# กิจกรรมที่ 2. การทบทวนความคิดเห็น/คำร้องเรียนของผู้รับบริการ

**ประเภท 1. พฤติกรรมบริการ 2. ระบบบริการ 3. การดูแลรักษา 4. สิ่งแวดล้อม/ ความปลอดภัย 5. สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม 6. การสื่อสาร 7. อื่นๆ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันที่เกิดเหตุการณ์** | **วันที่ทบทวน** | **หน่วยงานที่เกิดความเสี่ยง** | **รายละเอียดเหตุการณ์** | **ระดับความเสี่ยง** | **สาเหตุ** | **การบรรเทาความเสียหาย/การแก้ไขเบื้องต้น** | **มาตรการป้องกัน/ Quality improvement plan** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |