



แบบฟอร์มการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน เวชศาสตร์พื้นฟู

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง ทบทวนการส่งต่อผู้ป่วยมาจากแผนกต่างๆ ในภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....15 พฤษภาคม 2566.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสาว ฉัฐจิรา	เกาะกลาง	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นาย หิรัญ	หาญวิญญานันท์	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นาง จุฬาลักษณ์	ณ ลำปาง	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาว วิลาวัลย์	ฤกษ์ชัย	คุณกิจ
5.	นายมนตรี	ฉวีวรรณ	คุณกิจ
6.	นายภานุวัฒน์	วงษ์อารี	คุณกิจ
7.	น.ส.นริศา	เทพสวัสดิ์	คุณกิจ
8.	น.ส.สุริย์รัตน์	มันคง	คุณกิจ
9.	น.ส.วิลาวรรณ	ทวีมุล	คุณกิจ
10.	นางมะลิ	หมัดนุช	คุณกิจ
11.	น.ส.ภิญญาภรณ์	ทอหุล	คุณกิจ
12.	น.ส.สุภานัน	สุทธินาค	คุณกิจ
13.	น.ส.จิตรดา	ส่องกุหลาบ	คุณกิจ
14.	น.ส.ปณิตา	เสนห์กมลศาสตร์	คุณกิจ
15.	น.ส.สุนันทา	ศรีสวัสดิ์	คุณกิจ
16.	น.ส.สุริยาพร	แดงนวล	คุณกิจ
17.	น.ส.รวิภา	คงศิลป์	คุณกิจ
18.	นายตุลยวิทย์	พุดซ้อน	คุณกิจ
19.	น.ส.จิรภัทร์	สุชียุติ	คุณกิจ
20.	นายปริญญา	พรเจริญชัย	คุณกิจ
21.	น.ส.ทัศนัยภรณ์	เวียงแก้ว	คุณกิจ
22.	นางสุปดี	โนนสิงห์	คุณกิจ
23.	นางยุพา	มณีวงศ์	คุณกิจ
24.	น.ส.นิกขา	เพาะบุญ	คุณกิจ

25.	นายชนพนธ์	แสงผล	คุณกิจ
26.	นายกฤษณพล	ทัพเยี่ยม	คุณกิจ
27.	น.ส.สุทธิษา	แก้วพวง	คุณกิจ
28.	น.ส.ธนิดา	คันทะสอน	คุณกิจ
29.	น.ส.อาริยา	เพ็ชรรัตน์	คุณกิจ
30.	น.ส.สุนทรี	ทิศสอน	คุณกิจ
31.	นายชิตีพัทธ์	จุมปาทอง	คุณกิจ
32.	น.ส.ณัฐวิภา	กันทาภาศ	คุณกิจ
33.	นางเสาวลักษณ์	วรรณวิจิต	คุณกิจ
34.	น.ส.ศรีสุรางค์	เพ็ญธัญกิจ	คุณกิจ
35.	นางกัลยา	ยัญญลักษณ์	คุณกิจ
36.	นางเกศประภัสสร	ชุ่มชาติ	คุณกิจ
37.	น.ส.สุพรรณิณี	ทองใบ	คุณกิจ
38.	น.ส.ชนนิกานต์	พิณเสนาะ	คุณกิจ
39.	นางละออ	เพ็ชรเลี่ยม	คุณกิจ
40.	น.ส.ศวิตา	ยิ้มไพบุลย์	คุณกิจ
41.	นางโสมมาพิมพ์	มูลเจริญ	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากการพลัดเปลี่ยนบุคลากรทำให้มีการส่งต่อผู้ป่วยผิดพลาดและภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูมีหลากหลายแผนกในหน่วยงาน ทั้งห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู แผนกกายภาพบำบัด แผนกกิจกรรมบำบัด แผนกกายอุปกรณ์ และห้องนวดแผนไทย ซึ่งในแต่ละแผนกย่อยจะได้รับการส่งต่อผู้ป่วยจากหน่วยงานอื่นมารับการรักษาหรือส่งปรึกษาผู้ป่วย แต่ในการส่งต่อผู้ป่วยนั้นมักเกิดข้อผิดพลาด คือ ส่งมาผิดแผนก ทำให้เกิดความล่าช้า ในการรักษาผู้ป่วยและอาจจะผลต่อความไม่พอใจของผู้มารับบริการและผู้ให้บริการได้ ซึ่งอาจจะเกิดข้อร้องเรียนในอนาคต ด้วยเหตุผลดังกล่าวนี้จึงเกิดเป็นแนวความคิดที่จะลดข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น ทำให้การทำงานสามารถทำได้อย่างราบรื่น ไม่มีข้อผิดพลาดและข้อร้องเรียนในอนาคต

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อลดความผิดพลาดในการส่งต่อผู้ป่วยมายังแผนกต่างๆในภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- 2.2 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติในการส่งต่อผู้ป่วยมารับบริการที่แผนกต่างๆในภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูได้ถูกต้อง
- 2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาครบถ้วน ตามเวลาที่ได้วางแผนการรักษาไว้

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

3.1 ลดข้อผิดพลาดในการส่งต่อผู้ป่วยมายังแผนกต่างๆในภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

3.2 ลดความไม่พึงพอใจของผู้มารับบริการและผู้ให้บริการและข้อร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
คุณสุนทรี	แผนกกิจกรรมโทรตามผู้ป่วยใน ให้ลงมาทำกิจกรรมบำบัดชั้น 5 แต่ทางหอผู้ป่วยส่งผู้ป่วยลงมาที่กายภาพบำบัด ชั้น 5 เกือบทุกครั้ง	- จัดทำ flow chart ขึ้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาล และหอผู้ป่วยต่างๆ - เน้น ย้ำกับพยาบาลว่าแผนกไหน เป็นผู้ตามผู้ป่วย
คุณ ชิติพัทธ์	กรณีที่ผู้ป่วยนอก มารับบริการที่แผนกกิจกรรมบำบัดชั้น 5 แต่มา กับญาติแค่ 2 คน ซึ่งญาติต้องนำรถไปจอด จึงให้ผู้ป่วยนั่งรถเข็น แล้วเวรเปลมาส่งที่แผนกกิจกรรมชั้น 5 แต่เจ้าหน้าที่ไม่ได้รับ คำสั่งจากญาติหรืออาจจำไม่ได้ว่าต้องไปส่งผู้ป่วยที่หน่วยงาน ไหน (ในกรณีผู้ป่วยเป็น stroke สื่อสารไม่ได้) จึงทำให้มาส่งผู้ป่วย ผิดพลาด	- หากมีกรณีที่เวรเปลต้องมาส่งผู้ป่วยเอง โดยไม่มีญาติ ต้องให้ญาตินำใบนัดฝากมา กับผู้ป่วยเสมอ
คุณ ภาณุวัฒน์	ผู้ป่วยที่ต้องมาตรวจกับแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ที่ห้องตรวจแพทย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น 4 แต่ผู้ป่วยมักไปที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น 5 เนื่องจากป้ายที่ติดหน้าแผนกกิจกรรมบำบัดและแผนกกาย อนุกรมน์นั้นเป็นคำว่า เวชศาสตร์ฟื้นฟู อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดความ สับสน	- วันที่พยาบาลออกบัตรนัดให้ผู้ป่วย ต้อง เน้นย้ำกับผู้ป่วยอีกครั้งว่าต้องมาที่ห้อง ตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น 4 หรือดู คลินิกที่ทำการนัดได้ที่บัตรนัด
คุณ สุวีรัตน์	ห้องตรวจผู้ป่วยนอกต่าง เช่น ศัลยกรรม อายุรกรรม ส่งปรึกษา ผู้ป่วยมาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู แต่มักจะส่งผู้ป่วยมาที่แผนก กายภาพบำบัดเลย โดยไม่ผ่านแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	- จัดทำ flow chart ขึ้นตอนการรับบริการที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังห้องตรวจ ผู้ป่วยนอกต่างๆ
คุณ นริศา	ห้องตรวจผู้ป่วยนอกกุมารเวชศาสตร์ มักส่งผู้ป่วยเด็กที่ต้องการ จะให้มาทำกิจกรรมบำบัดมาที่แผนกกิจกรรมบำบัดเลย โดยที่ไม่ ผ่านห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูก่อน	- จัดทำ flow chart ขึ้นตอนการรับบริการที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังห้องตรวจ ผู้ป่วยนอกต่างๆ

คุณ วัฒวรรณ	ผู้ป่วยที่ต้องมาตรวจที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 แต่มักมาผิดที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น5	- วันที่พยาบาลออกบัตรนัดให้ผู้ป่วย ต้องเน้นย้ำกับผู้ป่วยอีกครั้งว่าต้องมาที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 หรือคลินิกที่ทำกรนัดได้ที่บัตรนัดในกรณีที่จะจะลืม
คุณ รวิภา	ผู้ป่วยในที่แผนกกิจกรรมบำบัด โทรตามเพื่อลงมาทำกิจกรรมบำบัด แต่เวรเปลมาส่งผิดที่แผนกกายภาพบำบัดชั้น5 บ่อยครั้ง ได้สอบถามไปยังเจ้าหน้าที่เวรเปลก็บอกเสมอว่าพยาบาลประจำหอผู้ป่วยบอกว่าส่งผู้ป่วยไปที่แผนกกายภาพบำบัด	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาล และหอผู้ป่วยต่างๆ - ย้ำกับพยาบาลเสมอว่าแผนกไหน เป็นผู้ตามผู้ป่วย
คุณ สุภานัน	พยาบาลประจำหอผู้ป่วย (IPD) มักจะจำได้แค่ว่าทุกแผนกที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คือ กายภาพบำบัด จึงมักส่งผู้ป่วยมาผิดเสมอ	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาลเพื่อชี้แจงไปยัง หอผู้ป่วยต่างๆ
คุณ จิรภัทร์	เจ้าหน้าที่เวรเปลมาส่งผู้ป่วยผิดที่แผนกกายภาพบำบัดชั้น5 เพราะไม่ทราบว่าคุณป่วยต้องมาที่ตรวจที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีบัตรนัดมาด้วยและญาติต้องนำรถไปจอด	- หากมีกรณีที่เวรเปลต้องมาส่งผู้ป่วยเอง โดยไม่มีญาติ ต้องให้ญาตินำไปนัดฝากมา กับผู้ป่วยเสมอ
คุณ นิภา	ผู้ป่วยบางรายที่แพทย์เลื่อนนัดหรือเลื่อนนัดแพทย์ ทำให้บัตรนัดอาจจะไม่แสดงวันนัด/สถานที่นัดที่แท้จริง จึงอาจทำให้สับสนทำให้มาผิดที่ได้	- หากมีการเลื่อนนัดทุกครั้ง ให้ผู้ป่วยนำบัตรนัดเก่ามา เพื่อจะได้จำวันเวลาและจุดนัดได้ถูกต้อง
คุณ สุนันทา	พยาบาลประจำห้องตรวจผู้ป่วยนอก รับคำสั่งจากแพทย์ให้ส่งต่อ/ส่งปรึกษาผู้ป่วยมายังภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู แต่มักจะส่งผู้ป่วยมาที่แผนกกายภาพบำบัดชั้น5เลย โดยไม่ผ่านที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูที่ชั้น4ก่อน	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังห้องตรวจผู้ป่วยนอกต่างๆ
คุณ สุริยาพร	เจ้าหน้าที่แผนกกิจกรรมบำบัด โทรไปตามผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยต่างๆ ให้ลงมาทำกิจกรรมบำบัด แต่เวรเปลมาส่งที่ห้องกายภาพบำบัดบ่อยครั้ง ซึ่งสอบถามเวรเปลแล้ว เจ้าหน้าที่เวรเปลบอกว่าพยาบาลประจำหอผู้ป่วยนั้นๆบอกว่าให้ส่งไปที่แผนกกายภาพบำบัดเสมอ	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาลเพื่อชี้แจงไปยัง หอผู้ป่วยต่างๆ - ย้ำกับพยาบาลเสมอว่าห้อง/แผนกไหน เป็นผู้ตาม
คุณ จิตรลดา	เจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 โทรไปตามผู้ป่วยในเพื่อลงมาตรวจ แต่พยาบาลบนหอผู้ป่วยบอกเวรเปลว่าให้มาส่งผู้ป่วยที่กายภาพบำบัด เจ้าหน้าที่เวรเปลจึงมาส่งผู้ป่วยที่แผนกกายภาพบำบัด	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาลเพื่อชี้แจงไปยัง หอผู้ป่วยต่างๆ - ย้ำกับพยาบาลเสมอว่าห้อง/แผนกไหน เป็นผู้ตาม
คุณ เสาวลักษณ์	แผนกกิจกรรมบำบัด โทรไปตามเจ้าหน้าที่เวรเปล เพื่อให้มารับผู้ป่วยนอกกลับบ้าน แต่เจ้าหน้าที่เวรเปลเดินมารับผู้ป่วยที่แผนกกายภาพบำบัด	- ย้ำกับเจ้าหน้าที่เวรเปลเสมอว่าแผนกใดเป็นคน โทรตาม เพื่อจะได้มาถูกต้อง
คุณ สวิตา	ผู้ป่วยต้องการมาตรวจที่ห้องนวดแผนไทย ชั้น4 แต่มักมาผิดที่แผนกกายภาพบำบัดชั้น5	- บอกกับผู้ป่วยว่าหากต้องการมานวดต้องไปที่ห้องนวดแผนไทย ซึ่งอยู่ที่ชั้น4 และ

		บอกตำแหน่งของห้องนวดแผนไทยว่าอยู่บริเวณไหน เพื่อให้ผู้ป่วยไปถูก
คุณ มนตรี	ผู้ป่วยที่แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูส่งมาเพื่อทำรองเท้า/พลาสติก รองเท้าที่แผนกกายอุปกรณ์ชั้น 5 แต่ผู้ป่วยไปแผนกกิจกรรมบำบัด	- จัดทำ flow chart ขั้นตอนการรับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่งไปยังฝ่ายการพยาบาลเพื่อชี้แจงไปยัง หอผู้ป่วยต่างๆ

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้จากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
ผู้ป่วยในที่ตามลงมาที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4หรือห้องกิจกรรมบำบัดชั้น5 แต่ส่งผิดมาที่ห้องกายภาพบำบัดชั้น5	9
ผู้ป่วยนอกที่แพทย์ต้องการส่งปรึกษาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู เพื่อทำกายภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัด แต่พยาบาลประจำห้องตรวจผู้ป่วยนอกนั้นๆส่งมาที่แผนกกายภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัดเลย โดยไม่ผ่านแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	4
เจ้าหน้าที่เวรเปลมาส่งผู้ป่วยผิดห้อง เนื่องจากไม่รู้ว่าผู้ป่วยต้องมารับการรักษาที่ห้องใด เพราะไม่มีญาติมาด้วยและไม่มีบัตรนัดติดตัวมากับผู้ป่วย	5
ผู้ป่วยมาผิดแผนกเอง โดยผู้ป่วยมีนัดที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 แต่มาที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น5	4
พยาบาลประจำหอผู้ป่วยมักเรียกภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูรวมๆว่า กายภาพบำบัด จึงทำให้เกิดการสับสน	5
เจ้าหน้าที่เวรเปลจำไม่ได้หรือไม่รู้จกัว่าแผนกกิจกรรมบำบัด/แผนกกายอุปกรณ์อยู่ไหน	3
ผู้ป่วยมาผิดเอง เนื่องจากสับสนว่าห้องนวดแผนไทย คือ ห้องกายภาพบำบัด	3
ผู้ป่วยเลื่อนนัด/แพทย์เลื่อนนัดทางโทรศัพท์ ทำให้ไม่ได้บัตรนัดใหม่ จึงสับสนและมาผิด	2
ผู้ป่วยหาแผนกกายอุปกรณ์ไม่เจอ	2

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6

(โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. ผู้ป่วยในที่ตามลงมาที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4หรือห้องกิจกรรมบำบัดชั้น5 แต่ส่งผิดมาที่ห้องกายภาพบำบัดชั้น5
2. ผู้ป่วยนอกที่แพทย์ต้องการส่งปรึกษาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู เพื่อทำกายภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัด แต่พยาบาลประจำห้องตรวจผู้ป่วยนอกนั้นๆส่งมาที่แผนกกายภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัดเลย โดยไม่ผ่านแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
3. เจ้าหน้าที่เวรเปลมาส่งผู้ป่วยผิดห้อง เนื่องจากไม่รู้ว่าผู้ป่วยต้องมารับการรักษาที่ห้องใด เพราะไม่มีญาติมาด้วยและไม่มีบัตรนัดติดตัวมากับผู้ป่วย

4. ผู้ป่วยมาคิดแผนเอง โดยผู้ป่วยมีนัดที่ห้องตรวจแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น4 แต่มาที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น5

5. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยมักเรียกภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูรวมๆว่า กายภาพบำบัด จึงทำให้เกิดการสับสน

6. เจ้าหน้าที่เวรเปลจำไม่ได้หรือไม่รู้จักว่าแผนกกิจกรรมบำบัด/แผนกกายอุปกรณ์อยู่ที่ไหน

7. ผู้ป่วยมาคิดเอง เนื่องจากสับสนว่าห้องนวดแผนไทย คือ ห้องกายภาพบำบัด

8. ผู้ป่วยเลื่อนนัด/แพทย์เลื่อนนัดทางโทรศัพท์ ทำให้ไม่ได้บัตรนัดใหม่ จึงสับสนและมาผิด

9. ผู้ป่วยหาแผนกกายอุปกรณ์ไม่เจอ

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

รู้ถึงปัญหาและข้อบกพร่อง ในการส่งต่อหรือส่งปรึกษาผู้ป่วยเพื่อมารับการรักษาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูมากขึ้น จึงทำให้เข้าไปแก้ปัญหาได้ตรงจุด ครอบคลุมและชัดเจนมากกว่าเดิม

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

แพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ที่ต้องมาติดต่อเพื่อส่งต่อผู้ป่วยมารับการรักษาหรือมารับ/ส่งผู้ป่วย มาที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู สามารถทำได้ถูกต้อง แม่นยำ ลดความผิดพลาดของการส่งต่อ และลดการเกิดข้อร้องเรียนในอนาคต

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

พัฒนาในการเข้าถึง การรับบริการของหน่วยงาน ทำให้มีความถูกต้อง ไม่เกิดความผิดพลาดในการรักษาและ นำไปสู่การพึงพอใจของการมารับบริการที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

สามารถนำไปสู่การลดข้อร้องเรียนที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร และการพึงพอใจในการให้บริการขององค์กร

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



ปภทศ

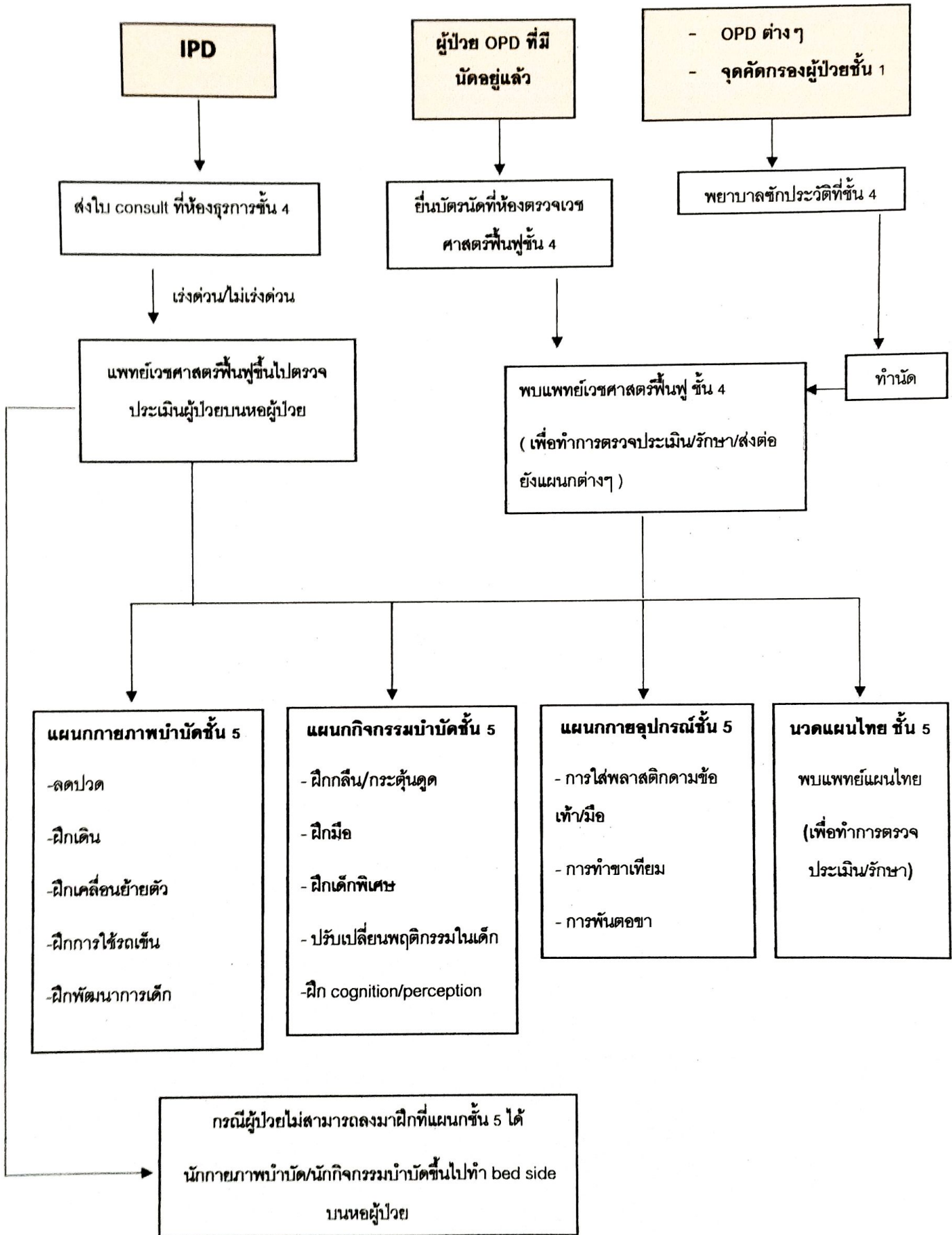
แพทย์หญิงปภานุช ชัยวิรัตน์

(ลงชื่อ.....หัวหน้างานเวชศาสตร์ฟื้นฟู.....)

รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน

FLOW CHART

(การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับบริการแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู)



การส่งต่อผู้ป่วยมาทำนัดจากOPD ให้ผู้ป่วยถือใบทำนัดแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ขึ้นมาทุกครั้ง

