

แบบบันทึกเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์

เลขที่ปัญหา.....๓/๖๐.....

วันที่รับแจ้ง.....๒๘/๓/๒๕๖๐.....เวลา.....๑๓.๐๐.....น.

ข้อมูลการรับเรื่อง

ชื่อผู้แจ้ง.....[REDACTED].....ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ.....ญาติผู้ป่วย.....

ที่อยู่.....[REDACTED].....เบอร์โทรศัพท์.....[REDACTED].....

ช่องทางรับเรื่อง.....กล่องรับความคิดเห็น.....ผู้รับเรื่อง.....นางสาวพัชราภรณ์ แซ่เล่า.....

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อผู้รับบริการ.....[REDACTED].....

เลขประจำตัวประชาชน.....[REDACTED].....อายุ.....๖๓.....ปี เพศ.....หญิง.....

สิทธิ.....UC.....เลขที่บัตรทอง.....[REDACTED].....จังหวัดที่ลงทะเบียน.....สฎ.....

หน่วยบริการปฐมภูมิ.....รพ.ชัยบุรี.....หน่วยบริการรับส่งต่อ.....รพ.ชัยบุรี.....

สรุป

ประเด็นเรื่องร้องเรียน ๑.การรอตรวจนาน ๒. ญาติคิดว่าผู้ป่วยอาการค่อนข้างรุนแรงแต่ไม่ได้เข้าห้องฉุกเฉิน

หน่วยบริการที่ถูกร้องเรียน.....OPD.....จังหวัด.....สฎ.....

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน

ผู้ป่วย ชื่อ/สกุล [REDACTED] มาโรงพยาบาลชัยบุรีเวลา ๑๐.๓๐ น. ด้วยอาการเวียนศีรษะตาลายจนแน่นไตลึนปี แรกแรกที่จุดคัดกรองผู้ป่วยลุกเดินได้ดี ถามตอบได้ดี ส่ง case มาที่ OPD vital sign ปกติ ผู้ป่วยนั่งรอที่ OPD ประมาณ ๓๐ นาที พยาบาลจุดซักประวัติสังเกตเห็นญาติมีพฤติกรรมเหมือนไม่พอใจ เข้าไปสอบถามอาการคนไข้และสั่งเจาะ DTX ที่ห้องชั้นสูตร ได้ผลปกติ ๙๘ mg/dl และหลังจากสั่งเจาะ DTX ได้เลื่อนคิวตรวจให้มาเป็นคิวเร่งด่วนอันดับที่๒แต่เมื่อเรียกผู้ป่วยเข้าห้องตรวจเวลา๑๑.๔๕น.ญาติไม่รอตรวจ

สรุปคดีเรื่องร้องเรียน

ประธานกรรมการทีมไกล่เกลี่ยพูดคุยตอบกลับให้ผู้ร้องเรียนรับทราบทางโทรศัพท์

วันที่ยุติ.....๒๘/๐๓/๒๕๖๐.....จำนวนวันที่แก้ไขปัญหา.....๑.....วัน

นางสาวกิตติพรรณ..โรจนสารัมภกิจ.....ผู้รายงาน/บันทึก

รับทราบ



(นายพิชิต สุขสบาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

