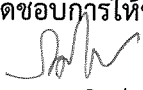
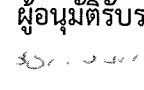
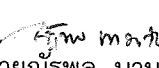


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลขุนหาญ วัน/เดือน/ปี : ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ หัวข้อ : เรื่อง หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน ไตรมาสที่ ๔ (สรุปผลการดำเนินงานฯ รอบ ๑๒ เดือน) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒. รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน รอบ ๑๒ เดือน ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖) ประกอบด้วย ๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ๒.๒ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๓. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Link ภายนอก : http://www.khunhanhos.go.th หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเดช ผีวออ่อน) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐพล นามวัน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖	

“ อັถลัษณ์ขงหน่วยงำน ช็อส์ตัย รับฝัดขอบ มึนน้ำใจ ”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขุนหาญ โทรศัพท์ ๐๔๕-๖๗๙๐๒๖

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓.๐๐๔/๓๓๙ วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขมีการกำหนดมาตรฐาน ITA (ระบบธรรมาภิบาลและความโปร่งใส) ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในข้อ MOIT ๑๐ หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ซึ่งโรงพยาบาลขุนหาญ ได้มีการจัดเก็บข้อมูลการรับเรื่องเรียนในช่องทางต่างๆ สรุปเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

-เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน - เรื่อง (ไม่มีเรื่องร้องเรียนในประเด็น

ดังกล่าว)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายเดช ฝิวอ่อน)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ

- เพื่อโปรดทราบ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขุนหาญ
ที่ประชุม ๒๘/๘/๒๕๖๖ เรื่อง ปีงบประมาณ ๖๖

- เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

ลงชื่อ นายเดช ฝิวอ่อน
30 / 8 / 66

30-8-66

(นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ



รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตาม
แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและ
ประพฤติมิชอบ

โรงพยาบาลขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ

ไตรมาส 4
ปีงบประมาณ 2566

คำนำ

การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ถือเป็นสิ่งสำคัญในทุกหน่วยงานที่จำเป็นต้องมี และจะต้องมีการสื่อสารให้บุคลากรในหน่วยงานทราบ เพื่อให้เกิดความเข้าใจ และปฏิบัติหน้าที่ และบริหาร หน่วยงานอย่างโปร่งใส เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล ดังนั้นหน่วยงานจึงต้องมีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อเป็นการสนับสนุน ส่งเสริม ให้เกิดการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบในหน่วยงาน อย่างเป็นรูปธรรมและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง บนพื้นฐานการสร้างวัฒนธรรม การต่อต้านการทุจริต การยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแบบบูรณาการที่สอดคล้องกับนโยบายของ รัฐบาล และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

การจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน เพื่อเป็น แนวทางในการดำเนินงานดังกล่าว และเพื่อสนับสนุนให้เกิดการปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต เกิดความ โปร่งใสในการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานต่อไป

งานควบคุมภายใน

โรงพยาบาลขุนหาญ

28 สิงหาคม 2566

สารบัญ

	หน้า
การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต	1
รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต- และประพฤตินิชอบ	3

บทที่ 1

การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต

การป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน ต้องแสดงถึงเจตนาหรือค่านิยมที่จะปฏิบัติหน้าที่และบริหาร หน่วยงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใสและเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล หน่วยงานต้องดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ ป้องกัน ปรามปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดการป้องกันและ ปรามปรามการทุจริตในหน่วยงานได้อย่างเป็นรูปธรรมและอย่างต่อเนื่อง บนพื้นฐานการสร้างวัฒนธรรมการ ต่อต้านการทุจริต การยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแบบบูรณาการที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข บริบทของหน่วยงาน และบริบทของสังคมไทย รวมถึงสถานการณ์ปัจจุบัน ที่ให้ ความสำคัญกับการพัฒนาคน และการพัฒนาระบบ สำหรับการพัฒนาคนนั้น เริ่มพื้นฐานจากจิตใจ จิตสำนึกเป็น สำคัญ ทำให้สังคมกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร ปรับฐานความคิด และหล่อหลอมพฤติกรรมให้มีจิตสำนึกยึดมั่นในความซื่อสัตย์สุจริต ค่านิยมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงานของรัฐ และการพัฒนาระบบมุ่งเน้นการส่งเสริมและพัฒนา นวัตกรรมในการต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานที่เหมาะสมกับบริบท สภาพปัญหาและพลวัตการทุจริตของแต่ละ หน่วยงาน

