



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/- วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ คู่มือขั้นตอนการให้บริการ ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ตามที่ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของภาครัฐ (MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อเป็นการประเมินที่มีจุดหมายที่ก่อให้เกิดการปรับปรุงพัฒนาด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงานรัฐโดยถือเป็นการประเมินที่ครอบคลุมหน่วยงานภาครัฐทั่วประเทศ นั้น

ในการนี้ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลท่าโรงช้าง มีความประสงค์ขออนุมัติเผยแพร่ คู่มือขั้นตอนการให้บริการ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ของโรงพยาบาลท่าโรงช้าง และทางเว็บไซต์ [www.trch.go.th](http://www.trch.go.th) เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายชูเกียรติ เขียวแดง)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายพิชญ์ ทั้งตระกูล)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

# คู่มือขั้นตอนการให้บริการ

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๐๗๗-๓๕๗๑๖๔-๗

## คำนำ

คู่มือกระบวนการปฏิบัติงานให้บริการของโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ด้วยการแสดงกระบวนการให้บริการของแต่ละหน่วยงานมีผู้รับผิดชอบ ขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้ และจุดควบคุมความเสี่ยง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีมาตรฐานการปฏิบัติงานที่ชัดเจน กระบวนการมุ่งตอบสนองความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการ จึงจำเป็นต้องมีขั้นตอนกระบวนการและแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

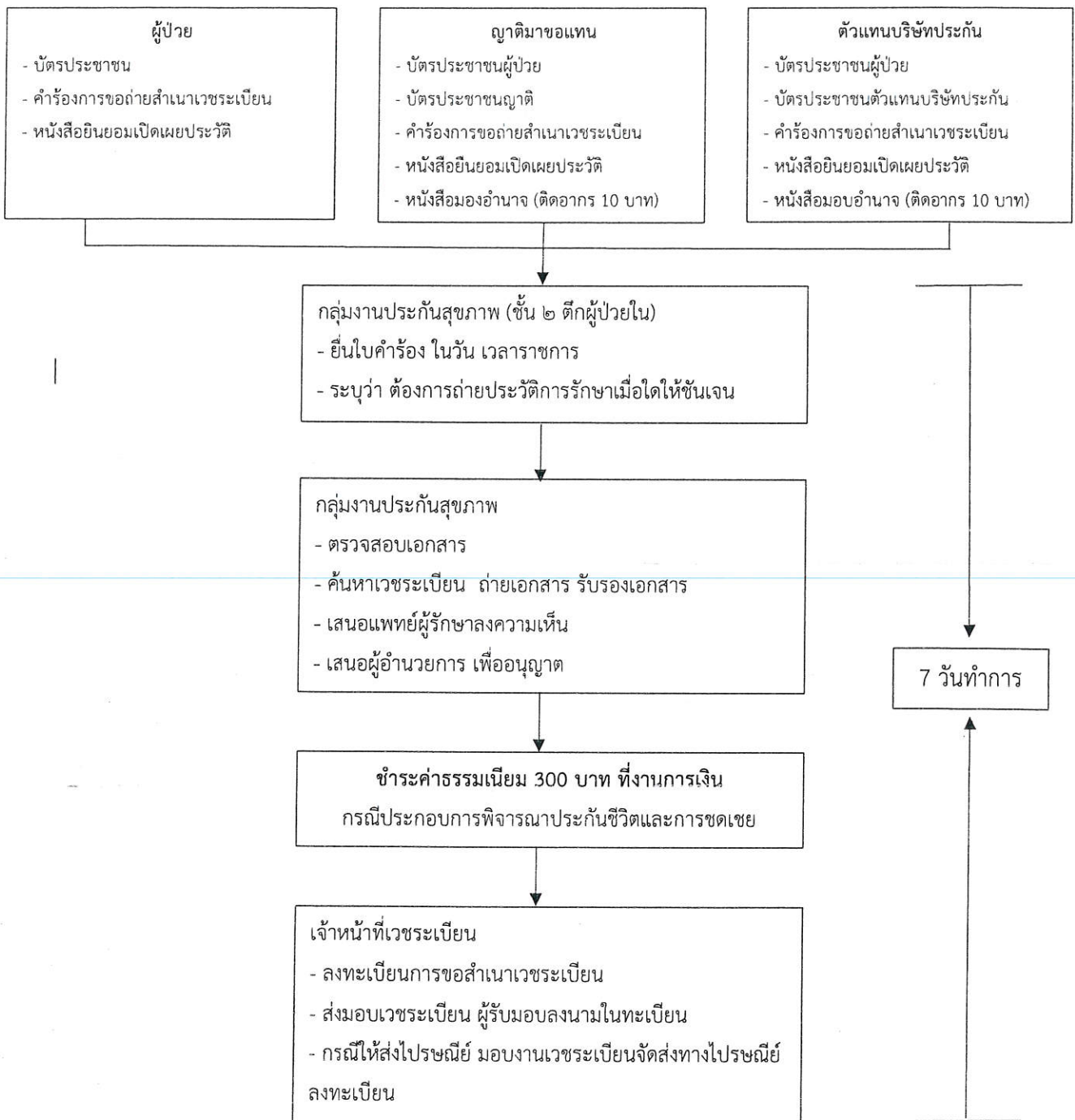
โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

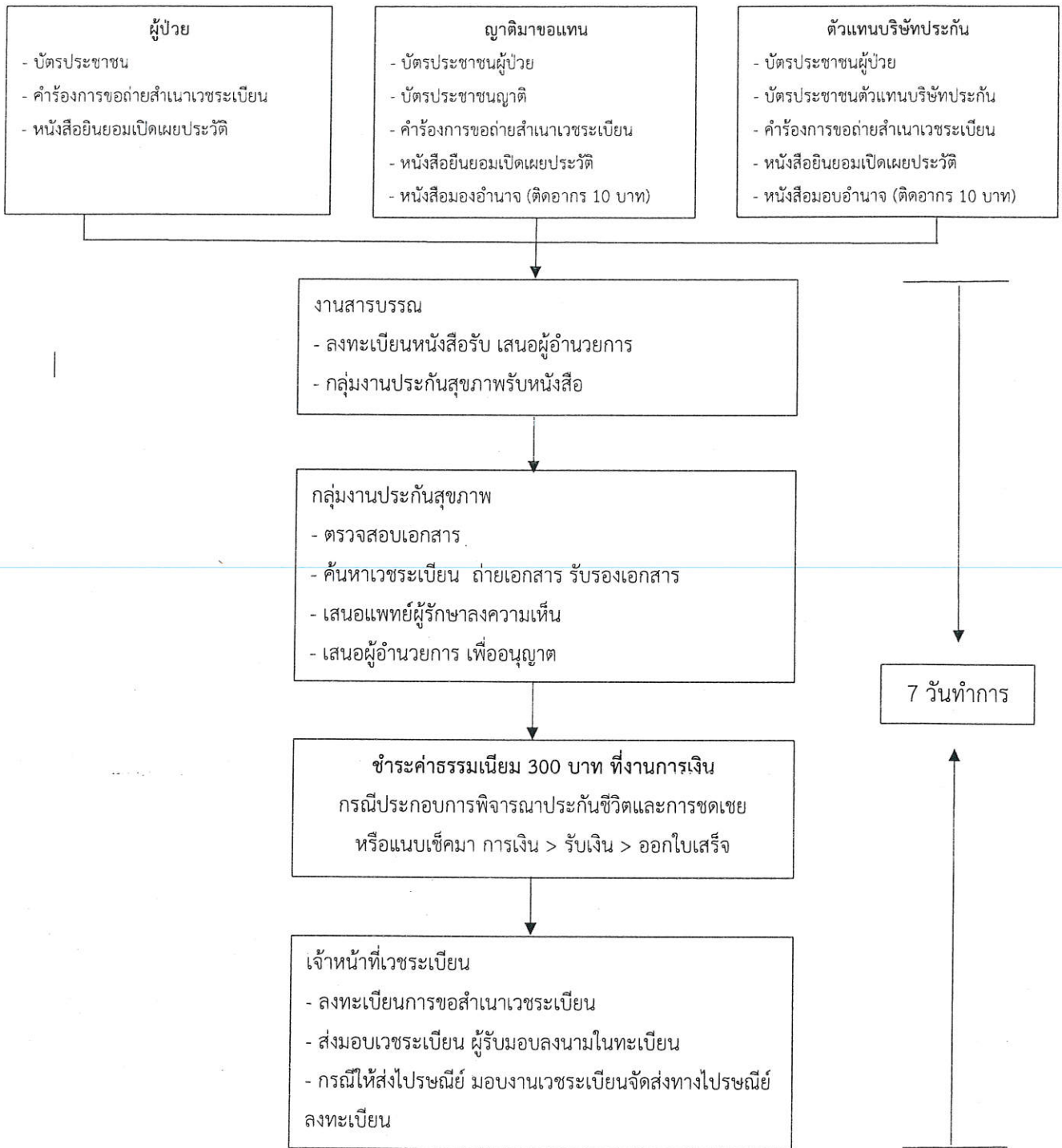
## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
- การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย	๑
- กรณีมาติดต่อที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	๒
- กรณีส่งมาทางไปรษณีย์	๓
- แบบคำร้องขอประวัติผู้ป่วย	๔
- หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติผู้ป่วย	๕

ประเภทงานบริการ การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย กรณีมาติดต่อที่โรงพยาบาล  
ขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้



ประเภทงานบริการ การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย กรณีส่งมาทางไปรษณีย์  
ขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้



แบบคำร้องขอประวัติผู้ป่วยโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอประวัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

เรื่อง ผู้อำนวยการ / แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ที่อยู่ .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... มีความประสงค์ที่จะขอ

ประวัติการรักษาพยาบาล เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ .....

เดือน ..... พ.ศ. .... ของ

ตนเอง เลขที่บัตรโรงพยาบาล (HN.) .....

ผู้อื่น ชื่อ - สกุล .....

เลขที่บัตรโรงพยาบาล (HN.) ..... ซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยเป็น ..... ของผู้ป่วยเป็น

เอกสารที่ผู้ร้องขอต้องใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้องของพร้อมเซ็นรับรองสำเนา

๒. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของประวัติพร้อมเซ็นรับรองสำเนาด้วยปากกา

๓. หนังสือมอบฉันทะ

เหตุผลที่ขอ .....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาของผู้ป่วย

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

(กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะหรือเสียชีวิต เกี่ยวข้องเป็น ..... ของผู้ป่วยเป็น ..... )

เลขบัตรประชาชนผู้ป่วย ..... อายุผู้ป่วย ..... ปี

ได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ยินยอมให้

( ) ยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา

( ) ยินยอมให้สำเนาเวชระเบียนครั้งดังกล่าว

( ) อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ทั้งนี้เพื่อ

( ) นำไปประกอบการรักษาต่อที่โรงพยาบาล .....

( ) ใช้ประกอบเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

( ) ใช้ประกอบข้อมูลในการทำประกันชีวิต

( ) ใช้ประกอบการพิจารณารับประกัน / ค่าสินไหมทดแทน

( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ ถ้าผู้ยื่นคำร้องเขียนหนังสือไม่ได้ให้พิมพ์ลายนิ้วมือไว้หลักฐานในช่องลงชื่อ



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลท่าโรงช้าง  
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าโรงช้าง  
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ชื่อกลุ่มงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัน/เดือน/ปี: ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อ-นามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ (๔) หมายเลขโทรศัพท์ (ต้องมีครบ ๔ รายการ)

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ (๓) หมายเลขโทรสาร (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (ต้องมีครบทั้ง ๕ รายการ)

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขชุดปัจจุบัน ที่มีนายวินัย วิริยกิจจา เป็นประธานกรรมการ

๗. ยุทธศาสตร์ฯ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติฯ แผนการปฏิรูปประเทศฯ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ของประเทศ

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙.)

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘) (เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในรอบแนวทางของหน่วยงาน

๑๘.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๘.๕ แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (แบบ สขร. ๑) ของไตรมาสที่ ๑

Linkภายนอก: <http://www.trch.go.th/index.htm>

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางจิตาภา ทองรงค์)

พนักงานบริการเอกสารทั่วไป

วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชูเกียรติ เชี่ยวแดง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายพิเชษฐ ศรีรักษา)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