


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : สรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการทั่วไปชำนาญการ</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายวรุฒม์ เกตุสิริ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายวราวุธ แสงกล้า) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสิรินคร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๕/ ๒๕๖๑

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
เรียน โรงพยาบาลสิรินธร

เรื่องเดิม

ตามที่โรงพยาบาลสิรินธร เป็นหน่วยงานที่มีจัดบริการศูนย์รับเรื่อง ร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ สำหรับผู้ได้รับความเดือดร้อน หรือได้รับผลกระทบจากบริการสุขภาพ และความโปร่งใสในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง นั้น

ข้อเท็จจริง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลสิรินธร มีผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

๑. เรื่องร้องเรียนด้านClinic จำนวน ๒๓๔ เรื่อง
๒. เรื่องร้องเรียนด้านทั่วไป จำนวน ๔๓ เรื่อง
๓. เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน ๗ เรื่อง

ในส่วนการดำเนินงานตามแนวทางคู่มือการปฏิบัติงานของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ทั้ง ๒ แนวทาง คือ คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และคู่มือการปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ไม่มีปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงานอื่น

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบที่ ๑ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ

อนุญาต

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

สรุปความเสี่ยง 1 ตุลาคม 66 ถึง 25 มีนาคม 67

ด้าน Clinic จำนวน 234 เรื่อง

ความรุนแรง	จำนวน	ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
A	75	Medication error, Patient identification, การสื่อสารผิดพลาดไม่ครบ	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อหัวหน้างาน	PCT, PTC, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
B	121	Medication error, Patient identification, การสื่อสารผิดพลาดไม่ครบ, รายงานผล Lab ผิด	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อ ผู้บังคับบัญชา และนำเข้าทีม	PCT, PTC, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
C	26	Medication error, สิ่งส่งตรวจไม่มีคุณภาพ, รายงานผล Lab ผิด, เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อ ผู้บังคับบัญชา และนำเข้าทีม	PCT, PTC, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
D	5	Medication error, ตรวจวินิจฉัยล่าช้า, การสื่อสารผิดพลาดล่าช้า, ไม่ปฏิบัติตาม Guideline, เจาะเลือดผิดคน	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อ ผู้บังคับบัญชา และนำเข้าทีม	PCT, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
E	5	Unplan Cardiopulmonary Resuscitation (CPR), ไม่สามารถติดต่อแพทย์ เวรได้, เกิดภาวะแทรกซ้อน, รายงานผล Lab ผิด	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อ ผู้บังคับบัญชา และนำเข้าทีม	PCT, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
F	0			PCT, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
G	0			
H	0			PCT, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
I	2	ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาล่าช้า, ไม่มีการประสานงานระหว่างทีมกู้ชีพ	ประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ไขปัญหาเบื้องต้น รายงานความเสี่ยงต่อ ผู้บังคับบัญชา และนำเข้าทีม	PCT, และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ด้านทั่วไป จำนวน 43 เรื่อง

ความรุนแรง	จำนวน	ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
1	6	ระบบ HI ชัดข้อง,เครื่องมือ อุปกรณ์ไม่พอใช้/ไม่พร้อม	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
2	28	ระบบ HI ชัดข้อง,เครื่องมือ อุปกรณ์ไม่พอใช้/ไม่พร้อมใช้,โครงสร้างสี่แฉดล้อม ชำรุด,ทะเลาะวิวาทในที่ทำงาน,จนท.ไม่พร้อมปฏิบัติงาน,ไฟฟ้าดับ/ไฟฟ้าตก,ระบบ Internet ชัดข้อง	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
3	7	ผู้ป่วยสิทธิ์เบิกจ่ายตรงไม่ scan บัตร,โครงสร้างชำรุด,น้ำปะปาไม่พอใช้,เก็บเงินผู้ป่วยต่างด้าวไม่ครบ,ไม่นำวันไปราชการมานับรวมทำให้โดนตัด ฉ. 11,การ	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
4	2	นำประปามีสีเหลืองและมีกลิ่นเหม็น,ผู้ป่วยนอน รพ. เกิน 18 วัน แต่เคลมค่า	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
5	0			

ข้อร้องเรียน จำนวน 7 เรื่อง

เรื่อง	จำนวน	ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
พฤติกรรมบริการ	5	พุดจาไม่สุภาพ,เล่นโทรศัพท์ในเวลางาน	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา (พุดจา ตักเตือน)	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
ระยะเวลารอคอย	1	แพทย์ออกตรวจช้า	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง
ระบบบริการ/วิธีการรักษา	0			
สถานที่ สิ่งแวดล้อม	1	ห้องพิเศษไม่เพียงพอ	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา รายงานหัวหน้างานและผู้บังคับบัญชา	หน่วยงานและทีมที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : ทีม RM สรุปความเสี่ยงนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลเป็นประจำทุกเดือน
และมีการ Root cause analysis ในอุบัติการณ์ที่สำคัญโดยทีมที่เกี่ยวข้อง