

แผนผังกระบวนการทำงานของระบบการจัดการร้องเรียน





วันที่รับ.....เวลา.....เลขที่รับ.....

ร้องเรียนทาง ☐ หนังสือ/จดหมาย ☐ โทรศัพท์ ☐ โทรสาร ☐ ตนเอง ☐ อินเทอร์เน็ต
☐ สายด่วน อย.๑๕๕๖ ☐ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน... ☐ วิทยุ ☐ ผ่าน

สื่อมวลชน

ผู้ร้องเรียน ☐ ผู้ร้องไม่แจ้งชื่อ ที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์
☐ ชื่อ ที่อยู่ ของผู้ร้องเรียน

ประเด็นร้องเรียน ☐ ยา ☐ อาหาร ☐ เครื่องสำอาง ☐ เครื่องมือแพทย์ ☐ สถานพยาบาล
☐ วัตถุเสพติด ☐ วัตถุอันตราย ☐ ประกอบโรคศิลป์ ☐ อื่นๆ.....

เรื่อง

รายละเอียด

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

เห็นควรดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

- ☐ เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
☐ เห็นควรยุติเรื่อง
☐ ส่งเรื่องให้จังหวัดดำเนินคดี

ลงชื่อ.....

ขอคิดเห็น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

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

ลงชื่อ.....

ผลการดำเนินงาน

รับทราบผลการดำเนินงาน

..... ลงชื่อ

..... ลงชื่อ

แนวทางการรับเรื่องร้องเรียน

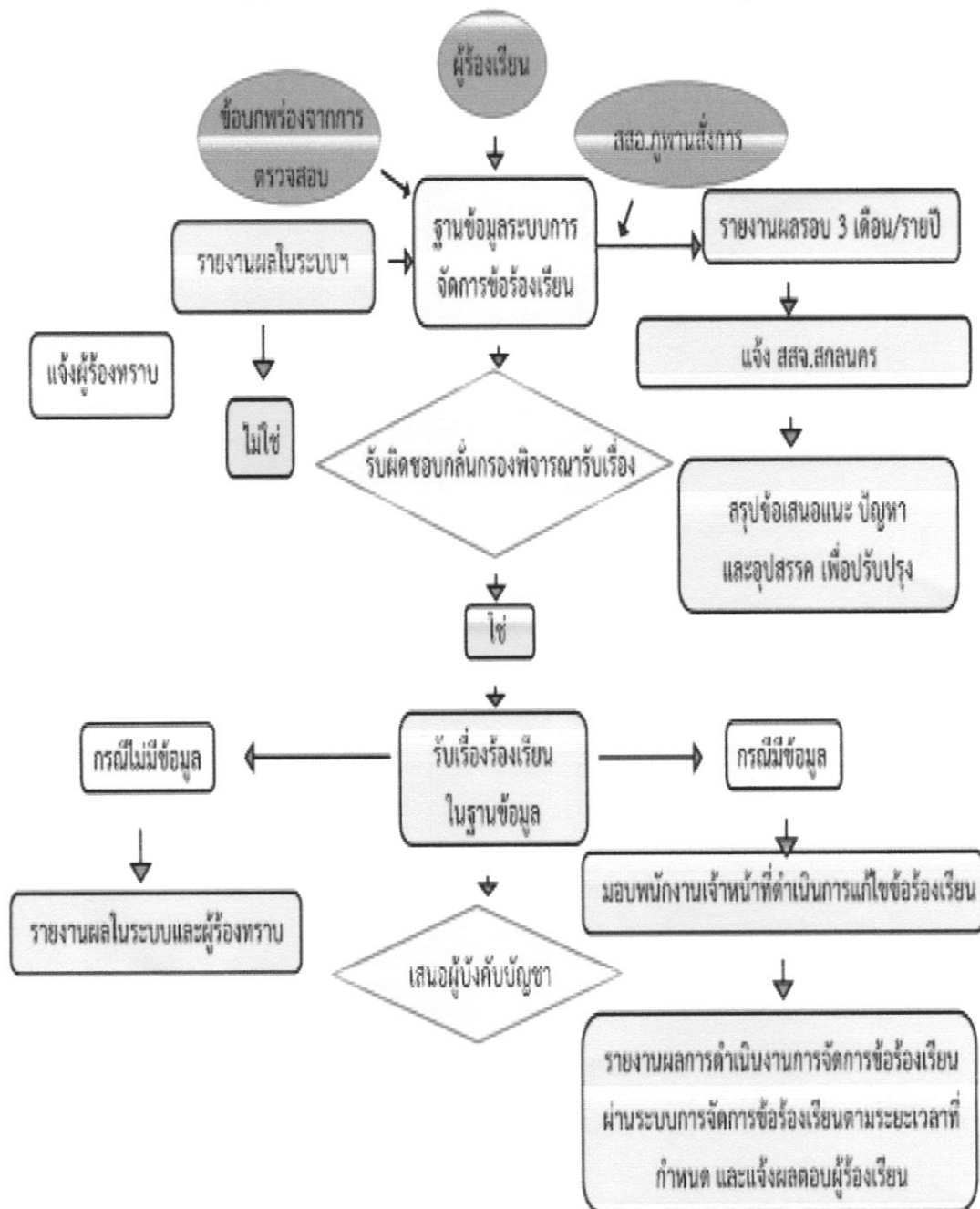
๑. การรับเรื่องร้องเรียนทางโทรศัพท์ , มาพบด้วยตนเอง

การรับเรื่องร้องเรียน	รายละเอียด
๑. ผู้ร้องเรียน (๑) วันที่ และเวลารับเรื่องร้องเรียน (๒) ชื่อผู้ร้องเรียน ระบุเพศ อาชีพ อายุ (๓) ที่อยู่ หรือที่ทำงานโดยละเอียด หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกลับได้	๑)..... ๒)..... ๓).....
๒. รายละเอียดของเรื่องที่ร้องเรียน (๑) ระบุชื่อสถานที่ ลักษณะของสถานที่ ชื่อเจ้าของสถานที่ หากเป็นที่พักอาศัย มิได้ประกอบกิจการที่เปิดเผย ให้ระบุไว้ด้วย (๒) วันเวลาที่เกิดเหตุ (๓) ระบุเลขที่ ซอย หมู่บ้าน ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ หมายเลขโทรศัพท์ (๔) สถานที่ตำรวจในเขตรับผิดชอบ	๑)..... ๒)..... ๓)..... ๔).....
๓. ผลิตรภัณฑ์ที่ร้อง (๑) ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ประเภทผลิตภัณฑ์ เครื่องหมายการค้า ตราของผลิตภัณฑ์ รุ่นการผลิต (Lot.No.) (๒) ชื่อที่อยู่ของผู้ผลิต/ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (๓) ที่มาของผลิตภัณฑ์ที่ผู้ร้องเรียนได้ทราบ และวันเดือนปีที่ได้รับมา เช่น ซื้อมา/ได้รับแจกมา เมื่อวันที่.....	๑)..... ๒)..... ๓).....

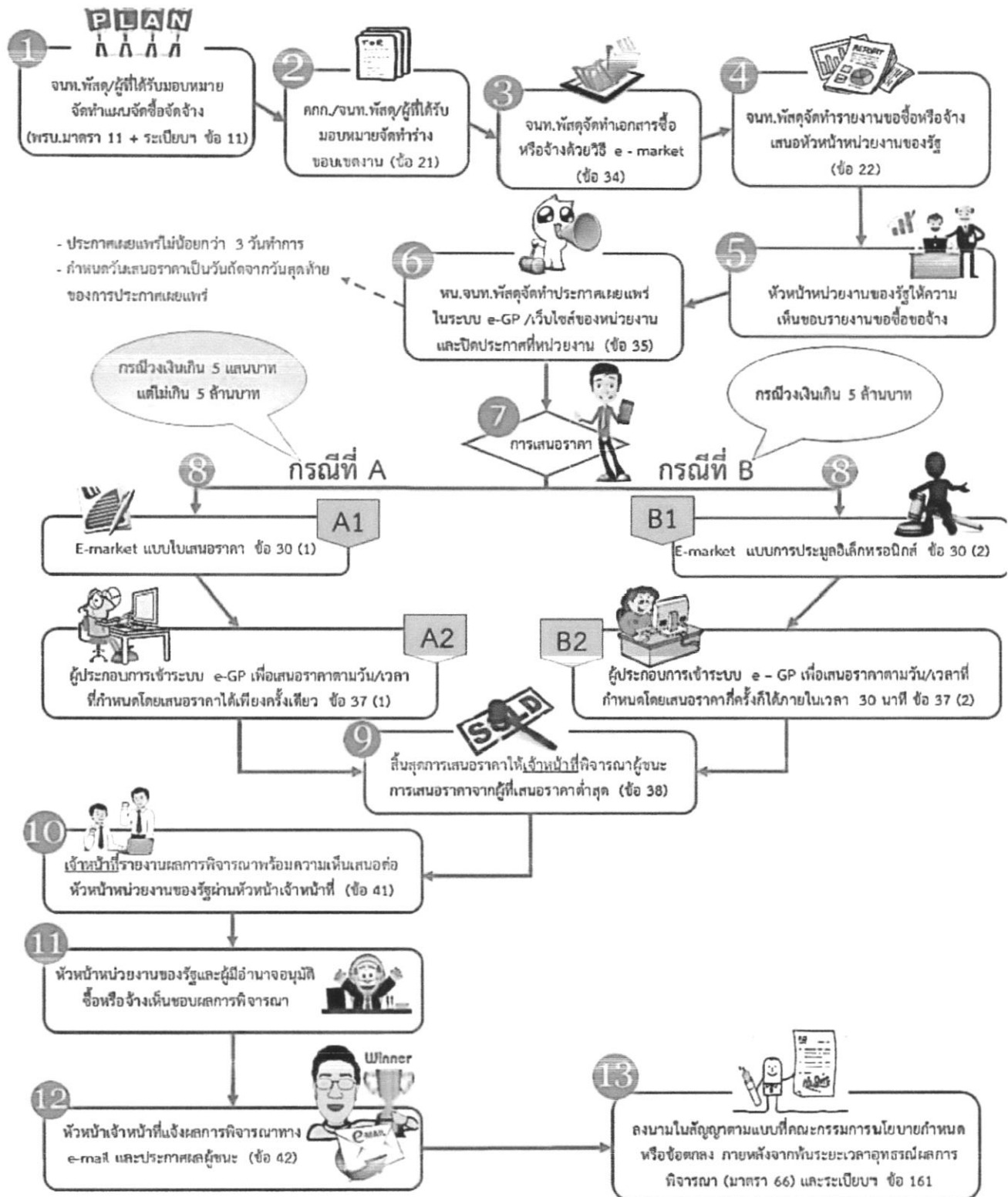
๔.สาเหตุของการร้องเรียน (๔.๑) สถานที่ ประเภทของสถานที่ มีใบอนุญาตหรือไม่ สุขลักษณะหรือความสะอาด หรือรายละเอียดอื่นๆที่ต้องการแจ้ง (๔.๒) ผลิตภัณฑ์ ระบุความผิดปกติของผลิตภัณฑ์ (เช่น ไม่มีเลขทะเบียน มีสิ่งแปลกปลอมในผลิตภัณฑ์ หรือสิ่งผิดปกติอื่นๆ) (๔.๓) ฉลาก ผลิตภัณฑ์นั้นมีฉลากหรือไม่ หรือมีฉลากที่มีข้อความอันน่าสงสัย (๔.๔)โฆษณา ระบุประเภทของสื่อ เช่น - สื่อหนังสือ ฉบับวันที่ ชื่อคอลัมน์ เขียนโดยใคร เลขที่หน้า - สื่อทางวิทยุ เช่น คลื่นความถี่ ผู้จัดการ เวลาที่ออกอากาศ ระบุข้อความโฆษณาที่น่าสงสัย (๔.๕) เรื่องอื่นๆ แจ้งรายละเอียดให้มากที่สุด	๔.๑)..... ๔.๒)..... ๔.๓)..... ๔.๔)..... ๔.๕).....
๕. การส่งมอบผลิตภัณฑ์ที่ถูกร้องเรียนหรือเอกสาร	๕.) บันทึกตัวอย่างผลิตภัณฑ์หรือเอกสารที่แนบ
๖. แผนที่	๖.) วาดแผนที่แสดงเส้นทางการเดินทางไปสู่สถานที่ถูกร้องเรียน

แผนผังกระบวนการทำงานของระบบการจัดการร้องเรียน

แผนผังกระบวนการทำงานของระบบการจัดการร้องเรียน



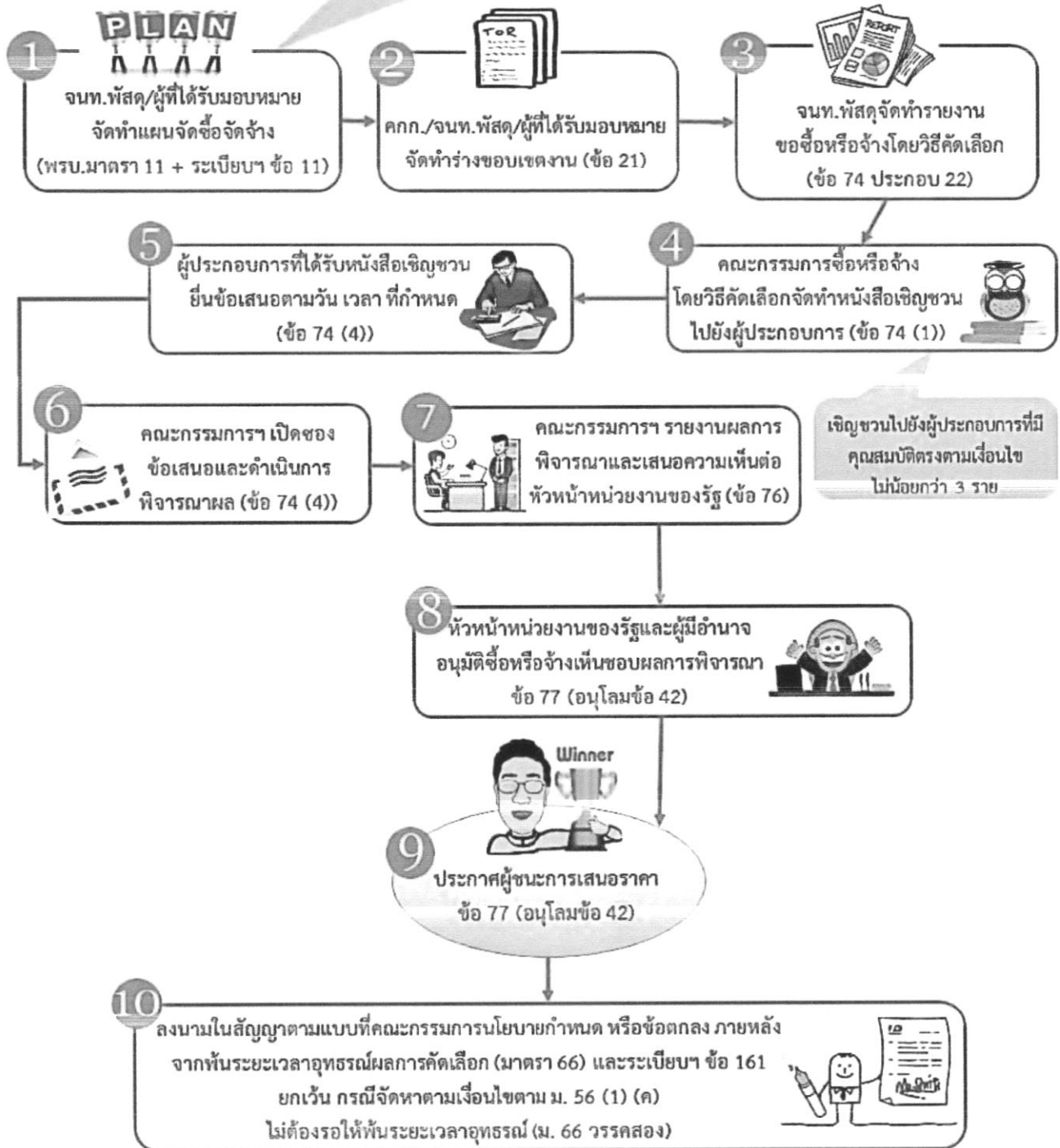
Workflow วิธี e-market



คณะทำงานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

Workflow วิธีคัดเลือก

กรณีซื้อ/จ้างตามมาตรา 56 (1) (ค) (อ)
ไม่ต้องจัดทำแผน (พรบ. มาตรา 11)



คณะทำงานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน