

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลกลาง

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลกลาง | |
| วัน/เดือน/ปี : ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ | |
| ขออนุมัติลงนามในแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลกลาง | |
| กลุ่มงานบริหาร ขออนุมัติลงนามในแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน และจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลกลาง | |
| Linkภายนอก : | |
| หมายเหตุ : | |
| <p>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางแสงดาว พรหมชันธิ์) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> | <p>ผู้อนุญาตรับรอง</p>  <p>(นายบรรพต ปานเคลือบ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายสมบูรณ์ คาวจิตร) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๗๖-๓๑๑๐๓๓-๔ ต่อ ๑๒๔

ที่ ภก.๐๐๓๓.๐๑/รพ.๑/ ๗๖๕

วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติลงนามในแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลกลาง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

ตามรายงาน ข้อมูลมาตรการเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยบริการสาธารณสุข กรณีเหตุรุนแรง ในโรงพยาบาล/ห้องฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๗ โรงพยาบาลกลางได้มีแนวทางปฏิบัติด้านการป้องกันและจัดการควบคุมความรุนแรง และสื่อสารให้ทุกคนในโรงพยาบาลกลางเข้าใจ

ในการนี้ กลุ่มงานบริหาร ขออนุมัติลงนามในแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน และจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลกลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณ

(นางแสงดาว พรหมจันทร์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายบรรพต ปานเคลือบ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

แนวทางปฏิบัติในการป้องกันและจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง อำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต
(Guideline for Prevention Workplace Violence in Hospital)

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้บุคลากรมีแนวทางในการปฏิบัติในการป้องกันและจัดการความรุนแรงในโรงพยาบาลกลาง จังหวัดภูเก็ต

๑.๒ เพื่อให้ผู้ป่วย ญาติ บุคคลที่เกี่ยวข้อง และบุคลากร ปลอดภัยจากการเกิดความรุนแรง ในโรงพยาบาลกลาง จังหวัดภูเก็ต

๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง/นิยามศัพท์

ความรุนแรงในโรงพยาบาล หมายถึง การกระทำที่ส่งผลหรืออาจส่งผลให้เกิดภาวะคุกคาม หรืออันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของผู้ป่วย ญาติ บุคคลที่เกี่ยวข้อง และบุคลากร ภายในโรงพยาบาล ที่เกิดจากความตั้งใจ โดยใช้กำลังจากสิ่งของหรือไม่ก็ตาม อันรวมถึงการทำร้ายจิตใจ การข่มขู่ด้วยการกระทำและ/หรือคำพูด

แนวทางปฏิบัติในการป้องกันและจัดการความรุนแรง หมายถึง แนวทางในการป้องกันและจัดการความรุนแรง ทั้งระยะการป้องกันการเกิดความรุนแรง ระยะการจัดการขณะเกิดความรุนแรง และระยะการจัดการภายหลังเกิดความรุนแรง ที่พัฒนาและใช้สำหรับผู้ป่วย ญาติ บุคคลที่เกี่ยวข้อง และบุคลากรโรงพยาบาลกลาง

ผู้ป่วยใน (In – patient Department :IPD) หมายถึง ผู้ที่ลงทะเบียนเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์

ผู้ป่วยนอก (Out – patient Department :OPD) หมายถึง ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา โดยไม่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสามารถกลับบ้านได้ในวันที่เข้ารับการรักษา

บุคคลที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคคลที่อยู่ในบริเวณโรงพยาบาล ณ เวลาที่เกิดเหตุการณ์รุนแรง

บุคลากรในโรงพยาบาล หมายถึง บุคลากรทุกระดับ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานช่วยการพยาบาล และบุคลากรอื่นๆ ที่ปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาล ทั้งหอผู้ป่วยใน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก หน่วยตรวจฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอกและหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินและประสานงานการส่งต่อ

๓. แนวทางปฏิบัติ แบ่งการปฏิบัติเป็น ๓ ระยะ

๓.๑ ระยะการป้องกันการเกิดความรุนแรง

๓.๒ ระยะการจัดการขณะเกิดความรุนแรง

๓.๓ ระยะการจัดการภายหลังเกิดความรุนแรง

๓.๑ ระยะการป้องกันการเกิดความรุนแรง

๑) มีการคัดกรองความเสี่ยงตามบริบทของหน่วยงาน

๑.๑) ผู้ป่วยนอก หน่วยตรวจฉุกเฉิน และหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินและประสานงานการส่งต่อ มีการคัดกรองความเสี่ยง โดยการซักประวัติและประเมินพฤติกรรม หากพบว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยที่พฤติกรรมสับสน ก้าวร้าวกระวนกระวาย ผู้ป่วยที่มีประวัติทะเลาะวิวาท จัดเป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ให้ประสาน รพก หน้าห้องตรวจฉุกเฉิน/ตำรวจ เพื่อขอตรวจอาวุธ ก่อนเข้าห้องตรวจฉุกเฉิน หากพบอาวุธ จะเก็บอาวุธทันที แต่ถ้าไม่มีพฤติกรรมดังกล่าวจัดเป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ ใช้เครื่องตรวจอาวุธก่อนเข้าห้องตรวจฉุกเฉิน

๑.๒) ผู้ป่วยใน ให้ผู้ป่วยแสดงของใช้ที่ติดตัวมาก่อนเข้ารับการรักษา โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับความจำเป็นในการแสดงดังกล่าว โดยเน้นย้ำวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัย หากตรวจพบวัตถุอันตราย ให้ส่งคืนญาติผู้ป่วย กรณีไม่มีญาติให้ฝากไว้ที่เคาน์เตอร์พยาบาล

๒) กรณีผู้ป่วยใน ให้ชักประวัติผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เพื่อสืบค้นหาโอกาสการก่อความรุนแรง (กรมการแพทย์ ๒๕๖๒) ได้แก่ มีประวัติการก่อความรุนแรงมาก่อน มีการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เช่น คีมี แอลกอฮอล์ สารเสพติด เป็นต้น มีภาวะป่วยด้านจิตใจ พกพาอาวุธมีอาการเจ็บปวด มีโรคที่มีพยากรณ์โรคที่แย่มาก มีประวัติเป็นเด็กเลี้ยงยาก ในช่วงวัยเด็ก มีประวัติเคยถูกกระทำ ความรุนแรงมาก่อน หากพบความเสี่ยงให้บันทึกในแบบประเมินแรกรับของบันทึกทางการแพทย์พยาบาลรายงาน (SIPA) เพื่อการเฝ้าระวังต่อไป

๓) สังเกตอาการที่พึงระวังต่อการเกิดความรุนแรงทางกาย (STAMP) ข้อใดข้อหนึ่งดังนี้

S : Staring and eye contact จ้องตามากกว่าปกติ

T : Tone and volume of voice พุดจาเสียงดัง น้ำเสียงแข็งกร้าว

A : Anxiety วิตกกังวล

M : Mumbling พุดพึมพำคนเดียว

P : Pacing เดินกลับไปกลับมา

เมื่อพบข้อใดข้อหนึ่งให้ดำเนินการดังนี้

- รักษาระยะห่างที่ปลอดภัย ๑ - ๒ เมตร โดยไม่เผชิญหน้า หรือหันหลังให้
- กำจัดสิ่งกระตุ้นรอบตัว
- แจ้ง รปภ ทันที เพื่อร่วมประเมินและควบคุมสถานการณ์
- แพทย์ประเมินผู้ป่วยอาจพิจารณาให้ยาเบื้องต้น
- พิจารณาผูกยึด เมื่อใช้การควบคุมไม่ได้ผล
- ปรีกษาทีมจิตเวช

๔) ประเมินผู้ป่วยและญาติที่มีความเสี่ยงความรุนแรงทางวาจา โดยไม่มีเหตุอันควร ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- พุดเสียงดัง
- ต่อว่า ตำหนิ ดุหมิ่น ช่มชู้ คุกคามผู้ให้บริการ
- คำพุดที่แสดงถึงความไม่พึงพอใจในบริการ
- มีประวัติความรุนแรง เช่น ทะเลาะวิวาท ต่อยตี ก่อนมาโรงพยาบาล เป็นต้น

ถ้าพบเหตุการณ์ให้ดำเนินการดังนี้

- ลดสิ่งกระตุ้น โดยไม่ได้แฉง/โต้เถียง หลีกเลียงจากสถานการณ์
- รับฟังความรู้สึก ชี้แจง และให้ข้อมูลด้วยเหตุผล
- ประเมินสถานการณ์และใช้ STAMP เป็นระยะๆ

๓.๒ ระยะเวลาการจัดการขณะเกิดความรุนแรง

๑) ประเมินสถานการณ์ที่ไม่ปลอดภัย เช่น เกิดเหตุรุนแรงในด้านการกระทำ คำพุด มีอาวุธ หรือไม่ยอมสงบเมื่อเจรจามาถึงระยะหนึ่ง เป็นต้น ในกรณีที่พบว่าผลการประเมินไม่ปลอดภัย ห้ามเข้าใกล้โดยเด็ดขาด ควรเจรจาขอให้ผู้ก่อเหตุวางอาวุธ ไม่รับอาวุธจากผู้ก่อเหตุโดยตรง และไม่พยายามแย่งอาวุธหรือควบคุมตัว

๒) แจ้ง รปภ/ตำรวจ ทันที ด้วยระบบเตือนภัย เช่น กดกริ่งฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุหน่วยตรวจฉุกเฉินหรือวิทยุขอความช่วยเหลือ รปภ /ตำรวจ เบอร์โทร ๐๙๖ ๓๑๓๕๑๕ และแจ้งเตือนบุคลากรหน่วยงานข้างเคียงรับทราบ

๓) ตามแพทย์เจ้าของไข้ /ทีมจิตเวช ร่วมพิจารณาการการและร่วมการจัดการ เพื่อยืดเวลาให้ผู้ก่อเหตุสงบลง หากไม่ได้ผลให้เตรียมการควบคุมพฤติกรรมโดยการใส่ยา และ/หรือ การผูกยึด

๔) ลดความเสี่ยงของการบาดเจ็บของบุคลากรและผู้ป่วย โดยมรการปฏิบัติ ดังนี้

- กำจัดสิ่งกระตุ้นรอบตัว/เก็บของมีคมให้อยู่ในที่มิดชิด หรือล็อกได้
- รักษาระยะห่างที่ปลอดภัย ๑-๒ เมตร โดยไม่เผชิญหน้า หรือหันหลังให้
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยรายอื่นออกจากพื้นที่ (ถ้าสามารถทำได้)

๕) หากสถานการณ์มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ให้แสดงความเห็นอกเห็นใจ แสดงความเข้าใจ และแจ้งข้อมูลกับผู้ก่อเหตุว่าเป็นการสมควรที่จะก่อเหตุรุนแรงในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลจำเป็นต้องจัดการและแจ้งตำรวจเพื่อระงับเหตุ

๖) หากประเมินสถานการณ์แล้วมีความเสี่ยงต่อการเกิดความสูญเสียต่อชีวิต/ทรัพย์สิน เช่น ผู้ก่อเหตุมีอาวุธ มาเป็นกลุ่ม

- ให้รักษาระยะห่างให้พ้นจากรัศมีอันตราย หากจำเป็นต้องวิ่งหนี ไม่ควรวิ่งไปทิศทางเดียวกัน
- หากถูกคุกคามในระยะประชิดตัวให้ระวังและพยายามป้องกันการถูกทำร้ายระบบทางเดิน

หายใจโดยการป้องกันคอไว้

- หากอยู่ในห้องกับผู้ก่อเหตุ ควรหาจังหวะออกจากห้องโดยเร็ว หากทำไม่ได้ หรือถูกกักเป็นตัวประกัน พยายามตั้งสติ ประเมินสถานการณ์ หันหน้าเข้าหาผู้ก่อเหตุไม่สบตาโดยตรง พยายามลดสิ่งกระตุ้นรอบตัวที่อาจกระตุ้นอารมณ์ของผู้ก่อเหตุ

๓.๓ ระยะเวลาการจัดการภายหลังเกิดความรุนแรง

ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม

๑. ผู้ป่วยใน ในหอผู้ป่วยที่เกิดเหตุ

๑.๑ ให้แพทย์เจ้าของไข้เป็นผู้ประเมินและดูแล

๑.๒ หากประเมินแล้วแพทย์เจ้าของไข้ไม่สามารถให้การดูแลได้ ให้ปรึกษาทีมศัลยแพทย์อุบัติเหตุเข้าร่วมดูแล

๑.๓ ให้สอบถามผู้ป่วยว่ามีผลกระทบด้านจิตใจหรือไม่ หากประเมินแล้วพบว่า มีผลกระทบด้านจิตใจให้ปรึกษาจิตแพทย์ เข้าร่วมดูแล

๒. ผู้ป่วยนอก ญาติผู้ป่วยและบุคคลที่เกี่ยวข้อง

๒.๑ กรณีถูกทำร้ายร่างกาย หรือมีอาการผิดปกติที่ต้องการตรวจรักษา ให้ไปตรวจหน่วยตรวจฉุกเฉิน

๒.๒ กรณีมีผลกระทบทางด้านจิตใจ ให้โทรปรึกษาที่ (จิตเวช) โรงพยาบาลกลาง เบอร์ ๔๐๘

๓. บุคลากรของโรงพยาบาลกลาง

๓.๑ กรณีถูกทำร้ายร่างกาย หรือมีอาการผิดปกติที่ต้องการตรวจรักษา ให้ไปหน่วยตรวจฉุกเฉิน

๓.๒ กรณีมีผลกระทบทางด้านจิตใจ ให้โทรปรึกษาที่ (จิตเวช) โรงพยาบาลกลาง เบอร์ ๔๐๘

๓.๓ กรณีที่การรักษาส่งผลกระทบต่อการทำงาน ให้ส่งต่อ คลินิกอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากร เพื่อสอบสวนโรคและ/หรือตรวจสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และพิจารณาความช่วยเหลือขอรับเงินชกชยตามสิทธิ

๓.๔ ผู้บริหารของหน่วยงานเข้าประเมินและรับฟังความรู้สึก มีการสอบสวนเหตุการณ์ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ความช่วยเหลือทางด้านกฎหมายหากจำเป็น และช่วยเหลือตามความเหมาะสม พร้อมทั้งรายงานผู้บริหารตามลำดับชั้น

โดยในกลุ่มที่ได้รับผลกระทบจะต้องดำเนินการ ดังต่อไปนี้ร่วมด้วย

๑) บันทึกเวชระเบียนตามเอกสารที่เกี่ยวข้อง รายงานอุบัติการณ์ใน risk reporting และสรุปบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๒) มีการทบทวนหลังจัดการเหตุรุนแรง โดยผู้บริหารของหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง

- ๓) กรณีมีผู้เสียหายหรือได้รับบาดเจ็บ ที่ต้องการดำเนินคดี ให้ผู้เสียหายเป็นผู้ดำเนินการแจ้งความ
- ๔) กรณีมีทรัพย์สินโรงพยาบาลเสียหาย ให้ทางโรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการแจ้งความ
- ๕) รักษาความลับและความเป็นส่วนตัวของผู้ที่ได้รับผลกระทบ และผู้ที่ก่อให้เกิดความรุนแรงและให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ห้ามเปิดเผยข้อมูลแก่ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง
- ๖.) เพื่อป้องกันการให้ข้อมูลที่บิดเบือน ควรให้ข้อมูลแก่สาธารณะ บุคลากรในโรงพยาบาล หน่วยงานอื่นๆหรือนักข่าว โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ข่าวโดยบุคลากรอื่นๆ

๔. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วย ญาติ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และบุคลากรในโรงพยาบาล

๕. ผู้รับผิดชอบ

ผู้บริหารโรงพยาบาล

๖. เป้าหมาย/เกณฑ์ชี้วัด

๖.๑ ผู้ป่วย ญาติ บุคคลที่เกี่ยวข้อง และบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ

๑๐๐ %

๖.๒ อุบัติการณ์การเกิดความรุนแรงภายในโรงพยาบาล ระดับ E ขึ้นไป = ๐

(นายบรรพต ปานเคลือบ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

รายงานข้อมูลมาตรการเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยบริการสาธารณสุข กรณีเหตุรุนแรงในโรงพยาบาล/ห้องฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568

| มาตรการ/แนวทางปฏิบัติ ดังนี้ | 1. มาตรการด้านอาคารสถานที่ | | | |
|------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|
| จังหวัดภูเก็ต | 1.1. ให้ความสำคัญของวงจรชีวิตและมีระบบตรวจสอบความปลอดภัย 24 ชั่วโมง ในจุดเสี่ยงของสถานพยาบาล | 1.2. จัดระบบควบคุมประตูทางเข้า - ออก ของโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย | 1.3. จัดระบบควบคุมประตูห้องฉุกเฉินให้สามารถจำกัดการเข้า - ออก และมีช่องทาง | 1.4. จัดสถานที่พักคอยญาติที่เหมาะสม |
| ตัวอย่าง...รพ. ABC | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว |
| รพ.กลาง | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการ |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 2. มาตรการด้านการรักษาความปลอดภัย | | | | |
| 2.1 ประกาศนโยบายการป้องกันความรุนแรง โรงพยาบาลและสื่อสรในองค์กร ให้ชัดเจนทั่วถึง | 2.2 มีแนวทางการปฏิบัติด้านการ ป้องกันและจัดการควมคุมความ รุนแรง ทบทวน สื่อสังคมและ ปรับปรุงเป็นประจำ และสื่อสาร ให้ทุกคนในหน่วยงานเข้าใจ | 2.3 จัดระบบคัดกรองโดยเฉพาะ ผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน และจัดบริการให้ เหมาะสม กับความเร่งด่วน รวมทั้งให้สื่อสาร กับญาติผู้ป่วย ผู้รับบริการทราบ | 2.4 จัดรวบรวม รักษาความปลอดภัย ตลอด 24 ชั่วโมง | 2.5 ตัดสิ่งสัญญาณเตือนภัย หรือ อุปกรณ์ขอความช่วยเหลือฉุกเฉิน และมีช่องทาง แจ้งเหตุร่วมกับตำรวจ ฝ่ายปกครอง และเครือข่ายอาสาสมัคร มูลนิธิต่างๆ |
| ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว |
| กำลังดำเนินการ | กำลังดำเนินการ | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว |

| | | | หมายเหตุ*** | |
|--|--|---------------|--|--|
| | | | 3. มาตราการตามกฎหมาย | |
| 2.6 มีระบบรายงานเหตุการณ์ การฉ้อฉล เหตุความรุนแรง เพื่อให้เกิดการจัดการที่เหมาะสมและนำไปพัฒนาระบบต่อไป | 2.7 จัดระบบการช่วยเหลือฟื้นฟู เยียวยาเจ้าหน้าที่และผู้ได้รับผลกระทบหลังเกิดเหตุการณ์ | | 3.1 ใช้มาตรการกฎหมายในการดำเนินคดีอาญากับผู้ก่อเหตุ ใช้ความรุนแรงทะเลาะวิวาททุกราย | ข้อไหนที่ยังไม่มีหรือยังไม่ได้ดำเนินการให้ใส่เหตุผลตรงช่องหมายเหตุไว้ |
| ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | ดำเนินการแล้ว | | |
| ดำเนินการแล้ว | กำลังดำเนินการ | ดำเนินการแล้ว | | *กำลังเร่งประชุมเพื่อจัดทำแนวทางปฏิบัติด้านการป้องกันและจัดการควบคุมความรุนแรง ทบพวน ผูกซ้อมและปรับปรุงเป็นประจำ และสื่อสารให้ทุกคนในหน่วยงานเข้าใจ ปฏิบัติตามได้ถูกต้อง |
| | | | | *จัดทำนโยบายด้านการป้องกันความรุนแรงในโรงพยาบาลและสื่อสารในองค์กรโดยเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล |