



บันทึกข้อความ

สำนักเลขาธิการราชวิทยาลัย
เลขที่ ๓๒๕๓
วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ๑๖-๕๕๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (งานนิติการ) โทร. ๐ ๓๗๒๔ ๓๐๑๘

ที่ สก ๐๐๓๓.๒๐๑.๑/๗/๒๗ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

วันที่ออกรงบริหาร
๕๖๖
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๕๖

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์ และคู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติชอบ เพื่อเป็นแนวทางดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว รวมทั้งการจัดการข้อร้องเรียนจนได้ข้อยุติ ให้มีความรวดเร็วและประสิทธิภาพ (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้รับเรื่องร้องเรียนจำนวน ๑๒ เรื่อง (เอกสารหมายเลข ๒)

ปัญหาและอุปสรรค

จากประเด็นเรื่องร้องเรียนมีปัญหา อุปสรรค ดังนี้

(๑) การสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้รับบริการรวมทั้งญาติผู้ป่วย ทั้งการแนะนำทางเอกสาร การวางแผนรักษา การแจ้งขั้นตอนที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน รวมถึงการแจ้งข้อมูลที่ละเอียดอ่อนที่ตรวจสอบข้อมูลก่อนแจ้งไม่ละเอียด ซึ่งอุปสรรคที่ทำให้เกิดปัญหานี้คือ จำนวน ผู้มารับบริการที่มากทำให้เจ้าหน้าที่มีเวลาได้พูดคุยกับผู้รับบริการได้น้อยลง ตรวจสอบน้อยลงหรือแม้กระทั่งความเคยชินของเจ้าหน้าที่ที่เข้าใจว่าสิ่งที่ตนรู้คือข้อมูลทั่วไปที่ผู้ป่วยหรือญาติน่าจะรู้ด้วย

(๒) บุคลากรไม่เพียงพอทำให้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยบางสถานการณ์ไม่มีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในสถานการณ์นั้นๆ

(๓) ผู้คลอดที่มีโรคอื่นแทรกซ้อนที่ยากที่จะวินิจฉัยโรคได้

(๔) กระบวนการการให้ความรู้แก่มารดาผู้ตั้งครรภ์เพื่อให้ตระหนักถึงความเสี่ยงเรื่องครรภ์เป็นพิษยังต้องปรับปรุงให้ทั่วถึงมากขึ้น

แนวทางการแก้ไข

(๑) เพิ่มขั้นตอนการสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้รับบริการรวมทั้งญาติของผู้ป่วยให้ทราบถึงข้อมูล สิทธิหน้าที่ ค่าบริการพิเศษที่เพิ่มขึ้นก่อนการตัดสินใจใช้บริการ และกรณีการทำหัตถการที่มีความเสี่ยง เช่น การผ่าตัด การทำคลอด เป็นต้น แพทย์หรือตัวแทนแพทย์จะต้องทำความเข้าใจกับผู้ป่วยและญาติทราบถึงกระบวนการ แนวทางการรักษา ความเสี่ยงอาการจะเกิดขึ้น และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติมีโอกาสสอบถามตามที่เห็นสมควร สำหรับข้อมูลที่ละเอียดอ่อนต่อความรู้สึกของผู้ฟังต้องตรวจสอบข้อมูลให้ถี่ถ้วนจะแจ้งให้ผู้อื่นทราบ รวมถึงไม่ควรนำเรื่องดังกล่าวมาพูดในที่สาธารณะ เช่น นิทาน กระจิบ ไซข้าว เป็นต้น เพราะข้อมูลเหล่านี้บุคคลทั่วไปไม่อาจทราบได้ถึงความปลอดภัยของมารดาทั่วไป และต้องเป็นหน้าที่ของแพทย์เจ้าของไข้เท่านั้นที่จะเป็นผู้บอกกล่าวแก่ผู้ป่วยหรือญาติ นอกจากนี้ข้อมูลที่สื่อสารการผู้ป่วยหรือญาติต้องเป็นข้อมูลที่ไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อไม่ให้เกิดความสับสน อาจแต่งตั้งผู้คุยกับญาติผู้ป่วยเพียงคนเดียวต่อกรณีผู้ป่วย ๑ คน เพื่อให้การพูดคุยเป็นเอกภาพ ต่อข้อมูลการสนทนาในทิศทางเดียวกัน

/(๒) หน่วยงาน...

(๒) หน่วยงานควรส่งเสริมองค์ความรู้เกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัย และการใช้คำพูดสื่อสารสำหรับผู้ป่วยจิตเวช ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยทางจิต และทบทวนแผนการปฏิบัติงานเพื่อรับผู้ป่วยจิตเวช ในโรงพยาบาลฯ และหรือร่วมทบทวนแผนการปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์

(๓) หน่วยงานควรส่งเสริมให้แพทย์และพยาบาลเพิ่มพูนองค์ความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อให้บริการทางการแพทย์ได้รู้เท่าทันโรคใหม่ปัจจุบันที่เกิดกับผู้คลอด และดำเนินการทบทวนหาแนวทางโดยใช้ กรณีที่เกิดขึ้นเป็นกรณีศึกษา พร้อมกันประชาสัมพันธ์ความรู้ให้มารดาผู้ตั้งครรภ์อย่างทั่วถึง

๓. ข้อพิจารณา

๓.๑ จากประเด็นการร้องเรียนที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน สามารถวิเคราะห์ได้ว่า เรื่องร้องเรียนที่เกิดขึ้นมักเกิดจากปัญหาพื้นฐานที่เกิดจาก

(๑) การใช้คำพูดการสื่อสารระหว่างผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ เช่น การพูดด้วยน้ำเสียงที่ไม่น่าฟัง การพูดทานองที่ไม่ให้เกียรติผู้ฟัง แสดงอำนาจนิยมของเจ้าหน้าที่เชื่อว่าตนอยู่ในสถานะเหนือกว่าต่อผู้อื่น หรือการไม่อธิบายใดๆ ให้ผู้รับบริการทราบในเรื่องที่เกี่ยวกับเขา เป็นต้น เพราะปัจจุบันผู้รับบริการมีความเชื่อว่า ตนคือผู้รับบริการไม่ใช่ผู้มาขอความช่วยเหลือ หน้าที่ของโรงพยาบาลคือต้องรักษาผู้ป่วยอันเป็นคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคนที่พึงมี ฉะนั้นความคาดหวังของผู้รับบริการจึงมีเพิ่มมากขึ้น ทั้งความคาดหวังว่าอาการผู้ป่วยจะดีขึ้นด้วยความรู้ความสามารถของทีมแพทย์ พยาบาลและเครื่องมือ และยังคงคาดหวังที่จะได้รับการให้บริการจากเจ้าหน้าที่เป็นอย่างดี ดังนั้นเมื่อเกิดความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการสื่อสาร ก็จะเป็นสาเหตุในการกระตุ้นอารมณ์ความรู้สึกลบมากที่สุดจึงทำให้ความผิดพลาดเล็กน้อยก็กลับกลายเป็นเรื่องราวที่ไม่อาจให้อภัยกันได้ อันนำไปสู่การร้องเรียนขึ้น

(๒) ปัญหาองค์ความรู้เกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัย และการใช้คำพูดสื่อสารสำหรับผู้ป่วยจิตเวช ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยทางจิต ซึ่งสมควรต้องทบทวนแผนการปฏิบัติงานเพื่อรับผู้ป่วยจิตเวช ในโรงพยาบาลฯ และหรือร่วมทบทวนแผนการปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์

(๓) ช่องว่างระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ใหญ่กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน นับเป็นอีกปัญหาเนื่องจากหากช่องว่างดังกล่าวเริ่มกว้างมากขึ้นจนเจ้าหน้าที่ผู้ใหญ่เป็นผู้ที่เข้าถึงยากของบรรดาเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน โดยเฉพาะผู้นิยมอำนาจนิยมเหนือผู้อื่น จะส่งผลทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ใหญ่ไม่สามารถเข้าถึงปัญหาที่เกิดขึ้นในวงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ เพราะเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจะไม่กล้าที่จะรายงานโดยเชื่อว่าเรื่องนี้ไม่ใช่เรื่องใหญ่กลัวจะถูกตำหนิต่อว่า ประเด็นนี้ส่งผลทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ใหญ่ที่มีประสบการณ์ไม่สามารถให้ความเห็นหรือพยากรณ์ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นได้และไม่สามารถสั่งการ วางแผน เพื่อยับยั้งเหตุไว้ได้ทันก่อนเกิดปัญหาขึ้น

(๔) การปฏิบัติงานตามความเคยชิน หรือทำตามๆ กันมาโดยไม่เคยนำแนวทางปฏิบัติมาทบทวนแม้สถานการณ์ปัจจุบันจะเปลี่ยนแปลงก็ยังคงปฏิบัติด้วยความเคยชินเช่นเดิม ก็เป็นอีกสาเหตุที่ทำให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความประมาทหรือมองไม่เห็นถึงประเด็นปัญหาที่แฝงอยู่ในแนวทางอันเกิดจากความเคยชินนั้นหรือประเด็นปัญหาเกิดขึ้นเพราะบริบททางปฏิบัติงานเริ่มเปลี่ยนแปลงไปจนแนวทางเดินๆ ไม่เหมาะสมแล้ว จนส่งผลทำให้หากเกิดประเด็นปัญหาที่เกิดจากจุดบอดของแนวทางปฏิบัติ ซึ่งเจ้าหน้าที่ก็จะใช้ความเคยชินจนไม่เห็นว่าเป็นปัญหา นำไปสู่การไม่เข้าไปแก้ไขปัญหาละเลยจนล่าช้าและอาจกระทบต่อสวัสดิภาพของผู้ป่วยได้จากปัญหาเล็กน้อยก็สามารถลุกลามเป็นปัญหาใหญ่ได้เพราะปัญหาไม่ได้ถูกแก้ไขหยุดยั้งไว้ให้ทันท่วงที

(๕) องค์ความรู้ปัจจุบันที่ต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่องและนำเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นมาเป็นกรณีศึกษา

/จากการวิเคราะห์...

จากการวิเคราะห์สรุปได้ว่า โรงพยาบาลฯ สมควรที่จะมีแนวทางกำหนดให้เจ้าหน้าที่ต้อง ปฏิบัติงานตามระบบเป็นรูปแบบภาคบังคับในบางเรื่อง เช่น เรื่องการพูด สื่อสาร อธิบายให้กับผู้รับบริการ การอธิบายก่อนทำการหัตถการหรือการให้เหตุผลในการรอ อย่างมีเหตุและผล งดการสื่อสารด้วยอารมณ์ลบกดขี่ ช่มเหง หรือพูดทำนองกำปั้นทุบดิน รวมถึงให้บริการอย่างเป็นมิตรให้เกียรติผู้อื่นห่วงใยดุจญาติของตนทั้ง ระหว่างผู้รับบริการกับผู้ให้บริการรวมถึงระหว่างเจ้าหน้าที่ด้วยกันเอง และมีมาตรการลงโทษสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ฝ่าฝืนกฎดังกล่าวด้วย และระมัดระวังการให้ข้อมูลที่ละเอียดอ่อนต่อผู้อื่น งดไขข่าว หรือพูดระหว่างเจ้าหน้าที่ ในทางบั่นทอน นินทา กระชับ พุดลับหลัง ในประเด็นละเอียดอ่อนด้วยความเคยชินอันอาจจะทำให้ประชาชน หลงเชื่อและวิตกกังวล ประกอบกับหน่วยงานสมควรกำหนดให้มีการทบทวนกระบวนการรักษาอย่างต่อเนื่อง วางแผนการบริหารบุคคลให้เหมาะสมโดยระดมความคิดเห็นระหว่างของเจ้าหน้าที่ทุกระดับชั้นหรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชนด้วย ในรูปแบบประชาธิปไตยที่กล้าและพร้อมแสดงความคิดเห็นทั้งติติงและชื่นชมเพื่อหา แนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดในการให้บริการประชาชน รวมทั้งพัฒนาองค์ความรู้ ทบทวนแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการรักษาให้ความรู้แก่มารดาผู้ตั้งครรภ์ และทบทวนการดูแลผู้ป่วยระหว่างเดินทางไปรักษาตัวต่อกลับ ภูมิลำเนาของตน


๓.๒ จึงเห็นควรอนุญาตให้เผยแพร่ผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนและการวิเคราะห์ เรื่องร้องเรียนบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในแบบฟอร์มที่เสนอมาพร้อมนี้



(นายศักดิ์ชัย จำพิมาย)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



(นายสุวิทย์ ไหล่อปรีชากุล)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๒๕ ต.ค. ๒๕๖๖

- อนุมัติ
- ทราบ/เห็นชอบ/ดำเนินการตามเสนอ
- ลงนัด
- มอบ/สำเนาแจ้ง.....



(นายสมภิต ยืนประโคน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

รายงานผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน

ลำดับ	เรื่อง	ช่องทางการร้องเรียน	ผู้ดำเนินการ	วันที่รับเรื่อง	วันที่ตอบสนอง	วันที่ดำเนินการ	วันที่รายงานผล	ผลการดำเนินการ
๑	เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ บุตรของผู้ร้อง เข้ารับการรักษายาบาลที่แผนกอุบัติเหตุ และถูกวินิจฉัยอาการมีพฤติกรรมการมวนวายนวดจากแปลกๆ และมีอาการตาขวาง มีประวัติเคยรักษาอาการจิตเวชมาหลายโรงพยาบาลแต่รักษากินยาไม่ต่อเนื่อง ระหว่างที่แพทย์ได้ตรวจซักประวัติ ตรวจร่างกายและให้ยา ผู้ป่วยมีอาการ กระสับกระส่ายอยู่ไม่นิ่ง และหลบหนีจากแผนกอุบัติเหตุและถูกเชิญขณะญาติผู้ป่วย กำลังพูดคุยกับแพทย์เรื่องกระบวนการรักษาพยาบาล ต่อมาผู้ป่วยได้กระโดดอาคารพักเจ้าหน้าที่จากชั้นที่ ๘ พลัดตกลงมาเสียชีวิต กรณีนี้ผู้ร้องเห็นว่าผู้ป่วยมีประวัติเป็นผู้ป่วยจิตเวชซึ่งเจ้าหน้าที่พยาบาลและแพทย์ทราบข้อมูลแล้ว การที่ผู้ป่วยเกิดอาการกำเริบจากอาการป่วยจนกระสับกระส่ายวุ่นวายนั้น ส่วนหนึ่งเกิดจากการซักถามอาการของแพทย์ต่อผู้ป่วย การใช้คำพูดที่ไม่เหมาะสมกับผู้ป่วย และไม่มีการควบคุมตัวผู้ป่วย	มาด้วยตนเอง	คณะกรรมการใกล้เคียงชื่อ พืพาท	วันที่รับเรื่อง ๑๓ ต.ค. ๖๕	วันที่ตอบสนอง วันที่ ๒๕ ต.ค. ๖๕	วันที่ดำเนินการ วันที่ ดำเนินการ ๒๕ ต.ค. ๖๕	วันที่รายงานผล วันที่ รายงานผล ๒๕ ต.ค. ๖๕	ผลการดำเนินการ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว ได้ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีบุตรของผู้ร้อง โดยจังหวัดสระแก้วได้ดำเนินการพิจารณาเรื่องดังกล่าวเมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผลปรากฏว่าคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติให้กรณีบุตรของผู้ร้อง ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น เป็นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลฯ ได้มอบเงินค่าพิธีศพอีก ๒๐,๐๐๐ บาท

๒	<p>เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๕.๕๐ น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลที่หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ด้วยอาการคลอดบุตรอายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ แพทย์ได้ตรวจร่างกายเตรียมตัวทำคลอด ผลเลือดปกติ เมื่อเวลา ๐๕.๕๗ น. ผู้ป่วยได้คลอดบุตรเป็นเพศหญิงน้ำหนัก ๒,๖๔๐ กรัม มีการตอบสนองดี แต่เมื่อมารดาเกิดภาวะรกไม่คลอดออกมาแพทย์จึงต้องทำการคลอดกหลังจากดำเนินการแล้วเสร็จมดลูกไม่หดรัดตัวทำให้เกิดภาวะตกเลือด แพทย์จึงทำการผ่าตัดจนแล้วเสร็จ แพทย์ได้ย้ายให้พักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยวิกฤต๓ ต่อมาเวลา ๑๑.๕๓ น. ผู้ป่วยมีอาการซีดลงหมดสติไม่ตอบสนอง จึงทำ CPR แต่อาการของผู้ป่วยไม่ดีขึ้น และเสียชีวิตในเวลา ๑๖.๓๕ น.</p>	มาด้วยตนเอง	คณะกรรมการ ไกลเกลียวข้อ พิพาท	วันที่รับ เรื่อง ๑๑ พ.ย. ๖๕	วันที่ ตอบสนอง ๑๑ พ.ย. ๖๕	วันที่ ดำเนินการ ๑๑ พ.ย. ๖๕	วันที่ รายงานผล ๑๑ พ.ย. ๖๕	<p>เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้ดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ป่วย โดยจังหวัดสระแก้วได้ดำเนินการพิจารณาเรื่องดังกล่าว ผลปรากฏว่า คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติให้ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นเป็นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลฯ ได้มอบเงิน ค่าพิธีศพอีก ๒๐,๐๐๐ บาท</p>
๓	<p>ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาล ด้วยอาการสำคัญเกร็งตาค้างทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบมีเลือดออกในสมองแพทย์วินิจฉัย Rt basal ganglia hemorrhage รับผู้ป่วยเมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๒๙ น. ใส่ท่อช่วยหายใจ แพทย์รับเข้าพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โดยผู้ป่วยใช้สิทธิประกันสังคมของโรงพยาบาล มงกุฎวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว</p>	มาด้วยตนเอง	คณะกรรมการ ไกลเกลียวข้อ พิพาท	วันที่รับ เรื่อง ๒๑ ก.พ. ๖๖	วันที่ ตอบสนอง ๒๑ ก.พ. ๖๖	วันที่ ดำเนินการ ๒๑ ก.พ. ๖๖	วันที่ รายงานผล ๒๑ ก.พ. ๖๖	<p>เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ คณะกรรมการไกลเกลียวข้อพิพาท ได้เชิญผู้ร้องมาพูดคุยชี้แจง ตกลงให้โรงพยาบาลฯ จะดำเนินการรักษาผู้ป่วยต่อไป และจะดำเนินการเจรจาย้ายสิทธิการรักษาสิทธิประกันสังคมของโรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ มาที่โรงพยาบาลฯ ต่อไป เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้สิทธิรับการรักษาสิทธิประกันสังคมที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้</p>

	<p>ประสานเกี่ยวกับสิทธิการรักษาที่โรงพยาบาล ต้นสังกัดอย่างต่อเนื่อง สำหรับการรักษารักษาผู้ป่วย ญาติเลือกการรักษาแบบระดับประคอง ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยวิกฤตใส่ท่อช่วยหายใจไว้ตลอดเวลา ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นเวลา ๑๙ วัน แพทย์พิจารณาให้เจาะคอ ญาติได้โทรสอบถามอาการ, แนวทางการรักษาเกี่ยวกับการเจาะคอ ทางหอผู้ป่วยได้ให้ข้อมูลเบื้องต้นและแนะนำญาติร่วมพูดคุยเกี่ยวกับแผนการรักษาที่แพทย์เข้าใจ</p>	จดหมาย	คณะกรรมการใกล้เคียงข้อพิพาท	วันที่รับเรื่อง ๑๔ มี.ค. ๖๖	วันที่ตอบสนอง ๒๗ มี.ค. ๖๖	วันที่ดำเนินการ ๒๗ มี.ค. ๖๖	วันที่รายงานผล ๒๗ มี.ค. ๖๖	<p>๓.๒ ญาติพึงพอใจในการใกล้เคียงข้อพิพาท และจะร่วมกันพูดคุยวางแผนการรักษาผู้ป่วยกับทีมรักษาต่อไป และยุติเรื่องร้องเรียน</p>
๔	<p>ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาที่ แพทย์วินิจฉัยแล้วพบว่าผู้ป่วยมีอาการต่อกระดูก จึงพิจารณาแผนการรักษาด้วยการผ่าตัดเอาเส้นเอ็นออกแล้วใส่เส้นเอ็นเทียมทดแทน หลังจากผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการปวดตาและศีรษะมาก ผู้ป่วยจึงขอให้ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลรามธิบดี แพทย์โรงพยาบาลรามธิบดีวินิจฉัยว่า ผู้ป่วยมีภาวะเลือดคั่งในตาเป็นจำนวนมาก และขาดผลการผ่าตัดมีลักษณะไม่เรียบร้อย ต่อมาแพทย์โรงพยาบาลรามธิบดี พิจารณาแล้วเห็นว่าดวงตาดังกล่าวหยุดการทำงาน เกิดอาการตาฝ่อ</p>	จดหมาย	คณะกรรมการใกล้เคียงข้อพิพาท	วันที่รับเรื่อง ๑๔ มี.ค. ๖๖	วันที่ตอบสนอง ๒๗ มี.ค. ๖๖	วันที่ดำเนินการ ๒๗ มี.ค. ๖๖	วันที่รายงานผล ๒๗ มี.ค. ๖๖	<p>คณะกรรมการใกล้เคียงข้อพิพาท เจริญรุ่งเรืองประชุมใกล้เคียงข้อพิพาท ผู้ร้องยังคงยืนยันว่า การที่ผู้ป่วยมีอาการตาฝ่อเกิดจากการผ่าตัดผิดพลาดอย่างแน่นอนและยืนยันจะให้โรงพยาบาลชดใช้ความเสียหาย ๑.๘ ล้านบาท มิเช่นนั้นจะดำเนินคดีต่อศาลและยอมรับผลของศาลพิพากษาเท่านั้น วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ ได้ประชุมอีกครั้งผลปรากฏว่า โรงพยาบาลฯ มอบเงินเยียวยาเบื้องต้น ๔๐๐,๐๐๐ บาท และส่งเรื่องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเพิ่มเติม</p>

๕	<p>ผู้ป่วยได้เข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลฯ ด้วยอาการพูดสับสน โดยตอบได้ช้า และแขนขาอ่อนแรง แพทย์ได้ให้พักรักษาตัวที่โรงพยาบาลฯ โดยให้พักที่อาคารอายุรกรรมอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชั้น ๔ แพทย์ตรวจจรรยาว่าผู้ป่วยมีแมกนีเซียมในกระแสเลือดต่ำ แพทย์ได้สั่งให้ยาแมกนีเซียม ๕๐% จำนวน ๕๐ มิลลิกรัม ผสมน้ำเกลือ ๑๐๐ มิลลิกรัม โดยให้ผู้ป่วยเป็นจำนวน ๔ ชั่วโมงติดต่อกัน ๓ วัน ซึ่งเกินกว่าที่ควรจะให้ประมาณ ๑๐ เท่า เป็นการให้ยาเกินขนาด หลังจากให้ยาผู้ป่วยมีอาการอ่อนวูบวาบ จึงให้เข้ารับการรักษากับหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU๑) พร้อมให้ยาแก้อาการดังกล่าว จนอาการดีขึ้น</p>	หนังสือ	คณะกรรมการโรคติดต่อ	วันที่รับเรื่อง ๑๔ มี.ค. ๖๖	วันที่ตอบสนอง ๓๐ มี.ค. ๖๖	วันที่ดำเนินการ ๓๐ มี.ค. ๖๖	วันที่รายงานผล ๓๑ มี.ค. ๖๖	<p>ทีมรักษาได้วิเคราะห์ความเสียหายได้รายงานให้ผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ทราบ</p> <p>คณะกรรมการโรคติดต่อพิพาท พยายามเชิญผู้ร้องประชุมไกล่เกลี่ยข้อพิพาท แต่ผู้ร้องไม่แจ้งว่าสะดวกจะเข้าร่วมการประชุมวันใด</p>
๖	<p>ผู้ป่วย ประสบอุบัติเหตุรถยนต์ที่ไหลทับเบียดกับประตูรั้วบ้านจึงเข้ารับการรักษาที่อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายด้วยเครื่องเอกซเรย์ แพทย์แจ้งผลการตรวจว่าไม่พบกระดูกและอวัยวะส่วนใดหักหรือได้รับความเสียหายแพทย์จึงให้ยาแก้ปวดและยาลดกรดตามเนื้อ ต่อมาเมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผู้ป่วยมีอาการหายใจติดขัด ตัวเย็น เหงื่อออก จึงเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลฯ อีกครั้ง แพทย์แจ้งว่า</p>	หนังสือ	คณะกรรมการโรคติดต่อ	วันที่รับเรื่อง ๑๑ เม.ย. ๖๖	วันที่ตอบสนอง ๑๘ เม.ย. ๖๖	วันที่ดำเนินการ ๒ พ.ค.๖๖	วันที่รายงานผล ๔ พ.ค.๖๖	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อพิพาทเชิญผู้ร้องประชุมไกล่เกลี่ยข้อพิพาท โรงพยาบาลฯ มอบเงินเยียวยาเบื้องต้น ๒๐๐,๐๐๐ บาท และส่งเรื่องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเพิ่มเติม ผู้ร้องพอใจและไม่ติดใจเอาความอีก</p>

	<p>ผู้ป่วยเกิดอาการชักเมื่อตรวจร่างกายพบว่า มีกระตุกที่ศีรษะทั้งหลายแห่ง มีเลือดออกใน ปอดประมาณ ๑ ลิตร จึงทำการเจาะระบาย เลือดออก ต่อมาวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผู้ป่วยจึงย้ายไปรักษาตัวต่อที่ โรงพยาบาลรามคำแหง แพทย์โรงพยาบาล รามคำแหงได้อ่านผลการตรวจร่างกายของผู้ป่วยด้วยเครื่องเอกซเรย์ที่ตรวจ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพราสระแก้ว เมื่อ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ก็พบว่า ผลตรวจดังกล่าวสามารถบ่งชี้ได้ว่า ผู้ป่วยมี กระตุกที่ศีรษะทั้งหลายแห่ง นอกจากนั้นการที่ ผู้ป่วยได้รับการรักษาทำให้เกิดอาการ ภาวะปอดแตก มีเลือดในปอดเป็นจำนวนมาก บางส่วนเกิดลิ้นเลือดและพังผืด ในปอด จึงต้องเข้ารับการผ่าตัด</p>		<p>วันที่รับ เรื่อง ๑๒ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ตอบสนอง ๑๒ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ดำเนินการ ๑๙ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ รายงานผล ๑๙ พ.ค. ๖๖</p>	<p>คณะกรรมการไกลเกลี่ยข้อพิพาท พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ป่วยมีภาวะ สิ้นสู่นุนวาย พยายามจะลงจากเตียง และมีโอกาสเสียชีวิตได้ จึงแนะนำให้ครอบครัว ทำการรักษารักษา การฉีดยาให้ผู้ป่วย แนวทางการรักษาให้บุตรของผู้ป่วย ทราบแล้ว และมีการฟ้องร้องซึ่งไม่ใช่อายุของผู้ป่วยได้ติดต่อขอทราบข้อมูล การรักษาของผู้ป่วยนั้น โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถแจ้งข้อมูลของผู้ป่วยให้ผู้</p>
๗	<p>ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพราสระแก้ว ด้วยอาการเส้นเลือดในสมองตีบ แขนขาอ่อนแรง แพทย์จึงให้พักรักษาตัวที่แผนกอายุรกรรม อาคารอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน ชั้น ๔ ต่อมาผู้ป่วยและญาติ พบพฤติกรรมที่ไม่ดีของเจ้าหน้าที่พยาบาลหญิงที่พูดไม่เต็มใจมากกับผู้ป่วยและญาติ ใช้คำพูดที่ไม่สมควรมีการตะโกนตะคอกและใช้น้ำเสียงเหวี่ยงอยู่บ่อยครั้ง จนไม่อาจยอมรับได้ นอกจากนั้นยังพบเหตุการณ์ว่า เจ้าหน้าที่พยาบาลไม่ใส่ใจดูแลผู้ป่วย</p>	<p>โทรศัพท์</p>	<p>วันที่รับ เรื่อง ๑๒ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ตอบสนอง ๑๒ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ดำเนินการ ๑๙ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ รายงานผล ๑๙ พ.ค. ๖๖</p>	<p>คณะกรรมการไกลเกลี่ยข้อพิพาท พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ป่วยมีภาวะ สิ้นสู่นุนวาย พยายามจะลงจากเตียง และมีโอกาสเสียชีวิตได้ จึงแนะนำให้ครอบครัว ทำการรักษารักษา การฉีดยาให้ผู้ป่วย แนวทางการรักษาให้บุตรของผู้ป่วย ทราบแล้ว และมีการฟ้องร้องซึ่งไม่ใช่อายุของผู้ป่วยได้ติดต่อขอทราบข้อมูล การรักษาของผู้ป่วยนั้น โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถแจ้งข้อมูลของผู้ป่วยให้ผู้</p>




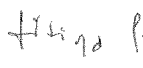
<p>กล่าวคือ ผู้ป่วยเรียกขอให้พยาบาล ช่วยเย็บแผลไปเข้าห้องน้ำ แต่เจ้าหน้าที่ไม่สนใจจนผู้ป่วยต้องลุกไปห้องน้ำเองทำให้ผู้ป่วยตกจากเตียง เป็นต้น จึงขอให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุง ปลอดภัยบริการของเจ้าหน้าที่ด้วย</p>						<p>ร้องที่ไม่ใช้ญาติสายตรงของผู้ป่วยได้ อันเป็นการดำเนินงานตามแนวทางการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล การที่พยาบาลแนะนำให้ผู้ร้องสอบถาม ข้อมูลกับญาติของผู้ป่วยโดยตรงจึงถูกต้องแล้ว อย่างไรก็ตามเนื่องจากเจ้าหน้าที่ไม่สามารถดำเนินการตาม ความประสงค์ของผู้ร้องได้ จึงอาจเกิดการกระทบกระทั่งด้วยวาจาในการ สนทนาระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ร้องได้ กรณีนี้โรงพยาบาล ได้กำกับ ว่ากล่าว ตักเตือนเจ้าหน้าที่ และได้กำหนด แนวทางมาตรฐานพัฒนาพฤติกรรม บริการให้ดียิ่งขึ้น รวมถึงแนวทางการ เก็บข้อมูลเพื่อนำมาประกอบการ ประเมินผล การปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ จึงเห็นควรแจ้งผลการ ดำเนินงานให้ผู้ร้องทราบและขออภัย ในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น</p>
<p>๘ ผู้ป่วยได้ออกจากโรงพยาบาล หลังจากรักษาตัวที่โรงพยาบาลเกิน ๙๐ วัน ผู้ป่วยได้ เดินทางกลับบ้านด้วยรถพยาบาลแบบผู้ป่วย ประคับประคองและมีบริการให้ออกซิเจนทาง สายางด้วย ระหว่างเดินทางกลับบ้านญาติ แจ้งว่าผู้ป่วยมีอาการหน้าเขียว ปากเขียว เพราะสาายออกซิเจนไม่ได้ถูกเสียบไว้ พยาบาลได้แนะนำให้ญาติดำเนินการเสียบ</p>	<p>หนังสือ</p>	<p>คณะกรรมการ ใกล้เคียง พิพาท</p>	<p>วันที่รับ เรื่อง ๑๗ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ตอบสนอง ๓๑ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ ดำเนินการ ๓๑ พ.ค. ๖๖</p>	<p>เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการใกล้เคียงพิพาท เชิญ ผู้ร้องประชุมใกล้เคียงพิพาท ส่ง เรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาเงิน เยียวยา คณะกรรมการพิจารณา เยียวยาความเสียหายเบื้องต้นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท</p>

<p>สายออกซิเจน เมื่อถึงบ้านของผู้ป่วย ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นแล้วจึงนำตัวผู้ป่วยลงจากรถต่อมาญาติของผู้ป่วยคิดว่าสายออกซิเจนหักและถ่ายภาพให้พยาบาลดูผ่านทาง line และอีกไม่นานญาติของผู้ป่วยก็ติดต่อมาว่าได้ต่อสายออกซิเจนเรียบร้อยแล้วแต่ผู้ป่วยหยุดหายใจแล้ว พยาบาลจึงแจ้งให้รถพยาบาลมารับผู้ป่วย เวลา ๑๕.๔๘ น. รถพยาบาลไปถึงบ้านของผู้ป่วย และเวลา ๑๖.๐๓ น. ญาติแจ้งว่าผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว</p>	<p>หนังสือ</p>	<p>คณะกรรมการใกล้เคียงชื่อ พินพาท</p>	<p>วันที่รับเรื่อง ๒๒ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ตอบสนอง ๒๓ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ดำเนินการ ๒๓ พ.ค. ๖๖</p>	<p>วันที่ รายงานผล ๒๔ พ.ค. ๖๖</p>	<p>เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการใกล้เคียงชื่อพินพาทได้เชิญผู้ร้องมาพูดคุยชี้แจงข้อมูลการรักษาและสาเหตุของโรค ผู้ร้องเข้าใจและทำสัญญาประนีประนอมยอมความ และขอให้โรงพยาบาลฯ เสนอขอรับเงินเยียวยาตามสิทธิ คณะกรรมการพิจารณาเยียวยาความเสียหายเบื้องต้นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท</p>
<p>๙</p>	<p>ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชาพระแก้ว ด้วยอาการ ปวดท้อง มีไข้ ขับถ่ายเหลว แพทย์ได้ตรวจวินิจฉัยด้วยการส่งตรวจปัสสาวะ และพบว่ากรดเจ็บท้องน้อย แพทย์จึงวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นกระเพาะปัสสาวะอักเสบจึงให้ยาแล้วให้กลับไปรักษาตัวที่บ้าน ต่อมาเมื่อผู้ป่วยได้รับประทานยาที่แพทย์ให้มาหมดแล้วอาการปวดยังไม่ทุเลาลง จึงมาพบแพทย์อีกครั้ง เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลาประมาณ ๗.๐๐ น. แพทย์ตรวจอาการพบว่ามีอาการปวดท้อง ไข้สูง จึงตรวจเลือด แพทย์จึงวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นกระเพาะปัสสาวะอักเสบจึงให้ยาแล้วให้กลับไปรักษาตัวที่บ้าน โดยแพทย์ไม่ได้ทำการตรวจร่างกายด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เมื่อกลับถึงบ้านแล้วผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง</p>						

<p>หนักขึ้น ไม่สามารถพลิกตัวได้ จึงมาพบแพทย์อีกครั้ง เวลาประมาณ ๑๒.๕๗ น. แพทย์จึงสั่งส่งตรวจร่างกายด้วยเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ แล้วนอนพักสังเกตอาการที่แผนกผู้ป่วยเด็กโต หลังจากแพทย์อ่านผลการตรวจร่างกายด้วยเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ แพทย์จึงพิจารณาให้ให้ยาฆ่าเชื้อและวางแผนทำการผ่าตัดด่วน เพราะแพทย์สงสัยว่าผู้ป่วยมีอาการไส้ติ่งแตกและอาการของผู้ป่วยก็มีแนวโน้มจะแย่ลง ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเวลาประมาณ ๑๘.๐๐ น. หลังจากทำการผ่าตัด แพทย์แจ้งให้ญาติทราบว่าบริเวณช่องท้องของผู้ป่วยมีหนองอยู่ประมาณ ๕๕๐ cc ซึ่งทำการล้างออกแล้ว ไม่พบว่ามีไส้ติ่งแตกและไม่พบว่ามีภาวะภายในรั่ว ต่อมาเวลาประมาณ ๒๑.๐๐ น. ผู้ป่วยมีอาการไอสูง ชีพจรเต้นเร็ว แพทย์จึงย้ายผู้ป่วยไปรักษาตัวที่หอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) เมื่อ ๒๓.๕๐ น. ผู้ป่วยมีอาการหายใจเร็ว ปลดมือปลายทำเย็น มีไข้สูง แพทย์ได้ให้ยาฆ่าเชื้อแต่อาการไม่ดีขึ้น เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลาประมาณ ๐๖.๑๕ น. ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลมาก ทาใจเหนื่อย เริ่มมีอาการสับสน เกิดอาการช็อค หัวใจหยุดเต้น และเสียชีวิตเวลา ๑๓.๐๐ น. ผู้ร้องเห็นว่าผู้ป่วยเสียชีวิตอาจเกิดจากความล่าช้าในการรักษาจึงขอความเป็นธรรม</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>๑๒</p> <p>การรื้อฟื้นไปก่อนแต่ น้องชายของผู้ร้องยังไม่ได้รับการรักษาเสียที มารดาของผู้ร้องจึงพาผู้ป่วยเดินทางกลับบ้าน</p>	<p>ผู้ป่วยอายุครม ๓๔ สัปดาห์ ทารกเกิดได้เข้ารับการรักษาตัวที่อาคารอายุรกรรมหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพะอยุธยาสระแก้ว ด้วยอาการหายใจเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ซึ่งมีอาการนี้ก่อนมาโรงพยาบาล ประมาณ ๓ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคหัวใจ และขาดน้ำติดต่อกันมาอาการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยเพิ่มมากขึ้น แพทย์จึงให้ออกซิเจนด้วยเครื่องช่วยหายใจ เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ แพทย์ตรวจพบว่าทารกคติน้อยลง แพทย์จึงปรึกษาสูติรีแพทย์เพื่อวางแผนทำการผ่าคลอด และตัดสินใจผ่าคลอดในเวลา ๑๕.๑๓ น. การผ่าตัดสำเร็จทารกเป็นเพศหญิง หลังจากรักษาแล้วแพทย์ได้นำตัวผู้ป่วยไปรักษาตัวต่อที่ห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU๑)</p>	<p>หนังสือ</p>	<p>คณะกรรมการใกล้เคียงพิพาท</p>	<p>วันที่รับเรื่อง ๕ ส.ค.๖๖</p>	<p>วันที่ตอบสนอง ๗ ส.ค.๖๖</p>	<p>วันที่รายงานผล ๘ ส.ค.๖๖</p>	<p>ฉุกเฉินมาก มีอาการถ่ายเหลว ๙ ครั้ง สีพริกแดงเร็ว จึงต้องได้รับการตรวจรักษาเบื้องต้นก่อนน้องชายของผู้ร้อง และแนะนำให้หากผู้ป่วยมารับการรักษาในหรือกังวลใจสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่พยาบาลได้ที่จุดคัดกรองด้านหน้าแผนกเพื่อให้แพทย์ประเมินอาการซ้ำอีกครั้ง การชี้แจงดังกล่าว มารดาของผู้ร้องทราบและเข้าใจดี รวมทั้งยังแจ้งว่าน้องชายของผู้ร้องมีอาการเป็นปกติแล้ว</p> <p>เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการใกล้เคียงพิพาทได้เชิญผู้ร้องมาพูดคุยชี้แจงข้อมูลการรักษาและสาเหตุของโรค ผู้ร้องเข้าใจ และทำสัญญาประนีประนอมยอมความ และขอให้โรงพยาบาลฯ เสนอขอรับเงินเยียวยาตามสิทธิ</p>
--	--	----------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	
<p>ชื่อหน่วยงาน: คณะกรรมการ ITA วัน/เดือน/ปี: ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ: รายงานข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้รับเรื่องร้องเรียนตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน เป็นจำนวน ๑๒ เรื่อง โดยมีบทวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและแนวทางการแก้ไข วิเคราะห์ผลการได้รับเรื่องร้องเรียนตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน Link ภายนอก: หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายบุรินทร์ จันวิไชย) ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ ITA วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายศักดิ์ชัย จำพิมาย) ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการ ITA วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้อนุญาตนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมคิด ยันประโคน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวกฤติยา พุกเปี่ยม) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	