โรงพยาบาลขุนหาญ จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปรามปรามการทุจริตประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามกรอบการดำเนินงานของแผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ พ.ศ. 2565 มุ่งตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561- 2580) ประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ แผนการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปรามปราม การทุจริตและประพฤติมิชอบนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายเสริมสร้างความ มั่นคงของชาติจากภัยการทุจริต ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปรามปรามการทุจริต ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2560-2564) ให้ใช้ต่อไปจนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 ตามมติคณะกรรมการ ป.ป.ช. เมื่อวันที่ 2 มกราคม พ.ศ. 2563 และแผนแม่บทการ ป้องกัน ปรามปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2560-2564) ที่ขยาย ตามมติคณะกรรมการ ป.ป.ช. ให้ใช้ต่อไปจนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 และปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบให้ขยายกรอบเวลาการใช้แผนแม่บทฯ เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2564 ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ 0217/ว 756 ลงวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2564 โดยให้เป็นไปตามแนวทางการจัดหางบประมาณรายจ่ายบูรณา การ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายดังกล่าวข้างต้นตามแนวทางที่กำหนดใน 2 แนวทาง ดังนี้

แนวทางที่ 1 ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

แนวทางนี้มุ่งเน้นการสร้างจิตสำนึกการเป็นพลเมืองที่ดี น้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงให้ บุคลากรสามารถแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม การไม่ให้ ไม่รับสินบน มีความละเอียดต่อ การประมาท และไม่เพิกเฉย หรืออดทนต่อการทุจริต รวมทั้งส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการ

ป้องกัน ฝ้าระวัง และต่อต้านการทุจริตในทุกรูปแบบ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต และการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ มีการประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน โดยนำหลักสูตรต้านทุจริตศึกษาที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบไปดำเนินการ

1.1 ผ่านกระบวนการถ่ายทอดความรู้ การขับเคลื่อนหลักสูตรต้านทุจริตศึกษา การปลูกฝังวิถีคิดในการแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม STRONG Model จิตพอเพียงต้านทุจริต หรือองค์กรพอเพียงต้านทุจริต การส่งเสริมให้มีวัฒนธรรมค่านิยมสุจริต

1.2 ผ่านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน

แนวทางที่ 2 ป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

แนวทางนี้มุ่งเน้นขับเคลื่อนมาตรการป้องกันการทุจริต และให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาเพื่อลดจำนวนคดีการทุจริต มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อลดและปิดโอกาสการทุจริต และเป็นการป้องกันการทุจริตเชิงป้องกัน ให้นำหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายตามมติคณะรัฐมนตรีซึ่งถือเป็นเรื่องสำคัญ ส่งผลกระทบต่อประเทศ ผลักดันมาตรการป้องกันการทุจริตสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและมีการกำหนดแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน ดังนี้

- 1.ผ่านการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต โดยนำมาตรการป้องกันการทุจริตที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบแล้ว ซึ่งถือเป็นเรื่องสำคัญส่งผลกระทบต่อประเทศ
- 2.ผ่านมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2560
- 3.มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในระบบราชการ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2561
- 4.มาตรการการเรียไธของหน่วยงานของรัฐ การให้หรือการรับของขวัญ
- 5.มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2563

โรงพยาบาลขุนหาญ ได้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และดำเนินการตามมาตรการต่างๆ ที่เป็นนโยบายของรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และตามบริบทของหน่วยงานในการปลูก กระตุ้นจิตสำนึกของบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่ทนต่อการทุจริต

บทที่ 2

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ไตรมาส 4 ประจำปีงบประมาณ 2566

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
โรงพยาบาลขุนหาญ ปีงบประมาณ 2566 (ไตรมาสที่ 4)

แผน/กิจกรรม	ผลการดำเนินการ	ผลการดำเนินงานดัชนีชี้วัด	หมายเหตุ
<p>โครงการพัฒนาระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) และการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)</p> <p>-จัดประชุมคณะทำงาน EIA และ ITA ไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>-อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน การป้องกันการทุจริตและวินัยข้าราชการพลเรือน</p> <p>-กระตุ้นส่งเสริมจิตสำนึกคุณธรรมจริยธรรมกับบุคลากร</p> <p>-กำหนดช่องทางรับเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>-จัดตั้งคณะทำงานส่งเสริมตรวจสอบ ควบคุม กำกับการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยราชการ</p>	<p>-มีการจัดประชุมคณะทำงาน EIA และ ITA ไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>-มีการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน การป้องกันการทุจริตและวินัยข้าราชการพลเรือน 1 ครั้ง ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 111 คน คะแนนความรู้เฉลี่ยหลังอบรม 90.36%</p> <p>-มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>-มีการจัดตั้งคณะทำงานส่งเสริมตรวจสอบ ควบคุม กำกับการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยราชการภายใต้ชื่อชมรมจริยธรรม STRONG ซื่อสัตย์รับผิดชอบ มีน้ำใจ โรงพยาบาลขุนหาญ</p>	<p>-มีการจัดประชุมคณะทำงาน EIA และ ITA ไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>-มีการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน การป้องกันการทุจริตและวินัยข้าราชการพลเรือน 1 ครั้ง</p> <p>-ไม่มีอุบัติการณ์เรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตประพฤติมิชอบ</p>	

ลงชื่อ ๓๐/๑๑/๖๖

(นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ

รายงานผลการดำเนินงานเรื่องเรียนการปฏิบัติงาน/การให้บริการ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 31 สิงหาคม 2566

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
7 ธ.ค.2565	<p>-ญาติลูกสาวผู้รับบริการโทรขอความช่วยเหลือไม่พอใจบนเฟซบุค เนื่องจากพ่ผู้ป่วยอายุ 92 ปี มารพ.แต่ได้รับบริการล่าช้า และไม่ตอบสนองเวลาซักถามข้อมูล ก็ไม่ให้ความกระจ่าง</p>	<p>-ผู้รับบริการ เพศชาย อายุ 92 ปี มารพ. พร้อมบุตรสาว 1 คน มาด้วยอาการ 3 วันก่อน มา ปวดตามตัว ถอดเสื้อผ้า ดูสับสน ไม่มีไข้ แพทย์ได้สั่งตรวจเลือด16อย่าง และเอ็กซเรย์ สรุปลผลตรวจ..สงสัยเป็นซิลิสิสระบบประสาท จึงจะให้นอนโรงพยาบาลเพื่อตรวจเพิ่มเติม และให้ยา .. ตามนโยบายโควิดฟรีเซตติง ก่อนให้ผู้ป่วย นอนโรงพยาบาลต้องตรวจ COVID ก่อน และ ผลตรวจเป็นบวก ..จนพ.ให้รอนนำส่งตามระเบียบปฏิบัติ แต่รถไม่ว่างติดไปรับผู้ป่วยจึงให้รอที่ได้อาคาร ..ระหว่างนั้นเป็นช่วงเปลี่ยนผลัดเวร จนพ.เวรป่วย มีจำนวนลดลงและไม่มี จนพ.ประจำอยู่ ได้อาคาร ..เวลา 19.00 น เริ่มมีไข้ ผู้ป่วยและญาติเริ่มกังวลและหิวข้าว จะออกไปซื้อกินก็ไม่กล้าทั้ง ผู้ป่วยไว้ เดินไปถามพยาบาล ก็ไม่ได้คำตอบว่า เมื่อไรจะได้ admitted ได้แต่บอกให้รอก่อน ...ด้วยความเกรงจึงโทรขอความช่วยเหลือไม่พอใจ บริการ และโทรให้ญาติอีกคนมารับกลับบ้าน</p>	7 ธ.ค.2565	<p>- แสดงความเสียใจ - เบื้องต้นได้แจ้งเวรตรวจการมาดูแล อำนวยความสะดวกและประสานรถนำส่งไปadmitted แต่ญาติผู้ป่วยยืนยันจะกลับบ้าน พร้อมเรียกรถที่บ้าน มารับ ปฏิเสธให้รถ รพ.ส่ง-ตรวจเบื้องต้น ผู้ป่วยสบายดีจึงปล่อยให้กลับไปวันรุ่งขึ้นได้ตามไปเยี่ยมที่บ้าน ดูแลให้ได้รับการรักษาที่บ้าน และเยี่ยมต่อเนื่องจนอาการดีขึ้น และยังได้โทรเยี่ยมอาการอยู่เนืองๆ -สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากญาติและข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงบริการ พร้อมทิ้งขอขอบคุณที่ได้ให้ข้อมูล</p>	<p>หมายเหตุ - หลังจากนั้นได้ประชุมหัวหน้าและรองหัวหน้า แผนกต่างๆ เพื่อหาแนวทางปรับปรุงบริการให้เหมาะสมต่อไป</p>

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
26 ม.ค.2566	-ญาติผู้ป่วย มาร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรม บริการของพยาบาลที่ปฏิบัติงาน ติดผู้ป่วยในหญิง	-ญาติผู้ป่วย มาร้องเรียนด้วยตัวเองไม่พอใจ เกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของพยาบาลที่ ปฏิบัติงานติดผู้ป่วยชายในหญิง ... เนื่องจากญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยซึ่งไม่ใช่ เวลาเยี่ยม จนท.พยาบาลจึงไม่อนุญาตและ เชิญญาติออกไปก่อน โดยบอกข้าฯ ทลายรอบ ใช้คำพูดที่ห้วน ..ญาติผู้ป่วยเข้าใจได้ที่ตนเองมาเยี่ยมไม่ถูก เวลาเพราะเข้าใจผิดคิดว่าเยี่ยมได้ แต่ไม่พอใจ กิริยาอาการ และคำพูดที่แสดงออกของ พยาบาล รู้สึกว่าไม่สุภาพและไม่ไถ่เกียรติ	26 ม.ค.2566	- รับฟังและแสดงความ เสียใจที่เกิดเหตุการณ์นี้ และน้อมรับข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพื่อการ ปรับปรุงบริการ - นำเรื่องเข้าประชุมในทีม บริหารกลุ่มการพยาบาล เพื่อร่วมกันพิจารณาและ หาแนวทางแก้ไขไม่ให้เกิด เหตุการณ์ซ้ำซ้อนแบบเดิม ในอีกอัน - ทบทวนความรู้และ พฤติกรรมบริการสื่อสารเชิง บวก ให้กับบุคลากร	
13 ก.พ.2566	-ญาติผู้รับบริการโพลบนเพศบุค แสดงความไม่พอใจ การบริการ ของเจ้าหน้าที่ห้องฝากครรภ์ ประเด็นการสื่อสาร พูด กระหะบกระทั่ง ไม่ไถ่เกียรติ	วันที่ 13 ก.พ.2566 ผู้รับบริการ เป็นหญิง ตั้งครรภ์ ครรภ์แรก อายุครรภ์ 39.2 สัปดาห์ แพทย์ได้ตรวจภายในเพื่อดูว่าใกล้คลอดหรือ ยัง ผู้ป่วยเจ็บจนที่ตรวจ จึงไม่ลุกตามหมอ ออกมาเร็ว ถูกจนท.ต่อว่าเรื่องซักช้า ต่อมา จนท.อีกคนสอบถามข้อมูล ผู้รับบริการก็ตอบ ว่าไม่รู้ ซึ่งผู้รับบริการไม่ได้อยู่ในห้องเฝ้ากลุ่ม หญิงตั้งครรภ์ของโรงพยาบาลจึงไม่ได้รับทราบ ข้อมูลใดๆ เวลาถูกถามก็ตอบไม่ค่อยได้ จนท.	24 ก.พ.2566	- รับฟังและแสดงความ เสียใจที่เกิดเหตุการณ์นี้ และน้อมรับข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพื่อการ ปรับปรุงบริการ - นำเรื่องเข้าประชุมในทีม บริหารกลุ่มการพยาบาล เพื่อร่วมกันพิจารณาและ หาแนวทางแก้ไขไม่ให้เกิด	

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
24 มี.ค.2566	<p>ผู้รับบริการ ปวดแหว หลังพบหมอ ได้ให้ไปฉีดยา Tramadol และ Metoclopramide ฉีดเข้าเส้นที่แขน เพื่อลดอาการปวด แต่หลังฉีดยา มีอาการชา และปวด ที่แขนข้างขวา มืออ่อนแรงจับตะเกียบไม่ได้</p> <p>กระทบต่อการประกอบอาชีพ ทอดป่าทองโก๊กาย</p>	<p>ก็พูดประชดประชัน กระทั่งกระเทียบ ทำให้ผู้รับบริการรู้สึกอับอาย ที่ถูกดูถูกและไม่ให้เกียรติ หลังจากตรวจเสร็จหมอให้นอน รพ. แต่ ผู้รับบริการไม่ยอมนอนรพ.และขอกลับบ้าน</p> <p>..เมื่อกลับถึงบ้านผู้รับบริการได้โทรไปร้องให้กับญาติหลัง และเล่าเหตุการณ์ที่ได้รับมาให้ญาติฟัง ยศศิกู้สึกไม่พอใจ ฟังจึงโพสต์บนเฟซบุค แสดงความไม่พอใจ</p> <p>24 มี.ค.2566 ผู้ป่วยมาตรวจที่รพ. ขุนหาญ ด้วยอาการปวดแหวร้าวลงขา เดินตรงไม่ได้ 1 สัปดาห์ก่อน .. ปัสสาวะปกติ ไม่มีไข้</p> <p>ชื่อยามากินเองแล้วไม่ดีขึ้นจึงมารพ... แพทย์วินิจฉัย Low back pain ให้ฉีดยา Tramadol 50mg IV และ Metoclopramide 10mg IV โดยเจ้าหน้าที่ ได้ฉีดเข้าเส้นเลือดบริเวณหลังมือ ทั้งข้างซ้าย และข้างขวาขณะฉีดหลังมือขวา ผู้ป่วยมีอาการปวด บวมหลังมือ และร้าวไปที่ไหล่ ..</p> <p>ข้างซ้ายไม่มีอาการ หลังจากนั้นให้ยกกลับไปทานต่อที่บ้าน (Tramadol 50mg 1*prn / Tolperisone 50 mg 1*prn / Diclofenac 25 mg 1*3 pc / Paracetamol 500mg</p>	27 มี.ค.2566	<p>เหตุการณ์ซ้ำ</p> <p>- ทีมงาน จันท.ห้องฝากครรภ์ประชุมทบทวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และรายงาน</p> <p>- ทบทวนความรู้และพฤติกรรมการสื่อสารเชิงบวก ให้กับบุคลากร</p>	
				<p>- รับฟังและแสดงความเสียใจที่เกิดเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น</p> <p>- นำเรื่องส่งขอย่อยยาตามระเบียบ ม. 41</p> <p>- ประชุมทบทวนกระบวนการกรณีศึกษา Tramadol ในทีมกลุ่มงานการพยาบาล</p> <p>เพื่อร่วมกันพิจารณาและหาแนวทางแก้ไขไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ</p> <p>- เยี่ยมให้กำลังใจผู้รับบริการสม่ำเสมอ</p>	

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
วันที่ 3 เมษายน 2566	ญาติผู้รับบริการร้องเรียนผ่านช่องทางFace book แสดงความไม่พอใจ พฤติกรรมบริการพยาบาลตีผู้ป่วยในชาย	<p>1*prn)</p> <p>25 มี.ค.2566 มีอาการขา และปวดที่แขนข้างขวามากขึ้นตั้งแต่เมื่อขึ้นไปถึงหัวไหล่ มีอ่อนแรงศึบตะเกียบไม่ได้ จึงกลับมาตรวจซ้ำอีกครั้งที่โรงพยาบาลขุนหาญ แพทย์วินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - Low back pain - Muscle strain - Unspecified nerve injury of wrist and hand ให้ฉีดยา Tramadol 50mg IV/ นวด Analgesic balm และยากินเดิม <p>พร้อมทั้งนัดให้มากายภาพ แต่การกรไม่ดีขึ้น จึงrefer ir”ศรีสะเกษ</p> <p>ผู้ป่วยต้องมา กายภาพบำบัด ต่อเนื่องอีกหลายเดือน กระทั่งต่อการประกาศขออาชีพทอดปาฟองโกขาย เนื่องจากศึบตะเกียบไม่ได้</p>	4 เมษายน 2566	- จนท.ได้โทรไปหาผู้ที่ร้องเรียนทางเฟสบุค เพื่อรับฟังและแสดงความเสียใจที่เกิดเหตุการณ์ขึ้น -พร้อมนำอมรับข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงบริการ	
วันที่ 3 เมษายน 2566	ญาติผู้รับบริการร้องเรียนผ่านช่องทางFace book แสดงความไม่พอใจ พฤติกรรมบริการพยาบาลตีผู้ป่วยในชาย	<p>มีผู้ป่วย ชาย อายุ 50ปี รับรีเพอร์กลับจาก รพ.ศรีสะเกษ ด้วยรถพยาบาล ให้กลับมารักษาต่อที่รพช.ขุนหาญ</p> <p>เป็น case Gross hematuria R/O uretral injury with shock refer consult uro SSKH 1/4/2566</p> <p>U/D epilepsy s/p craniectomy 2 ปีที่แล้ว</p>			

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
	<p>หัวข้อเรื่อง</p>	<p>last admit Dx. uretral injury .ผู้ป่วย พยาบาลจะดึงสาย foley catheter ออกเอง ซึ่งเป็นสายที่ รพ. ศรีสะเกษใส่ให้มาพร้อม ...เวลา 23.55 น. ผู้ป่วยกับญาติได้เกิดมีปากเสียง ทะเลาะกัน ญาติที่เป็นผู้ชายได้เดินมาบอก พยาบาลว่าจะไม่ใส่ผู้ป่วยแล้วและได้เดินออก จากตึกไปทันที จากนั้นผู้ป่วยก็ดึงสาย foley ออกอีกมีเลือดซึมติดกางเกง และมีสาย urine bag วางอยู่บนเตียง แล้วก็ลงจากเตียงแล้ว เดินไป-มาไม่อยู่นิ่ง มีเลือดหยดออกจากปลาย อวัยวะเพศซึมเปื้อนกางเกงและหยดลงพื้น พยาบาลประจำตึก จึงจับตัวผู้ป่วยกลับมาที่ เตียง ด้วยแรงของผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้ชายกับ พยาบาลซึ่งเป็นผู้หญิงทำให้ดูเหมือนว่าเป็น การยื้อยุดุดุกระชากเพื่อเอาผู้ป่วยกลับมา นอนที่เตียง ด้วยความใจร้อนกลัวผู้ป่วยจะเป็น อันตรายจากภาวะ uretral injury อีกครั้ง พยาบาลวิจิตราก็ได้เปิดกางเกงของผู้ป่วยดู บริเวณอวัยวะเพศโดยที่ไม่ได้ปิดม่าน ในขณะที่ นั้นญาติของผู้ป่วยซึ่งเป็นน้องสาวได้เดินเข้ามา พอตี และได้ออว่าพยาบาล “ทำไมทำแบบนี้ ทำไม่ไม่เห็นม่าน เปิดดูแบบนี้ได้ยังไง คุณไม่ อาย แต่ผู้ป่วยเค้าอายนะแล้วมามีการรุนแรงกับ</p>		<p>- ทบทวนเหตุการณ์ ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในตึก ผู้ป่วยในชาย - นำเรื่องเข้าประชุมในทีม บริหารกลุ่มการพยาบาล เพื่อร่วมกันพิจารณาและ หาแนวทางแก้ไขไม่ให้เกิด เหตุการณ์ซ้ำ - ทบทวนความรู้และ พฤติกรรมการสื่อสารเชิง บวก ให้กับบุคลากร - ปรับระบบในการดูแลผู้ ที่ไม่สามารถควบคุม พฤติกรรมได้</p>	<p>หมายเหตุ</p>

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
		<p>ผู้ป่วยแบบมีนมรุนแรงเกินไปเลย แล้วทำไม่ ต้องเสียตั้งตัวเลย คนไข้ปิดปกติทางสมองต้อง ค่อยๆพูดลึซึะ” พยาบาลได้ปิดมานานไว้ ตรวจดู เลือดที่ออกจากอวัยวะเพศต่อแล้วเดินออกมา โดยไม่ได้พูดหรือโต้ตอบอะไรซึ่งเป็นจังหวะที่ จะต้องไปส่งเวรให้เวรตึกพอตี</p> <p>หลังจากนั้น พยาบาลอีกคนจึงเดินมาดู สอบถามอาการ วัตถุประสงค์ญาติ และซัก ประวัติเพิ่มเติม ซึ่งญาติก็ยังไม่ไว้วางใจแสดงสี หน้าที่ไม่พอใจในการกระทำของพยาบาลคนเมื่อ ลักครู่ และได้พยายามถามตลอดว่าพยาบาล ที่มาก่อนหน้านี้เป็นใคร ทำยังไงจะรู้ชื่อของ พยาบาลคนนั้น พยาบาลคนที่ 2 ถามไปว่ามี เรื่องอะไรหรือเปล่าคะ ถ้ามีปัญหาหรือมีอะไร ที่ไม่พอใจก็ต้องขอโทษด้วยนะคะทาง เจ้าหน้าที่ไม่ได้มีเจตนาที่จะทำพฤติกรรม รุนแรง หรือไม่เคารพสิทธิผู้ป่วยแต่อย่างใด ต้องขอโทษด้วยจริงๆ</p> <p>ผู้ป่วยเป็นคนไข้ปิดปกติทางสมอง ครมมีญาติ ดูแลใกล้ชิด พยาบาลได้ถามญาติว่า “ญาติจะ ฝากผู้ป่วยมัยคะ ” ซึ่งญาติก็ได้ตอบมาว่า “ถ้า ไม่เฝ้า แล้วพยาบาลจะไม่ดูแลหรือคะเป็นหน้าที่ ไม่ใช้หรือ” พยาบาลก็ได้ตอบไปว่าก็ต้องดูแล</p>			

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
		<p>ผู้ป่วยทุกคนคะ แต่อาจจะดูแต่ไม่ทั่วถึง ผู้ป่วย อาจจะทำอะไรไปโดยไม่รู้ตัวเช่น ดึงสายสวน ปัสสาวะทำให้ท่อปัสสาวะฉีกขาดได้ ควรมี ญาติช่วยดูแล ถ้าญาติไม่เฝ้าก็ต้องของอนุญาต ญาติผู้ช่วยไว้ชั่วคราวก่อนนะคะ ซึ่งญาติก็ บอกว่า ไม่ใช่ผู้คุมมัด จะคุยกับผู้ป่วยเองญาติ ผู้ป่วยที่เป็นน้องสาวคนนั้นก็ได้พูดอะไรต่อ สีน้าก็ดูสงบลง แต่ในมือก็ยังกด โทรศัพท์มือถืออยู่</p> <p>หลังจากนั้นก็โทรโพสแสดงความไม่พอใจลง เฟสบุค</p> <p>4 เมษายน 2566 เวลาประมาณ18.30น. นางสาว สารภี ปัญญาเพียร เวิร์ทจอร์ได้ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยเล่าว่า น้องสาวนิสัยไม่ค่อยชอบหาเรื่องกับทุกคน ส่วนเงินพยาบาลก็มีโอโหว่และกล่าวคำขอ โทษแทนน้องสาว</p>			
26 สิงหาคม 2566	ญาติผู้รับบริการไม่พอใจ ใน วิธีการจัดการพฤติกรรมเด็ก การมีเด็กไม่ให้ความร่วมมือในการให้บริการทันตกรรมของ จนท. ห้องทันตกรรม	<p>ผู้ปกครองนักเรียนพาเด็กมาเคลือบหลุมร่อง ฟันตามนัด เวลานั้นคือ 09.30 น. ผู้ช่วยก็เรียก เข้ามาที่เตียงที่พิน แต่เด็กไม่ยอมขึ้นเตียง ร้องให้เกาะเหล็กปรับระดับ คุณแม่ก็บอกน้อง ว่าเหมือนกับที่ที่คลินิกนี้นั้นแหละและบอก เด็กว่าโตแล้วนะไม่ใช่เด็กจนท.หันกลับมามดูแต่</p>	29 สิงหาคม 2566	-พูดคุยระหว่างคุณแม่ ป้า เด็ก ผู้อำนวยการ รพ หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม ทัน ตาภิบาลและผู้ช่วยที่ให้ การรักษา -ปรับความเข้าใจกับ	

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
	<p>หัวข้อเรื่อง</p>	<p>รายละเอียด</p> <p>ยังไม่ได้คุยอะไร ผู้ช่วยก็ถาม จนท. ทันตภิบาลว่า จะทำไหม ถ้าเราจับก็ยาก เพราะเด็กตัวโต จนท. ทันตภิบาลตอบทำเคลือบหลุมร่องฟัน ไม่ได้มีอะไรที่เจ็บน่าจะทำได้ เลยถามคุณแม่ว่าเอาอย่างไรดี ถ้าจะทำก็ก็ต้องช่วยกันจับ แต่ยังไม่ดีให้ข้อมูลอะไรมา หลังจากนั้นก็ช่วยกันแกะมือน้องออกจากเหล็กประตูดูและพาไปที่เตียงทำฟันน้องก็ดิ้นถึงทุกอย่าง ด่าคำหยาบ แม่ช่วยจับขาน้องก็ดิ้นแรง ร้องเสียงดังมาก ก็เลยใช้มือปิดปากน้องแต่ยังไม่ได้ออกญาตผู้ปกครองว่าจะปรับพฤติกรรมน้องแบบนี้ แม่ก็ตั้งมือน้องตามปกติที่ปิดปากน้องออกแล้ว ก็พูดว่า “หมอก็จับแรงเกิน” ช่วงนี้น้องก็เริ่มเจ็บฟันแล้ว แม่จะลุกออกไปข้างนอก บอกแม่ว่าไม่ต้องออกไป ทรอกอยู่เป็นกำลังใจให้น้องนี้แหละ แม่ก็เริ่มให้ข้อมูลว่าน้องเคยนอนฟันที่คลินิก และซีรอสัมทานข้าวไม่ได้มีแผลอยู่ทางด้านขวา ก็เลยเข้าใจว่าน้องน่าจะกลัวเครื่องมือและเจ็บแปลที่ปากให้น้องอ้าปากน้องยอมอ้าปากให้ดู และให้ข้อมูลที่จะทำฟันให้ทำตัวอย่างให้ดู ชัดเล็บให้ดูก่อนก็ยอมให้ขัดฟัน และจะเอา etching ไปทาที่ฟันโดยสถิติทาที่เล็บมาก่อนน้องก็</p>		<p>ข้อสรุป</p> <p>ผู้ปกครองรับฟังข้อ สะท้อนจากผู้ปกครอง ขอ โทษในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น - ทบทวนการปรับ พฤติกรรมเด็กที่ไม่ให้ความ ร่วมมือ - สื่อสารให้ข้อมูลทางเลือก ในการรักษากับ ผู้รับบริการให้ผู้รับบริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือก คุณแมเยินดีที่ได้กลับมา การรักษาทาง ทันตกรรมต่อที่ รพ. โดย ผู้ให้การรักษาคือหัวหน้า กลุ่มงาน ทันตกรรม - ผู้กแขนรับขวัญให้เด็ก</p>	<p>หมายเหตุ</p>

วันที่รับเรื่อง	หัวข้อเรื่อง	รายละเอียด	วันที่ดำเนินการ	ข้อสรุป	หมายเหตุ
		<p>ระวางเปียงหน้าพบแล้วก็บอกว่าเอาไปหาที่ ฟันคุณหมอก่อนสิ ก็เลยคิดว่าน้องยังกลัว ระวางว่าจะโดนฉีดยิ่งบอกคุณแม่ว่าวันนี้ฉีกรักษาแต่ก่อน น้องพร้อมแล้วค่อยมาฉีกรักษาอีก ให้น้องลูกรับปาก แม่ก็เดินออกจากห้องไป.. หลังยกนั้นแม่ได้โทรพูดกับพ่อเด็กแสดง ความไม่พึงพอใจการกระทำของทันตภิบาล และพ่อเด็กได้โทรมาร้องเรียนกับ ผอ</p>			