



คู่มือปฏิบัติการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์
และข้อคิดเห็น
โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

คำนำ

โรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลภาครัฐ ที่ต้องบริหารงานให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล มีมาตรฐาน และทำให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ การจัดการข้อร้องเรียน ร้องทุกข์เป็นภารกิจสำคัญตามหลักธรรมาภิบาล

ปัจจุบัน สถานการณ์ปัญหาการดูแลผู้ป่วย ที่มีการฟ้องร้อง ร้องเรียนบุคลากร ทางการแพทย์ที่พบในสื่อ สิ่งพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ พบว่าอุบัติการณ์นับวันยิ่งเพิ่มขึ้น อีกทั้งส่งผลกระทบความเสียหายจากการเรียกร้องค่าชดเชยในอัตราที่สูง เป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงวิกฤตความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและทีมรักษามากขึ้น กระทบขั้นตอนกำลังใจของบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งความเชื่อมั่นครั้งท่าและ ความไว้วางใจของผู้ป่วยต่อทีมรักษาลดลง เพื่อป้องกันและยับยั้งวิกฤตดังกล่าว โรงพยาบาลพยัคฆภูมิสัย จึงได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียน และความคิดเห็นขึ้นเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานของบุคลากรหน่วยรับเรื่องร้องเรียน และเป็นคู่มือที่ใช้สื่อสารภายในองค์กรในการบริหารจัดการข้อร้องเรียนให้มีประสิทธิภาพ โดยมีศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ เป็นหน่วยงานรับเรื่องร้องเรียน มีทีมเจรจาไกด์เกลี่ย และกำหนดบทบาทตลอดจนแนวทางปฏิบัติชัดเจน ทำหน้าที่ประสาน อำนวยความยุติธรรม ประเมินความต้องการและแสวงหาข้อเท็จจริง และทางออกให้กับทุกฝ่ายทั้งผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ ให้ดีที่สุด

หวังว่าคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หรือผู้เกี่ยวข้อง หากมีข้อผิดพลาด หรือข้อเสนอแนะประการใด ผู้จัดทำพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไขในโอกาสต่อไป

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์
โรงพยาบาลพยัคฆภูมิสัย

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

๑. บทนำ	๑
๒. นิยามคำศัพท์	๒
๓. หน้าที่ของ “ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์”	๓
๔. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน	๓
๕. ช่องทางการติดต่อแจ้งข้อร้องเรียน	๓
๖. ประเภทของการจัดการกระบวนการ	๖
๖.๑ กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่อยู่ในอำนาจหน้าที่	๖
๖.๒ กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่	๙
๗. การเก็บรักษาความลับเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน	๑๐
๘. ระบบการจัดการ การติดตามและประเมินผล	๑๑
๙. ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จ	๑๑
๑๐. การจัดทำสถิติ รวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียน	๑๒

ภาคผนวก

- ก. แผนภูมิขั้นตอนกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่โรงพยาบาล พยัคฆภูมิพิสัย
- ข. คณะกรรมการโกล่าเกลี่ย / คณะทำงานรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์
- ค. แบบฟอร์มรับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ / แบบฟอร์มตอบรับการรับเรื่องร้องเรียน แบบฟอร์มขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (ม.๔๑)

๑. บทนำ

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดการเรื่องร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๙ ได้กำหนดให้ ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนหรือเสียหายหรืออาจเดือดร้อนหรือเสียหายจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือส่วนราชการ หรือจำเป็นต้องให้ส่วนราชการช่วยเหลือเยียวยาหรือปลดปล่อยทุกข์ มีสิทธิเสนอคำร้องทุกข์ต่อส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้อ ๒๓ ได้กำหนดให้การจัดการเรื่องร้องทุกข์ที่เกี่ยวกับหน่วยงานของรัฐที่เป็นราชการส่วนท้องถิ่นหรือรัฐวิสาหกิจ ให้เป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐนั้น และข้อ ๒๔ กำหนดให้เจ้าหน้าที่ส่วนราชการผู้รับคำร้องทุกข์ออกใบรับคำร้องทุกข์ให้แก่ผู้ร้องทุกข์ไว้เป็นหลักฐาน นอกจากนี้ ข้อ ๒๕ ได้กำหนดให้ส่วนราชการได้รับคำร้องทุกข์ต้องตอบแจ้งการรับคำร้องทุกข์ไปยังผู้ร้องทุกข์โดยทางไปรษณีย์ ตามสถานที่อยู่ที่ปรากฏในคำร้องทุกข์หรือกระทำในรูปของข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามกฎหมาย ว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์หรือรูปแบบอื่นตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนดภายในสิบห้าวันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับคำร้องทุกข์

ดังนั้น ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย จึงได้จัดให้มีระบบการจัดการ เรื่องร้องเรียน ของโรงพยาบาลขึ้น เพื่อให้เป็นไปตามรัฐธรรมนูญ พระราชบัญญัติ ระเบียบ และหลักเกณฑ์ ดังกล่าว โดยได้ จัดตั้งให้มี “ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์” ขึ้น ทำหน้าที่ รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ จัดการข้อร้องเรียน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ที่มาจากช่องทางการรับข้อร้องเรียนต่างๆ โดยให้มีศูนย์กลางในการรับข้อร้องเรียน และให้มีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน มีการกำหนด ช่องทางการติดต่อแจ้งข้อร้องเรียน กำหนดประเภทและกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน กำหนดวิธีการเก็บ รักษาความลับเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ระบบ การจัดการ การติดตามและประเมินผล รายละเอียดกระบวนการ จัดการข้อร้องเรียน ของโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัยจะได้กล่าวต่อไป

๒. นิยามคำศัพท์

ส่วนราชการ หมายถึง ส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยการปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานอื่นของรัฐที่อยู่ในกำกับของราชการ ฝ่ายบริหาร แต่ไม่รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรัฐวิสาหกิจ

ผู้บริหาร หมายถึง ผู้ที่มีอำนาจลงนามหรือสั่งการในขั้นตอนต่างๆ เพื่อให้เรื่องร้องเรียนได้รับการแก้ไขเป็นที่ยุติ ตลอดจนพิจารณาพัฒนาระบบการจัดการเรื่องราวทุกข์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผู้ร้องทุกข์ได้ยื่นหรือส่งต่อเจ้าหน้าที่ รวมถึงผู้ที่ได้รับรองทุกข์แทน และผู้จัดการแทน

ผู้ร้องเรียน หมายถึง ผู้ร้องเรียนหรือผู้ที่ได้รับความเดือนร้อนหรือต้องการเสนอแนะข้อคิดเห็นหรือให้ข้อมูลตลอดจนผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียในเรื่องร้องเรียนนั้นๆ

ผู้ร้องทุกข์ หมายถึง ผู้ได้รับความเดือดร้อนหรือเสียหายหรืออาจเดือดร้อนหรือเสียหายจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือส่วนราชการ หรือจำเป็นต้องให้ส่วนราชการช่วยเหลือเยียวยาหรือปลดปล่อยทุกข์มีสิทธิเสนอคำร้องทุกข์ต่อส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้

เรื่องร้องเรียน หมายถึง ความเดือดร้อนเสียหายอันเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ของเจ้าหน้าที่ของ รัฐที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข เช่น การให้บริการของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล การจัดซื้อจัดจ้างในส่วนราชการของกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงาน หมายความว่า โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

หัวหน้าส่วนราชการ หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เจ้าหน้าที่ หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว หรือบุคลากรที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งปฏิบัติงานให้กับ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ผู้รับบริการ หมายความว่า ประชาชนที่ติดต่อประสานงานหรือรับบริการของโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัยและ รพ.สต.ในเครือข่าย

ข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ หมายความว่า เรื่องที่ผู้รับบริการจากหน่วยบริการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้บอกเล่าเรื่องราวความคับข้องใจ หรือเรื่องราวที่ต้องการให้ช่วยเหลือ แก้ไข บรรเทาความเดือดร้อนหรือให้ตรวจสอบข้อเท็จจริง จากการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ทั้งในเรื่องความบกพร่อง ความล่าช้า ความไม่โปร่งใสและไม่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน ปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ในหน่วยบริการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย รวมทั้งเรื่องที่ได้รับการร้องขอจากซ่องทางอื่นหรือส่วนราชการอื่น ส่งมาให้ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่

๓. หน้าที่ของ “ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์”

“ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์” ทำหน้าที่จัดการข้อร้องเรียน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย ที่มาจากการรับข้อร้องเรียนต่าง ๆ โดยให้มีศูนย์กลางในการรับข้อร้องเรียนร้องทุกข์ และให้มีคณะกรรมการรับข้อร้องเรียนร้องทุกข์

๔. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประจำศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย ได้มอบหมายให้มีคณะทำงาน รับผิดชอบกำกับดูแลศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ โดยเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการรับเรื่องร้องเรียนตามแนวทางที่กำหนด รวมรวมข้อมูล บริหารจัดการข้อมูลตามแผนภูมิกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ (ตามภาคผนวก ก) คณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ช่องรับเรื่องร้องเรียน	โทรศัพท์ติดต่อ/ มือถือ
๑	นางจริยา ฐิตะฐาน	นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๘๓-๗๙๑๕๖๙ ๐๘๐-๘๘๐๒๙๗๗
๒	นางจิตรา สุวรรณพันธ์	นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๘๓-๗๙๑๕๖๙ ๐๘๗-๘๕๒๕๕๗
๓	นางพิพารรณ์ วงศ์ไชย	นวก.สาธารณสุข ปฏิบัติการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๘๓-๗๙๑๕๖๙ ๐๘๘-๑๐๖๑๘๘๖
๔	นส.สุกมล สมสา	จพง.เวชสติปฎิบัติ การ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้/ สื่อออนไลน์	๐๘๓-๗๙๓๖๔๑ ๐๘๔-๘๓๓๒๗๗๔
๕	นส.เกวจี น้อยศรี	จพง.โสดหศนศึกษา	สื่อออนไลน์	๐๘๘-๕๘๖๔๘๐๕
๖	นส.เขมิกา ตุรุรัมย์	นวก.คอมพิวเตอร์	สื่อออนไลน์	๐๘๒-๕๙๒๕๑๐๙

**ในเวลาราชการ ให้คณะทำงานดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ และทำการบันทึกรายละเอียดการรับเรื่องตามแบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน (ภาคผนวก ค)

**นอกเวลาราชการให้เจ้าหน้าที่ขึ้นปฏิบัติงานแผนกเวชระเบียนเป็นผู้รับเรื่องเบื้องต้น ทั้งด้วยตนเอง และทางโทรศัพท์เบอร์กลางของโรงพยาบาล (๐๘๓-๗๙๓๖๔๑) ที่ติดตั้งอยู่ที่แผนกเวชระเบียน โดยบันทึกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนด แล้วแจ้งให้ นางจริยา ฐิตะฐาน ทราบ เพื่อดำเนินการต่อไปภายในเวร

๔. ช่องทางการติดต่อแจ้งข้อร้องเรียน

กรณีผู้รับบริการต้องการแจ้งข้อร้องเรียน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย สามารถแจ้งผ่านช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

- (๑) ติดต่อด้วยตนเอง โดยผู้รับบริการสามารถกรอกแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน งานประกันสุขภาพ ชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก
- (๒) ด้วยตนเอง โดยผู้รับบริการสามารถกรอกแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียนที่รับข้อร้องเรียน ที่มีตามจุดบริการต่างๆ
 - (๓) ทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าของถึง “ศูนย์รับข้อร้องเรียน โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย เลขที่ ๖๙๓ หมู่ ๑ โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย ตำบลປะหลาน อำเภอพยัคฆ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๑๐”
 - (๔) ทางโทรศัพท์ ได้แก่ หมายเลข ๐๘๓ ๗๙๑๕๖๙ ในเวลาราชการ และโทร ๐๘๓ ๗๙๑๓๙๑ ต่อ ๑๑๒ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และโทร ๐๘๓ ๗๙๙๒๐๕
 - (๕) ทางเว็บไซต์โรงพยาบาล <http://www.phayakkaphumphisaihospital.go.th/>
 - (๖) ช่องทางอื่น ๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย หรือศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โทรศัพท์ หมายเลข ๑๑๑ เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

๑.ใช้ถ้อยคำหรือข้อความสุภาพ และเรื่องร้องทุกข์ร้องเรียน ประกอบด้วย

(๑) ชื่อ ที่อยู่ของผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน ชัดเจน

(๒) วัน เดือน ปี ที่ร้องทุกข์/ร้องเรียน ชัดเจน

(๓) ข้อเท็จจริง หรือพฤติกรรมของเรื่องที่ร้องเรียน ปรากฏอย่างชัดเจนว่าได้รับความเดือดร้อน หรือเสียหาย ต้องการให้แก้ไขดำเนินการอย่างไร หรือช่องทางแจ้งเบาะแส เกี่ยวกับการทุจริตของเจ้าหน้าที่/หน่วยงาน ชัดเจนเพียงพอที่สามารถดำเนินการสืบสวน/สอบสวนได้

(๔) ระบุ พยานเอกสาร พยานวัตถุและพยานบุคคล (ถ้ามี)

๒.ข้อร้องเรียนต้องเป็นเรื่องจริงที่มีมูลเหตุ มิได้วางสร้างกระแสหรือสร้างข่าวที่เสียหายต่อบุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓.เป็นเรื่องที่ประสงค์ขอให้ทางราชการช่วยเหลือหรือช่วยจัดความเดือดร้อน

๔.เป็นเรื่องที่ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียนได้รับความเดือดร้อนหรือเสียหาย อันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ของเจ้าหน้าที่หน่วยงานโรงพยาบาลพยุงภูมิพิสัย และผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์จากการรับบริการทางการแพทย์

๕.เรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่เพียงพอ หรือไม่สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ใน การดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง สืบสวน สอบสวน ให้ยุติเรื่อง หรือรับทราบเป็นข้อมูล และเก็บเป็น ฐานข้อมูล

๖.เรื่องที่ไม่ถือเป็นเรื่องร้องเรียนเข้าลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) คำร้องเรียนที่เป็นบัตรสนเท็จ เว้นแต่บัตรสนเท็จระบุหลักฐานพยานแวดล้อมชัดเจน และเพียงพอที่จะทำการสืบสวนสอบสวนต่อไปได้ ซึ่งเป็นไปตามหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีที่ ๙๘/๑๗๐๖/ว ๒๗๘ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๑ จึงจะรับไว้พิจารณาเป็นการเฉพาะเรื่อง

