



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายแผนงานและพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลพาน

ที่ ขร ๐๐๓๒.๓๐๑.๒/พิเศษ

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาน

ตามที่คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียนได้จัดทำแผนปฏิบัติการเกี่ยวกับผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ของโรงพยาบาลพาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รอบ ๑๒ เดือน ในเดือนกันยายน ๒๕๖๔) เพื่อให้การดำเนินงานเรื่องร้องเรียนป้องกันและปราบปรามการทุจริตในองค์กรสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมซึ่งได้มีการดำเนินการ ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔ รวมระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้ นั้น

โรงพยาบาลพานเข้าร่วมโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดให้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – based Integrity and Transparency Assessment : EBIT EB๑๑ ข้อ ๒ รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือให้บริการทั่วไป พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข นั้น

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ กันยายน ๒๕๖๔) คณะกรรมการจัดการขอรายงานผลการดำเนินการในรอบระยะเวลาดังกล่าว ดังนี้

- จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ จำนวน ๑๐ เรื่อง

ทางคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง RM ก็ได้มีการตอบข้อร้องเรียนให้กับผู้ร้องเรียน และกำหนดแนวทางการป้องกันความเสี่ยงร่วมกันกับคณะกรรมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการเกิดการร้องเรียนให้เป็นไปได้ด้วยความถูกต้องไม่ให้เกิดการร้องเรียน ทั้งนี้ ได้มีระบบการรายงานให้คณะกรรมการบริหารทุกเดือนเพื่อเป็นการป้องกันและกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และทราบปัญหาต่าง ๆ ร่วมกัน

ปัญหาและอุปสรรค

การรายงานความเสี่ยงภายใน ยังพบว่ามีการรายงานความเสี่ยงที่น้อยกว่าเป้าหมาย ซึ่งอาจเกิดจากการที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องขาดความรู้และเข้าใจผิดในการรายงาน อาจกลัวผลกระทบต่อตัวเอง หรือไม่ทราบระบบการเข้าใช้งานระบบโปรแกรมรายงานความเสี่ยง HOIR ในระบบอินทราเน็ต

ระบบการรับเรื่องราวร้องทุกข์ อาจยังขาดจุดบริการที่เป็นหน่วยงานที่เป็นจุดเฉพาะ ที่ให้บริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ อย่างเป็นเอกเทศ ทำให้การเข้าถึงยากหรือผู้รับบริการอาจไม่รู้สถานที่รับเรื่องราวร้องทุกข์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติ

(นางสาวเรือนแก้ว คำหลวง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายแผนงานและพัฒนาคุณภาพ

ความเห็นของผู้มีอำนาจลงนาม

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นายทิมพร จ่างจิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาน

HOIR No:11/2564

หน่วยงานที่รายงาน: งานข้อร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ: 18 ตค 63

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: ตค 63

สถานที่เกิดเหตุ: ห้องฉุกเฉิน (ER)

บรรยายเหตุการณ์:

ผู้ป่วยมาทำแผล อุบัติเหตุ พยาบาลพูดไม่ดีกับคนไข้ คนไข้กลับไปบ้านแล้วร้องไห้ โทรไปหาลูกที่อเมริกา
Pt. อายุ 70 ปี เป็นข้าราชการบำนาญ เป็นต้อกระจกมาก่อน

การแก้ไขเบื้องต้น:

ออกใบแจ้งถึง	ห้องฉุกเฉิน (ER)
โปรแกรม	กลุ่มการพยาบาล (NSO)
ระดับความรุนแรง	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ประเภททางคลินิก	ปานกลาง
โรค/หัตถการ	NCR (Non Clinical Risk)
หมายเหตุ	อื่นๆ
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

หน่วยงานที่ได้รับ ห้องฉุกเฉิน (ER)

สาเหตุที่ค้นพบ

เจ้าหน้าที่พูดไม่ดีกับผู้รับบริการ ทำให้ผู้รับบริการไม่พึงพอใจ

แนวทางแก้ไขป้องกัน

1.แจ้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบข้อร้องเรียน 2.ทบทวนพฤติกรรมบริการในหน่วยงาน

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่อยากให้ RM ช่วยเหลือ

เสนอแนะการบริหารห้องฉุกเฉิน ควรมีเจ้าหน้าที่ที่ต้องการลดยาเข้าชั้นเวรเวียน กันไป / ไม่ได้ใช้ทีมเดียวกับ er

HOIR No:39/2564

หน่วยงานที่รายงาน: ห้องฉุกเฉิน (ER)

วันที่เกิดเหตุ: 07/10/2563

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: 07.50-08.30

สถานที่เกิดเหตุ: ห้องฉุกเฉิน (ER)

บรรยายเหตุการณ์:

เจ้าหน้าที่จากงานทันตกรรม พาหลานมาขอทำแผล ที่ห้องฉุกเฉิน โดยห้องทำแผลยังไม่เปิด โดยพุดตั้งพอที่มีคนไข้ที่นั่งรอทำแผลอยู่ก่อนไต่ยืน ก่อนหน้านี้มี ผู้ป่วยนั่งรอ ห้องทำแผลเปิดเหมือนกันไต่ยืนการสนทนาทั้งหมด พยาบาลห้องฉุกเฉินเห็นว่าเป็นญาติเจ้าหน้าที่จึงพาไปล้างแผลให้ แต่ทำให้ผู้ป่วยที่นั่งรอไม่พอใจคิดว่าพยาบาลห้องฉุกเฉิน ว่าทำไมตนไม่ได้ทำแผลทั้ง ๆ ที่มารอก่อน

การแก้ไขเบื้องต้น:

พยาบาลห้องฉุกเฉิน อธิบายกับผู้ป่วยว่าเป็นเจ้าหน้าที่ ต้องไปทำงานต่อ แต่ผู้ป่วยไม่รับฟัง ต่อว่าพยาบาลแล้ว ไม่พอใจเดินหนีไป เสนอว่าญาติเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการการให้บริการ ขอให้แจ้งกับพยาบาลห้องฉุกเฉินด้านในห้อง หรือโทรศัพท์มาประสานก่อนเพื่อให้การให้บริการราบรื่น ไม่เป็นที่ครหาว่าแข่งคิว คนที่มารออยู่ก่อน

ออกใบแจ้งถึง	ทันตกรรม (ห้องฟัน)
โปรแกรม	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ
ระดับความรุนแรง	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ประเภททางคลินิก	ปานกลาง
โรค/หัตถการ	NCR (Non Clinical Risk)
หมายเหตุ	อื่นๆ
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

หน่วยงานที่ได้รับ ทันตกรรม (ห้องฟัน)

สาเหตุที่ค้นพบ

-

แนวทางแก้ไขป้องกัน

แจ้งจนท. ในฝ่ายให้ทราบถึงขั้นตอนการเข้ารับการรักษา โดยให้ประสานเป็นการภายในก่อนจะเข้ารับบริการเพื่อความสะดวกและรวดเร็วก่อนเข้ารับบริการ

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่อยากให้ RM ช่วยเหลือ

-

HOIR No:54/2564

หน่วยงานที่รายงาน: กลุ่มงานเวชฯชุมชน

วันที่เกิดเหตุ: 20 พฤศจิกายน 2563

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: ประมาณ 10 น.

สถานที่เกิดเหตุ: ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลพาน

บรรยายเหตุการณ์:

วันที่ 23 พ.ย 63 9.30 น.ได้รับโทรศัพท์แจ้งร้องเรียนจาก นางนันทา อนันต์ชัยพัฒนา(HN 0017574) ว่า ต้องการแจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานว่าไม่พึงพอใจแพทย์ผู้หญิงที่ห้องฉุกเฉินที่ตรวจซึ่งใช้เวลาไม่ สุภาพและตรวจโดยใช้มือตบที่ชายโครงด้านซ้ายของตนเองอย่างแรง ทำให้ได้รับความเจ็บปวด ซึ่ง เหตุการณ์เกิดในวันที่ 20 พ.ย 63

การแก้ไขเบื้องต้น:

เนื่องจากนางนันทา เป็นญาติของข้าพเจ้าและอยู่ในบ้านสันซี้เบ้า ต.ม่วงคำ ข้าพเจ้าได้ถามข้อมูลจากห้อง ฉุกเฉินผ่านคุณอรรธรณและไปเยี่ยมบ้านพร้อมพยาบาลชุมชนของม่วงคำในวันที่ 23 พ.ย 63 เวลา 13.40 น. และรับฟังข้อมูลจากนางนันทา สรุปว่า ไม่พึงพอใจพฤติกรรมบริการของแพทย์ผู้หญิงที่ตรวจในครั้งนี้ และ แจ้งว่าในครั้งก่อนๆก็มักได้รับฟังคำพูดที่ไม่สุภาพ(เอ็กบีด) จากพยาบาลบ่อยๆ แต่ครั้งนี้โดนแพทย์ จึงขอ แจ้งผอ รพ.พาน ให้ทราบพฤติกรรมของจนท.ครั้งนี้ ขอให้มีการปรับปรุงด้วย แต่บริการที่ดีก็มี เช่น ห้องนวด ที่ศูนย์รมไทโร และห้องฉุกเฉินที่เคยมาทำแผลที่ขาหลายครั้ง

ออกใบแจ้งถึง	องค์กรแพทย์ (MSO)
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	อื่นๆ
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

หน่วยงานที่ได้รับ องค์กรแพทย์ (MSO)

สาเหตุที่ค้นพบ

communization skill

แนวทางแก้ไขป้องกัน

แจ้งให้ทราบ

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่อยากให้ RM ช่วยเหลือ

-

HOIR No:68/2564

หน่วยงานที่รายงาน: งานข้อร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ: พย 63

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: พย 63

สถานที่เกิดเหตุ: ร้านค้าสวัสดิการ

บรรยายเหตุการณ์:

ผู้รับบริการเสนอแนะ ผ่านกล่องรับความคิดเห็นว่า 1. ขอให้ปรับปรุงร้านค้า คนพูดไม่เพราะ

การแก้ไขเบื้องต้น:

ออกใบแจ้งถึง	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	อื่นๆ
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

หน่วยงานที่ได้รับ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ

สาเหตุที่ค้นพบ

เกิดจากพฤติกรรมกรให้บริการไม่เหมาะสมของเจ้าหน้าที่

แนวทางแก้ไขป้องกัน

เรียกเจ้าหน้าที่มารับฟังข้อร้องเรียน - ดำเนินการแจ้งข้อร้องเรียนเรื่องการพูดไม่เพราะ - ดำเนินการอบรมเรื่องการให้บริการที่ดีกับลูกค้า - ว่ากล่าวตักเตือน

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่อยากให้ RM ช่วยเหลือ

-

HOIR No:111/2564

หน่วยงานที่รายงาน: งานข้อร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ: 23 กพ 64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: 7.19 น.

สถานที่เกิดเหตุ: หน้าห้องตรวจ (OPD)

บรรยายเหตุการณ์:

ผู้รับบริการร้องเรียนผ่านประชาสัมพันธ์ของ รพ.พานาว่า ผู้ป่วยมารพ.ตั้งแต่ 7 โมงเช้า แต่ได้ตรวจเกือบ 11 โมง (ได้คิวที่ 6 พบพยาบาลแล้วได้ไปตรวจ 503 แบบเร่งด่วนจาก 8 โมงได้ตรวจ 11 โมง ผู้ป่วยต้องไปไวยาวจึงได้ตรวจ เพราะถูกคนใช้รถเข็นขวางคิว) - ผู้ป่วยเสนอให้ จัดห้องตรวจเฉพาะให้คนใช้รถเข็น 1-2 ห้องจะได้ไม่ต้องขวางคิวผู้ป่วยคนอื่นๆ

การแก้ไขเบื้องต้น:

ออกใบแจ้งถึง	หน้าห้องตรวจ (OPD)
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

หน่วยงานที่ได้รับ หน้าห้องตรวจ (OPD)

สาเหตุที่ค้นพบ

ผู้ป่วยเป็นคิวเร่งด่วน เนื่องจากอายุ 81 ปี ผู้ป่วยมารับยาเดิม สัญญาณชีพ ปกติ ได้ตัดกรอกให้ ได้ตรวจตามความเร่งด่วนตามคิว ยังไม่ถึงคิวตรวจ เพราะมีคิวเร่งด่วนก่อนหน้าอยู่ ที่ลือเป็นแข่งคิวเพราะมีอาการป่วยที่รุนแรงเร่งด่วน สมควรได้รับการตรวจก่อน ถึงแม้จะมาทีหลัง

แนวทางแก้ไขป้องกัน

อธิบายผู้ป่วยแล้วไม่เข้าใจจึงขออนุญาตผู้ป่วยคิวก่อนหน้าให้ตรวจก่อนเพื่อลดข้อขัดแย้ง ผู้ป่วยได้ตรวจจริงเวลา 10.15 น.

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่อยากให้ RM ช่วยเหลือ

-

HOIR No:130/2564

หน่วยงานที่รายงาน: ห้องฉุกเฉิน (ER)

วันที่เกิดเหตุ: 3/1/64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: เหวเช้า

สถานที่เกิดเหตุ: er

บรรยายเหตุการณ์:

ER โทร admit ผู้ป่วย HN 109632 Dx.COPD ER ได้ พนยา +ฉีด Dexta +on o canular+ CXR ก่อนเข้า
ตึกแล้ว เหลือแต่ order เจาะ lab ซึ่งแพทย์ให้ทำในตึกได้ จึงยังไม่ได้ทำ ได้โทรประสานตึกชายส่งเวร
พยาบาลตึกชายถามว่าทำอะไรมาให้บ้าง จึงส่งเวรเหตุการณ์ที่ทำให้ เสร็จแล้ววางสายส่งผู้ป่วยเข้าไป สักพัก
มีพยาบาลตึกชายอีกคน โทรมาต่อว่า ER ด้วยน้ำเสียงที่ไม่น่าฟัง ว่าไม่ทำเหตุการณ์ทั้งหมดให้เรียบร้อยก่อน
เข้ามาในตึก รู้ไหมพยาบาลตึกชายเหนื่อย admit เยอะ ซึ่งในขณะนั้น ER ดูแลผู้ป่วย ระดับ R=2 case
1.เหนื่อย on ICD 2.เหนื่อย+O2 sat 60+BP drop , case E=5 case ,case U= 7 case ,SU=6 case
,N=6 case และพยาบาล ER ไป refer ยังไม่กลับมา

การแก้ไขเบื้องต้น:

แจ้งตึกชายทราบ

ออกใบแจ้งถึง	ตึกชาย
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/เหตุการณ์	COPD
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

รอดตอบกลับ

HOIR No:170/2564

หน่วยงานที่รายงาน: ดึกชาย

วันที่เกิดเหตุ: 23 มีค 64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: มีค 64

สถานที่เกิดเหตุ: ดึกชาย

บรรยายเหตุการณ์:

ญาติผู้ป่วยร้องเรียนผ่านประชาสัมพันธ์ว่า - พยาบาลดึกชายเป็นผู้หญิง พุดจาตุถูกและใช้คำพูดต่อว่าญาติ ด้วยถ้อยคำไม่สุภาพ

การแก้ไขเบื้องต้น:

ออกใบแจ้งถึง	ดึกชาย
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	อื่นๆ
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

รอดอบกลับ

HOIR No:206/2564

หน่วยงานที่รายงาน: งานข้อร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ: 1 มิย 64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: มิย 64

สถานที่เกิดเหตุ: หน้าห้องตรวจ (OPD)

บรรยายเหตุการณ์:

ผู้ป่วย คุณชยด มีเรื่องร้องเรียนดังนี้ 1. ต่อดตควใหม่ถ้าจะพบแพทย์ 2. พบแพทย์ให้พิจารณา 3. ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลผิด (โทรม่า ป่านรารับสาย) ว่าให้เอาบัตรเสียที่ตู้ แต่ที่จริงแล้ว ห้องบัตรแจ้งให้ไป ยื่นที่ธงสีเหลืองเลย!! เพราะมีใบนัดแล้ว 4. ขึ้นไปพบ คุณเรือนแก้ว แต่พบจนท. ชุดพยาบาล และบอกให้นั่งรอ ? 5. พยาบาลหน้าห้อง K.หมอบเบอร์ 6 พฤติกรรม สร้างความอับอายให้ตัวผู้ป่วย (คุณชยด)

การแก้ไขเบื้องต้น:

1. ประชาสัมพันธ์ชี้แจงเรื่องกระบวนการทำงานของหน่วยงาน (รพ.พาน) ให้ผู้ป่วยทราบ 2. ในกรณีจะขอตรวจผลเลือดเพิ่มเติมต้อง ได้รับคำสั่งจากแพทย์ เป็นไปตามขั้นตอนและกระบวนการทำงานของ โรงพยาบาล 3. แผนกต้อนรับได้ให้ข้อมูลกับผู้ป่วยในขั้นตอนปฏิบัติ 4. มีเจ้าหน้าที่ติดต่อประสานเลขาคณเรือนแก้ว ให้มาต้อนรับเรียบร้อย 5. พยาบาลได้ชี้แจง ขั้นตอนปฏิบัติกับผู้ป่วย แต่ด้วยความไม่เข้าใจของผู้ป่วย จึงทำให้เกิดความเข้าใจผิด ทางประชาสัมพันธ์ได้ประสาน ดำเนินการให้เรียบร้อย

ออกใบแจ้งถึง

โปรแกรม

ระดับความรุนแรง

ประเภททางคลินิก

โรค/หัตถการ

หมายเหตุ

หมวดย่อย

Patient Care Team

Care ย่อย

RM

ประชาสัมพันธ์ (ปชส.)

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ

จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ

ปานกลาง

none (ยังไม่ได้ระบุ)

ไม่มีหมวดย่อย

-

-

รอดอบกลับ

HOIR No:223/2564

หน่วยงานที่รายงาน: ห้องฉุกเฉิน (ER)

วันที่เกิดเหตุ: 8/5/64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: เเวรบาย

สถานที่เกิดเหตุ: er

บรรยายเหตุการณ์:

เวรบาย เวลา 22.58 น. ผู้ป่วย HN 100766 มา รพ.ด้วยอาการ สิ้นลม ปวดศีรษะ 1 วันก่อนมา (7/5/64 เวลา 05.00 น.) ญาติให้ประวัติดื่มเบียร์ตั้งแต่เช้าก่อนมา คื่นนี้ปวดศีรษะมากขึ้น จึงมาตรวจ ขณะพยาบาล ชักประวัติ ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ เอะอะโวยวาย ไม่พอใจพยาบาล (บอกว่าพูดไม่ดี) พยายามจะไล่ออก ไม่ยอมให้ตรวจ พยาบาลให้ญาติพากลับบ้านก่อน และสังเกตอาการทางระบบประสาทที่บ้าน (ให้ใบสังเกตอาการแนบไปด้วย) ผู้ป่วยรายนี้ไม่ได้มาตรวจซ้ำหรือมีอาการแยลง

การแก้ไขเบื้องต้น:

ให้ใบสังเกตอาการแนบไปด้วย

ออกใบแจ้งถึง	ห้องฉุกเฉิน (ER)
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	น้อย
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

รอดอบกลับ

HOIR No:246/2564

หน่วยงานที่รายงาน: งานข้อร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ: 28 มิย 64

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ: มิย 64

สถานที่เกิดเหตุ: ห้อง

บรรยายเหตุการณ์:

ผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุ ที่ขาขวา เข้ามารับการรักษา ที่ห้องฉุกเฉิน และได้รับความล่าช้าในการรักษา

การแก้ไขเบื้องต้น:

ออกใบแจ้งถึง	ห้องฉุกเฉิน (ER)
โปรแกรม	จริยธรรมและพฤติกรรมบริการ
ระดับความรุนแรง	ปานกลาง
ประเภททางคลินิก	NCR (Non Clinical Risk)
โรค/หัตถการ	
หมายเหตุ	
หมวดย่อย	ไม่มีหมวดย่อย
Patient Care Team	-
Care ย่อย	-

รอดอบกลับ