(๒) คำร้องเรียนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมแล้ว หรือเป็นเรื่องที่ศาลได้มีคำพิพากษาหรือ คำสั่งที่สุดแล้ว

(๓) เรื่องร้องเรียนที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงหรือองค์กร อิสระที่กฎหมายกำหนดไว้เป็นการเฉพาะ เว้นแต่ผู้ร้องจะระบุว่าหน่วยงานดังกล่าวไม่ดำเนินการ หรือ ดำเนินการแล้วยังไม่มีผลความคืบหน้า ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับคุณลักษณะของผู้บังคับบัญชา

(๔) คำร้องเรียนที่เกิดจากการโต้แย้งสิทธิระหว่างบุคคลต่อบุคคลด้วยกัน นอกเหนือจาก หลักเกณฑ์ข้างต้นแล้ว ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชาว่าจะรับไว้พิจารณาหรือไม่เป็นเรื่องเฉพาะกรณี

๖. ประเภทของการจัดการกระบวนการ

๖.๑ กระบวนการ จัดการข้อร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท กล่าวคือ

(๑) กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของโรงพยาบาล

(๒) กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของโรงพยาบาล ทั้งนี้ แต่ละกระบวนการ มีขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน

๖.๑.๑ กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่อยู่ในอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบ
ของ โรงพยาบาล มีขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ ดังนี้

(๑) เมื่อได้รับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ หากข้อร้องเรียนนั้นมีได้ทำเป็นหนังสือ ให้จัดให้มีการบันทึกข้อร้องเรียนดังกล่าวลงในแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน

(๒) ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียน สรุปข้อเท็จจริงเรื่องที่ร้องเรียน และเสนอข้อร้องเรียนนั้นไปยังผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเพื่อพิจารณาสั่งการตามที่เห็นสมควรโดยไม่ชักช้า ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน หากไม่สามารถดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ชี้แจงเหตุผล ประกอบด้วย

ในกรณีที่หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาล ได้รับข้อร้องเรียน ให้หน่วยงานนั้น ส่งข้อร้องเรียนดังกล่าว ให้ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ทันที โดยไม่จำเป็นต้องสรุปข้อเท็จจริงในเรื่องที่ร้องเรียน เพื่อศูนย์รับข้อร้องเรียนจะได้ดำเนินการตามวาระคนึงต่อไป

(๓) ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ ภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียนจากศูนย์รับข้อร้องเรียน

ในกรณีที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเห็นสมควรให้แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน แก้ไขปัญหาและปรับปรุงการให้บริการ รวมถึงการตรวจสอบข้อเท็จจริงในเรื่องที่ร้องเรียน ให้คณะกรรมการหรือคณะทำงานดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานหรือภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ในคำสั่งหรือตามกฎหมาย แล้วแต่กรณี

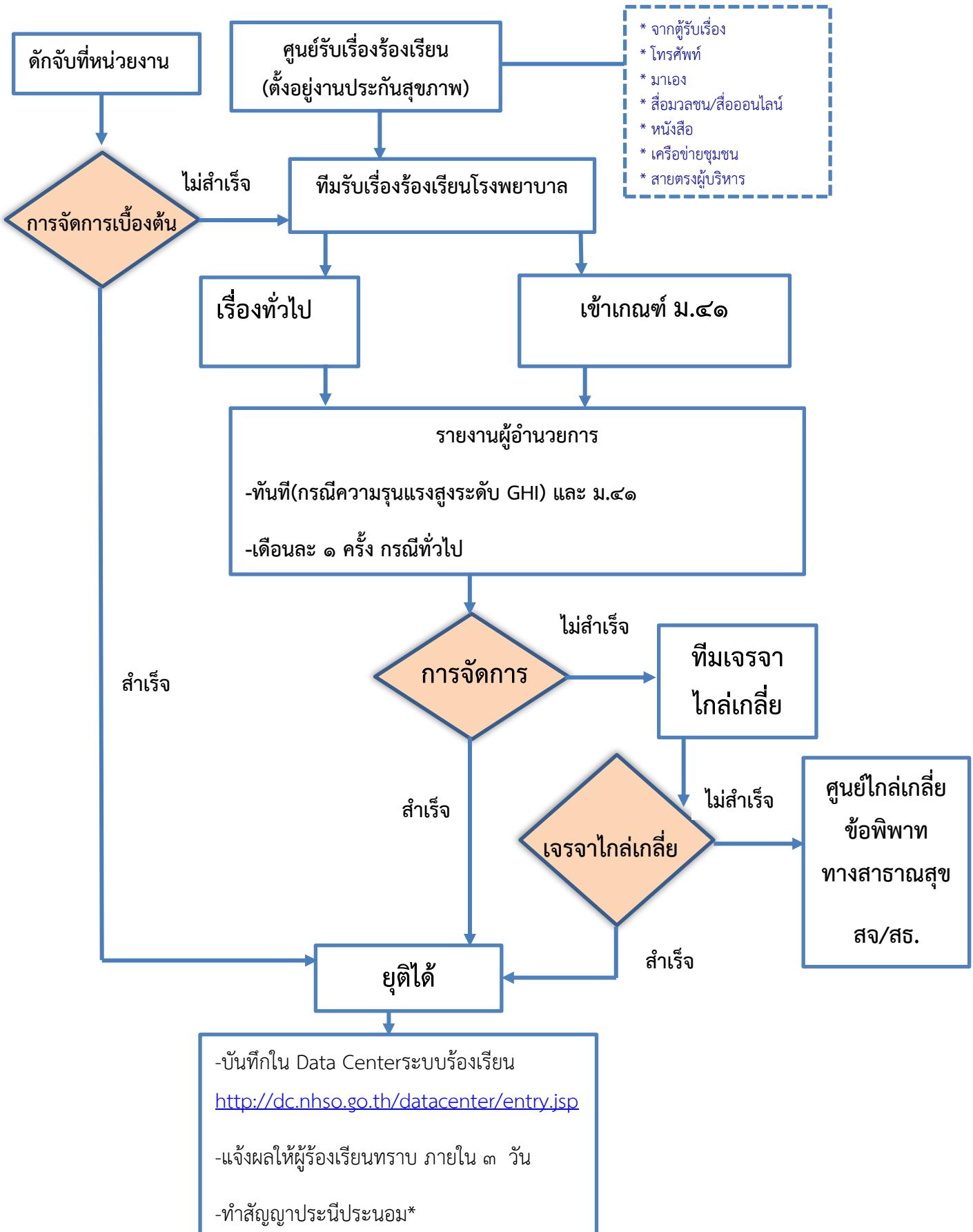
ในกรณีที่คณะกรรมการหรือคณะกรรมการทำงานไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวได้ ให้ขอขยายระยะเวลาต่อผู้อำนวยการหรือผู้สั่งแต่งตั้งเพื่อพิจารณาสังการพร้อมชี้แจงข้อเท็จจริงและเหตุผลประกอบด้วย

(๔) เมื่อได้ดำเนินการตาม (๓) วรรคหนึ่ง แล้วเสร็จ ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนแจ้งให้ ผู้ร้องเรียนทราบเบื้องต้นถึงการได้รับเรื่อง แนวทางการจัดการ และระยะเวลาที่คาดว่าดำเนินการ จัดการ ข้อร้องเรียนแล้วเสร็จ รวมถึงชื่อผู้ประสานงานพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ด้วยทั้งนี้ ให้ดำเนินภาระภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ

(๕) เมื่อได้ดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน แก้ไขปัญหาและปรับปรุงการให้บริการ รวมถึง การตรวจสอบข้อเท็จจริงในประเด็นที่มีการร้องเรียนเรียบร้อยแล้ว ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนแจ้งให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ

ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียน แจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบถึงเหตุผลและผลการดำเนินการล่าสุด

**แผนภูมิกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ
โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย**



๖.๑.๒ กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของโรงพยาบาล มีขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ ดังนี้

(๑) เมื่อได้รับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ และหากข้อร้องเรียนนั้นมีได้ทำเป็นหนังสือ ให้จัดให้มีการบันทึกข้อร้องเรียนดังกล่าวลงในแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน โดยให้ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสรุป ข้อเท็จจริงและเสนอให้ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเพื่อพิจารณาสังการตามที่เห็นสมควร โดยไม่ชักช้า ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน หากไม่สามารถดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าวได้ ให้แจ้งเหตุผลประกอบด้วย

ในการนี้ที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานได้รับข้อร้องเรียน ให้นำความในข้อ ๖.๑.๑ (๒) วรรณคสອง มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๒) ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสังการ ภายใน ๒ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน เพื่อศูนย์รับข้อร้องเรียนจะได้แจ้งข้อร้องเรียนดังกล่าวไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ พร้อมทั้งแจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องเรียนทราบ ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้ดำเนินการตาม (๑) แล้วเสร็จ

ประเภทเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

ประเภท	นิยาม
๑. การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	การให้บริการรักษาพยาบาลหรือการดาเนินการทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของหน่วยบริการในโรงพยาบาล แล้วเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ มีความเสียหายเกิดขึ้นกับผู้รับบริการ และผู้รับบริการหรือญาติมีความสงสัยข้อข้องใจ
๒. คุณภาพการให้บริการ	การที่ผู้ร้องเรียนแจ้งร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกิดขึ้นกับหน่วยงานบริการในสังกัด
๓. การบริหารจัดการ	การดำเนินการของส่วนราชการ ด้านการบริหารจัดการ ได้แก่ การบริหารทั่วไปและงบประมาณ การบริหารงานพัสดุ การบริหารงานบุคคล
๔. วินัยข้าราชการ	การดำเนินการทางวินัยข้าราชการ และการดำเนินการทางวินัยบุคลากร ในสังกัดโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

๗. การเก็บรักษาความลับเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

การดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของ โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย หากเป็นข้อมูลข่าวสารที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลหนึ่ง บุคคลใด จะมีการกำหนดให้เป็นขั้นความลับ ตามระเบียบว่าด้วยการรักษาความลับของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๙. ระบบการจัดการ การติดตาม การตอบสนอง และประเมินผล

ในกรณีหน่วยงาน ได้รับข้อร้องเรียนที่ได้จากการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ตาม ช่องทางต่าง ๆ ได้กำหนดให้คณะกรรมการศูนย์รับข้อร้องเรียน รับดำเนินการ ต่อไป

การตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน โดยการแจ้งผลการพิจารณาเรื่องร้องเรียนหรือแจ้งผลการ ดำเนินงาน ให้ผู้ร้องหรือหน่วยงานที่ส่งเรื่อง ทราบตามที่กำหนด (๑๕ วัน) และจนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ สำหรับการติดตามและประเมินผล ได้รวบรวมและรายงานข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำ ชี้มชัย ที่ได้จากการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ตามช่องทางต่าง ๆ รายงานให้ผู้บังคับบัญชา ทราบ ทุกรายละเอียด ๓ เดือน

๙. ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จ

ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการจัดการข้อร้องเรียน

คำอธิบาย :

- พิจารณาจากระดับความสำเร็จของการจัดการข้อร้องเรียนที่ได้ดำเนินการตามขั้นตอน (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จแต่ละปีงบประมาณ โดย การจัดให้มีระบบจัดการข้อร้องเรียน และมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบ เกี่ยวกับข้อร้องเรียนที่ชัดเจน อีกทั้ง จัดให้มีช่องทางที่หลากหลายในการแจ้งข้อร้องเรียนของผู้รับบริการจาก หน่วยงาน อย่างน้อย ๓ ช่องทาง มีการรวบรวมข้อร้องเรียนและจัดทำรายงานสรุปข้อร้องเรียนเสนอหัวหน้า ส่วนราชการ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และมีการประเมินผลคุณภาพในการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อนำมา ปรับปรุงการปฏิบัติงานของส่วนราชการให้สอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาลหรือการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance)

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน แต่ละปีงบประมาณ
๑	มีและประกาศใช้หลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบในการจัดการขอร้องเรียน
๒	กำหนดชื่อผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับข้อร้องเรียน
๓	มีช่องทางที่หลากหลายในการแจ้งข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
๔	รวบรวมข้อร้องเรียนและจัดทำรายงานสรุปข้อร้องเรียนเสนอหัวหน้าส่วนราชการ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
๕	ประเมินผลคุณภาพในการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อนำมาปรับปรุงการปฏิบัติงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๑	๒	๓	๔	๕

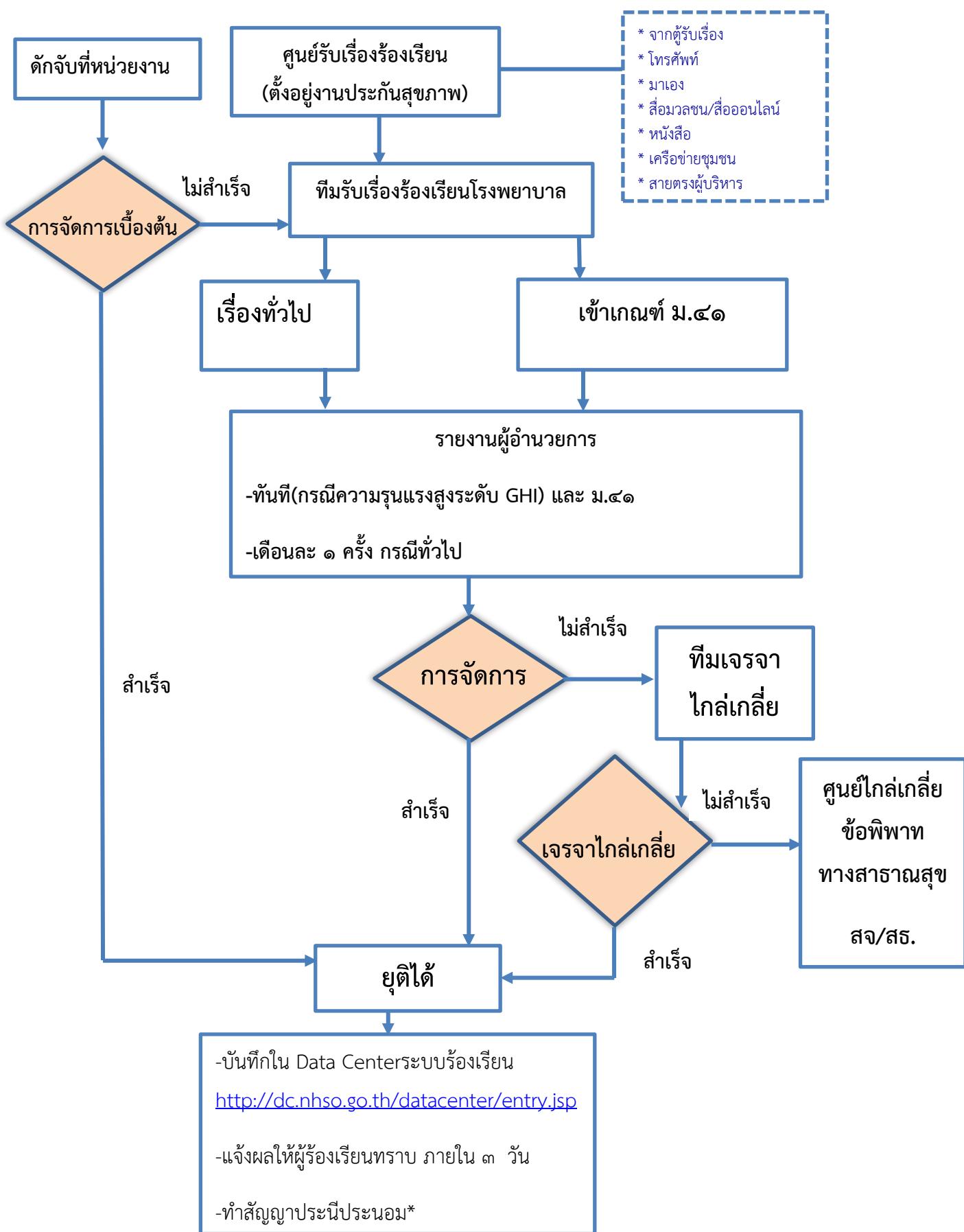
๑๐. การจัดทำสถิติ รวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียน

กำหนดให้มีการจัดทำสถิติและรวบรวมข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียน โดยจัดทำเป็นสถิติทุกเดือน เพื่อนำมาประเมินผลการดำเนินงานและปรับปรุงคุณภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล ทุกระยะ ๖ เดือน

ภาคผนวก ก.

แผนภูมิกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่และ
ความรับผิดชอบของ โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

**แผนภูมิกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ
โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย**



ภาคผนวก ข.

* คณะกรรมการไก่กล่ำเกลี่ย

*คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน

คณะกรรมการไก่ล่เกลี่ย

๑.นายแพทย์กัมพล เอี่ยมเกี้ยวกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒.นายแพทย์บันพิท หัวสันติวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓.นางยุพิน กอศรี	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	กรรมการ
๔.นางสาวสุภารพร รัตนธรรม	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.นางอุไร โชคภรกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางกรรณิการ์ ช่อรักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.นายพิทักษ์ สาแก้ว	ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๘.นางจริยา ฐิตะธรูณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

ที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ช่องรับเรื่องร้องเรียน	โทรศัพท์ติดต่อ/ มือถือ
๑	นางจริยา ฐิตะธรูณ	นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๔๓-๗๙๑๔๕๑๙ ๐๘๐-๙๘๐๒๙๙๙
๒	นางจิตรา สุวรรณพันธ์	นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๔๓-๗๙๑๔๕๑๙ ๐๘๗-๘๕๑๕๕๔๗
๓	นางทิพวรรณ วงศ์ไชย	นวก.สาธารณสุข ปฏิบัติการ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้	๐๔๓-๗๙๑๔๕๑๙ ๐๘๘-๑๐๖๑๔๓๖
๔	นส.สุกุมล สมสา	จพง.เวชสถิติปฏิบัติ การ	ด้วยตนเอง /ทางโทรศัพท์/ หนังสือร้องเรียน/จากตู้/ สื่อออนไลน์	๐๔๓-๗๙๑๓๓๔๑ ๐๘๔-๘๓๓๒๗๗๑
๕	นส.เกวลี น้อยศรี	จพง.โสตทัศนศึกษา	สื่อออนไลน์	๐๘๘-๕๕๖๔๕๐๕
๖	นส.เอมิกา ตุรัมย์	นวก.คอมพิวเตอร์	สื่อออนไลน์	๐๘๒-๕๙๑๕๕๐๙

ภาคผนวก ค.

- *แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน
- *หนังสือแจ้งการรับเรื่องร้องเรียน
- *แบบขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (ม.๔๑)

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย และสถานบริการเครือข่าย

- | | | | | |
|----|--|---|--|-------------------------------------|
| ๑ | สถานพยาบาล..... | หน่วยงานที่รับเรื่อง..... | | |
| ๒ | ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน | | | |
| | <input type="checkbox"/> ดักจับปัญหา | <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ | <input type="checkbox"/> จดหมาย | <input type="checkbox"/> E-mail |
| | <input type="checkbox"/> ตั้งรับความคิดเห็น | <input type="checkbox"/> ร้องเรียนด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | |
| ๓ | ผู้ร้องเรียน/ผู้ให้ข้อมูล | <input type="checkbox"/> ผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> ญาติ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| ๔ | ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... | | | |
| ๕ | ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... | | | |
| | | | โทรศัพท์..... | |
| ๖ | ชื่อผู้รับบริการ..... | นามสกุล..... | <input type="checkbox"/> โทรศัพท์..... | |
| | เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง | เลขที่บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐ | | |
| | สิทธิรักษา <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> ข้าราชการ..... | <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> อื่น..... | | |
| | HN..... อายุ..... ปี อาชีพ..... | ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... | | |
| | หมู่บ้าน..... ถนน..... | <input type="checkbox"/> ซอย..... | | |
| | ตำบล..... อำเภอ..... | <input type="checkbox"/> จังหวัด..... | | |
| ๗ | เรื่องร้องเรียน <input type="checkbox"/> พฤติกรรมบริการ | <input type="checkbox"/> การรักษา | <input type="checkbox"/> คุณภาพบริการ | |
| | <input type="checkbox"/> สิทธิบัตร | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| | รายละเอียดเรื่องร้องเรียน..... | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ๘ | การดำเนินการ..... | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ๙ | ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน | | | |
| | <input type="checkbox"/> ๑ วัน <input type="checkbox"/> ๗ วัน <input type="checkbox"/> ๓๐ วัน <input type="checkbox"/> ,มากกว่า ๓๐ วัน | | | |
| ๑๐ | การประสานข้อมูล <input type="checkbox"/> แจ้งผู้ร้องเรียน | <input type="checkbox"/> ประสานข้อมูลแก้ไขงานที่เกี่ยวข้อง | | |
| | <input type="checkbox"/> แจ้งคณะกรรมการการรับเรื่องร้องเรียน/กลุ่มแก้ไข..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ๑๑ | เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุงภูมิพิสัย | | | |
| | <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา | | | |
| | | | ลงชื่อ..... | ผู้รับเรื่อง |
| | | | (.....) | |
| | | | วันที่..... | เดือน..... พ..... |



ที่ มค/

โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย
ต.นุจารัส ต.ปะหลาน
อ.พยัคฆ์ภูมิพิสัย มค.๔๔๑๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน

ตามที่ท่านได้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย โดยทาง หนังสือร้องเรียนทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ ด้วยตนเอง
 อื่นๆ.....
ลงวันที่..... เกี่ยวกับเรื่อง..... นั้น

โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย ได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ของท่านไว้แล้ว ตามที่เบียนรับเรื่องเลขที่..... ลงวันที่.....

และโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัยได้พิจารณาเรื่องของท่านแล้ว เห็นว่า

เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย และได้มอบหมายให้..... เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ
 เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย และได้จัดส่งเรื่องให้..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และทั้งนี้ท่านสามารถติดต่อประสานงานหรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีกทางหนึ่ง
 เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขึ้นตอนและวิธีปฏิบัติ ไว้เป็นการเฉพาะแล้วตามกฎหมาย..... จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขึ้นตอนและวิธีการที่กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

โทร ๐๔๓-๗๔๑๕๖๙

๐๔๓-๗๔๑๓๔๑ ต่อ ๑๐๘

แบบยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

ชื่อหน่วยงานรับคำร้อง โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย

วันที่ยื่นคำร้อง.....

๑. รายละเอียดของผู้รับบริการ

- ๑.๑ ชื่อ - สกุล.....
- ๑.๒ เลขที่บัตรประชาชน
- ๑.๓ สิทธิตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพ มี ไม่มี
- ๑.๔ อาชีพรายได้.....สถานภาพอื่น.....
(ระบุให้ทราบถึงภาระที่ผู้รับบริการจะต้องรับผิดชอบ เศรษฐฐานะ)
- ๑.๕ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....
.....โทร.....

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการเข้ารับการรักษาพยาบาล

- ๒.๑ ชื่อหน่วยบริการ.....
- ๒.๒ สถานที่ตั้ง.....
- ๒.๓ วันที่มีความเสียหายเกิดขึ้นหรือวันที่ทราบถึงความเสียหายที่เกิดขึ้น.....
- ๒.๔ เหตุที่เข้ารักษาพยาบาล.....
- ๒.๕ ความเสียหายที่เกิดขึ้นได้แก่
.....
.....

(บอกเล่าหรือบรรยายถึงเหตุการณ์และความเสียหายต่างๆ ที่ได้รับและระบุความต้องการ)

๓. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ถ้าเป็นบุคคลเดียวกับข้อ ๑ ไม่ต้องกรอก)

- ๓.๑ ชื่อ-สกุล.....
- ๓.๒ เลขที่บัตรประชาชน
- ๓.๓ ความสัมพันธ์กับผู้บริการ.....
- ๓.๔ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกโทรศพท.....
๔. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง (ทั้งของผู้ยื่นคำร้องและผู้รับบริการ)
- ๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔.๓ เอกสารทางการแพทย์หรือรายละเอียดข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

