



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
ที่ อศ.๑๘๓๒.๓/๑๗ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เผยแพร่ รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตกลงการให้บริการผู้ป่วยนอก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีราชา

ความเป็นมา

ด้วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร โรงพยาบาลศรีราชา มีภารกิจในการบริหารจัดการเว็บไซต์ โรงพยาบาลศรีราชา ใน การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการ เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้โดยสะดวก รวดเร็ว ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ พระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard)

ข้อพิจารณา

งานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีราชา ขอเผยแพร่ “รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตกลงการให้บริการผู้ป่วยนอก” เพื่อรับรับเงินเดือน เว็บไซต์โรงพยาบาลศรีราชา เพื่อสื่อสารรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตกลงการให้บริการผู้ป่วยนอก ให้ผู้บริหารทราบ รวมทั้งลงนามสั่งให้มีการเผยแพร่ผลการตรวจสอบดังกล่าวบนเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีราชา

ทั้งนี้ การเผยแพร่ “รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตกลงการให้บริการผู้ป่วยนอก” เพื่อ เป็นการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์ มีประสิทธิภาพตามกลั่กเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) เห็นควรให้หน่วยงานดำเนินงาน ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเคร่งครัด

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายพงศธร ศรีนานันท์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ตำแหน่ง หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์

อนุมัติ

(นายปิยวัตร ตุงคิสิวา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีราชา

แบบฟอร์มการเผยแพร่ผลข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในส่วนราชการ

โรงพยาบาลศรีราชา สำนักศรีราชา จังหวัดอุดรธานี

ตามประกาศเรื่อง

แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีราชา พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีราชา

ชื่อหน่วยงาน / คณะกรรมการ : คณะกรรมการตรวจสอบภายใน

วัน/เดือน/ปี : ส. มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอก

รายละเอียดข้อมูล : คณะกรรมการตรวจสอบภายใน ขอเผยแพร่ “รายงานการตรวจสอบการปฏิบัติตามขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอก” เผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีราชา เพื่อสื่อสารรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามกระบวนการตรวจสอบภายในและการกำกับงาน ซึ่งขอรายงานผลการตรวจสอบและ ขออนุมัติเผยแพร่ “รายงานการตรวจสอบการปฏิบัติตามขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอก” บนเว็บไซต์โรงพยาบาล เพื่อความโปร่งใส และตรวจสอบได้

.....

.....

Link กາຍນອກ :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสมบูรณ์ ธนาดีริวัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อำนวยการ

(นายบิยัตร ตุงคสิغا)

ตำแหน่ง นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีราชา

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายพงศธร ศรีนานันท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีราชา
ที่ ถนนธรรมราษฎร์/ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนบริการผู้ป่วยนอก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีราชา

ตามที่โรงพยาบาลศรีราชา ได้กำหนดข้อตอนการบริการผู้ป่วยนอก เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดบริการผู้ป่วยนอกนี้ ตามแนวทางการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานราชการ โดยได้กำหนดกรอบการดำเนินงานดังนี้ (๑) หัวหน้างานกำกับติดตามการปฏิบัติตามข้อตอนการบริการผู้ป่วยนอกประจำวันและบันทึกรายงานความเสี่ยงที่ไม่เป็นไปตามแนวทาง (๒) กำหนดข้อตอนการตรวจสอบให้หัวหน้าตรวจสอบ/กำกับประจำวัน สรุปปัญหาและประชุมกับทีมงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงงาน (๓) ดำเนินการสรุปการตรวจสอบผลตรวจสอบ วิเคราะห์ทุก ๖ เดือนหรือถ้าว่ามีภาระโดยการประเมินผลการปฏิบัติที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงระดับรุนแรง (๔) สรุปและรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนบริการงานผู้ป่วยนอก ทุก ๖ เดือน หรือรายงานทันทีหากเกิดการปฏิบัติที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงหรือความเสียหายระดับรุนแรง เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการตรวจสอบภายใน จึงจัดทำรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนการบริการผู้ป่วยนอก บันทึกการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนการบริการผู้ป่วยอก ในรอบ ๖ เดือน ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอสงรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนการบริการผู้ป่วยอกเสนอต่อผู้บริหารเพื่อทราบและพิจารณาให้ข้อเสนอแนะหรือสั่งการ เพื่อการปรับปรุงผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อตอนการบริการผู้ป่วยอก เพื่อให้เกิดผลงานที่ดีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวสมบุญ สนบดีวัฒน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

- ทราบ

(นายปิยะวัตร ตุ้งคโคสava)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีราชา

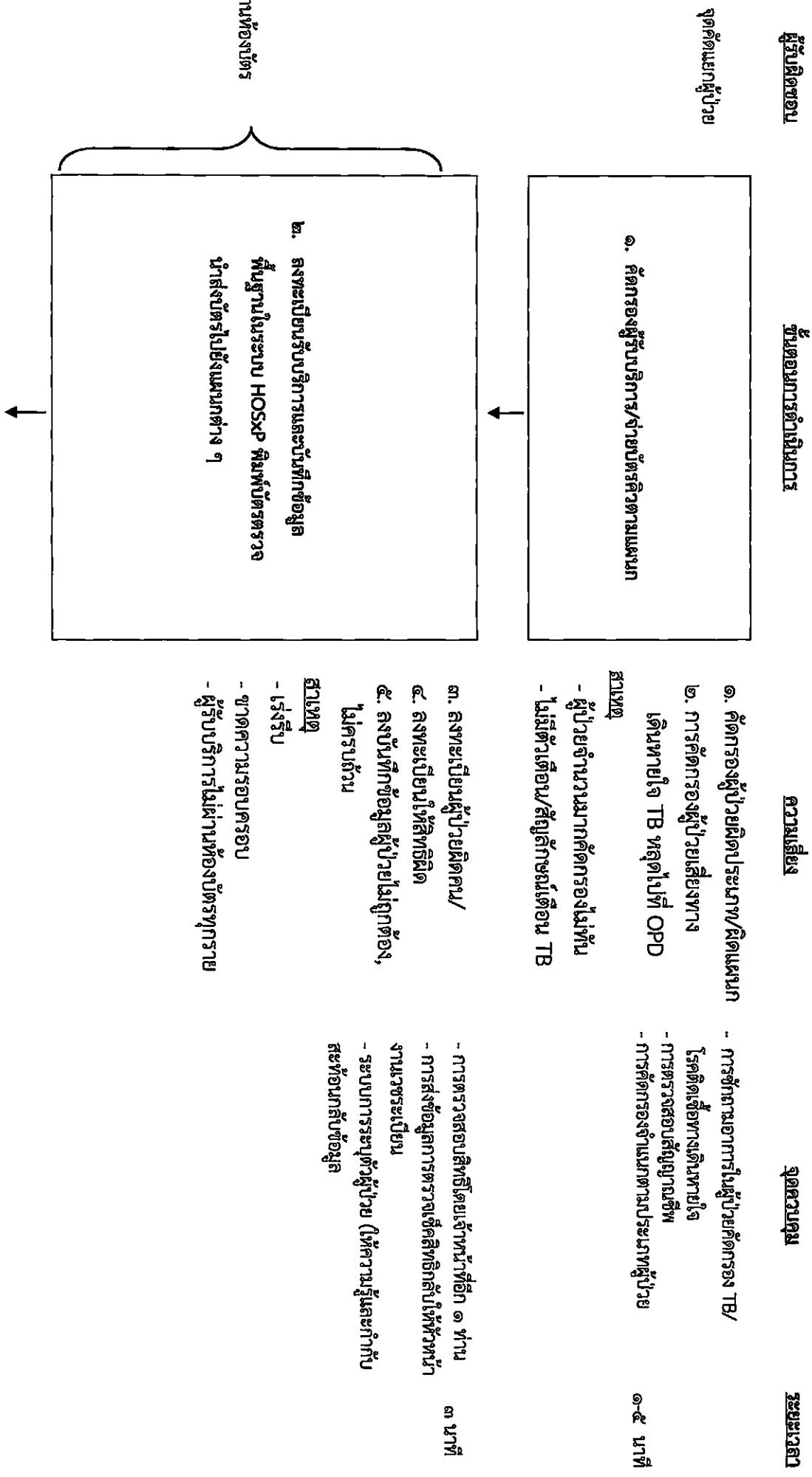
ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีราชา

ขั้นตอน	การบริการ	รายละเอียดเพิ่มเติม
ขั้นตอนที่ 1. จุดคัดกรอง/ คัดแยก	<ul style="list-style-type: none"> - ยื่นบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรนัด - สอบถวามความต้องการและอาการเบื้องต้น - คัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจอุตสาหะที่ห้องแยกโรค - คัดแยกผู้ป่วยเร่งด่วน ญาติเข้า ER - ปลื้นบัตรคิว 2 ชุดตามแผนกบริการให้ผู้ป่วยถือ 1 ชุด และอีก 1 ชุดแนบพร้อมบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรนัดเพื่อส่งห้องบัตร - วัดสัญญาณชีพ(กรณีประวัติมีไข้หัวดไข้ทุกราย) - ถ้า BP $\geq 140/90 \text{ mmHg}$, วัด BP ซ้ำ 3 ครั้ง หลังนั่งพัก 15 นาที - ประเมินระดับความรุนแรงผู้ป่วยเพื่อส่งผู้ป่วยให้ถูกแผนก 	<ul style="list-style-type: none"> - บัตรคิวแผนกต่างๆดังนี้ - แผนกผู้ป่วยนอก - NCD clinic / คลินิกพิเศษ - แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน - แผนกห้องคลอด - ศูนย์ส่งต่อ - แผนกทันตกรรม - ศูนย์สุขภาพชุมชน - แผนกแพทย์แผนไทย - ภายในบ้าบัดและDPAC - ต้องมีการสื่อสารระหว่างจุดคัดกรองและจุดทำบัตรในผู้ป่วยมาขอใบรับรองแพทย์ หรือตรวจสุขภาพในการให้สิทธิผู้ป่วยที่ถูกต้อง
ขั้นตอนที่ 2. จุดทำบัตร	<ul style="list-style-type: none"> - ลงทะเบียนบัตรพร้อมตรวจสอบสิทธิการรักษา - ห้องบัตรส่งบัตรตรวจให้แต่ละแผนก เช่น ER, OPD , ศูนย์ส่งต่อ - ส่วนแผนกอื่นให้ผู้ป่วยรอรับบัตร และใบยื่นที่แผนกรับบริการเอง 	ผู้ป่วย OPD จะให้นั่งรอบริเวณ รอชักประวัติหลังจากผู้ป่วยยื่นบัตรที่ห้องบัตร หากผู้ป่วยมีข้อมูลที่ลงทะเบียนในห้องบัตรไม่ครบถ้วนจะเรียกผู้ป่วยกลับมาสอบถามอีกครั้ง
ขั้นตอนที่ 3. จุดชัก ประวัติ	<ul style="list-style-type: none"> - เรียกผู้ป่วยมาชักประวัติตามลำดับดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> อันดับที่ 1 อาการเร่งด่วน อันดับที่ 2 สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป อันดับที่ 3 คิวต่อน อันดับที่ 4 คิวตรวจโรคทั่วไป (OPD) - ส่งตรวจ Investigation ตามบัตรนัดผู้ป่วย เช่น ตรวจ Lab , ตามผล Lab , CXR , ตามchart - ประเมินอาการช้าในผู้ป่วย observe - ติดตามผล Lab ก่อนเข้าตรวจ 	- มีการกำหนดพยาบาลชักประวัติผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม เอพาธโรค เช่นผู้ป่วยอาการเร่งด่วน , ผู้ป่วย warfarin ที่นัดมาOPD , ผู้สูงอายุ

ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีราชา

ขั้นตอน	การบริการ	รายละเอียดเพิ่มเติม
ขั้นตอนที่4. ตรวจรักษา โรค	<ul style="list-style-type: none"> - เรียกผู้ป่วยเข้าตรวจโรคตามคิวเร่งด่วนก่อนและตามคิวปกติ - สั่งการรักษาหากมี Investigation เพิ่มเติมแพทย์จะสั่งรายการตรวจใน HOSxP และเขียนรายการตรวจในบัตรตรวจเพื่อสื่อสารกับจุดบริการหลังตรวจ รวมทั้งการสื่อสารการส่งต่อผู้ป่วยรับการดูแลที่แผนกต่างๆ เช่น ศูนย์ส่งต่อ , อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช , ทันตกรรม ,แพทย์แผนไทย , กายภาพบำบัด , DPAC - ลงวันที่นัดครั้งต่อไปพร้อมเหตุผลและรายการตรวจครั้งต่อไปในบัตรตรวจ 	การเรียกผู้ป่วยคิวปกติเข้าตรวจจะไม่เป็นไปตามคิวเช่นบางคนรอ Lab บางคนเรียกไม่พบ หรือมีคิวด่วนแทรกคิวปกติ
ขั้นตอนที่5. จุดบริการ หลังตรวจ	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบคำสั่งแพทย์จากบัตรตรวจ และใน HOSxP ในกรณี ตรวจ Lab ,CXR ,หรือหัตถการต่างๆ - แนะนำผู้ป่วยรับบริการตามคำสั่งแพทย์ - ออกบัตรนัด - ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว - ส่งรับยา-จ่ายเงิน 	
ขั้นตอนที่ 6. จ่ายเงิน -รับยา	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสิทธิการรักษา - ชำระเงิน - รับยา - แนะนำการใช้ยา - กลับบ้าน 	

กราฟิกแผน : การให้บริการงานสุขภาพเชิงออก โรงพยาบาลศรีราช



สู่รับสิ่งของ

ขั้นตอนการสำเนินการ

กระบวนการ

จุดควบคุม

ระยะเวลา

๓. ขั้นตอนการซักประวัติ

- ห้ามประวัติตามความแรงด้าน คิวต้าน แมลง
คิวพิเศษ
- สังเคราะห์ investigation ตามบันทึกนัด
ผู้ป่วย เขียน ตรวจ Lab , ตามผล Lab
,CXR , ทางเดินหายใจ เผย observe
- ติดตามผล Lab ก่อนเข้าห้องรักษา
- ติดตามเวชระเบียน

๔. การบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน/ ไม่สมบูรณ์

- การระบุตัวผู้ป่วยผิด
- มีความล่าช้าในการเตรียมเอกสาร
|investigation ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
ถูกเหยียด
- เร่งรีบ
- ลืม/ละเลยการปฏิบัติ

๕ นาที

- การตรวจสอบความเข้มข้นของแบบบันทึกนัดที่สูญเสีย

- การตรวจสอบแบบบันทึกนัดที่สูญเสีย
- กรณีต้องการทราบ Identification โดย Risk Owner

๕. ขั้นตอนการรักษาโรค

- ตรวจหาความคิวต้านและคิวพิเศษ
- ส่งตรวจ investigation ใน HOSxP และ^{ก่อน}
เขียนรายการตรวจในบันทึกตรวจ ส่งจุลบริการ
หลังตรวจ
- รินจัดยละเอส่งการรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ
- บันทึกการตรวจรักษาในโปรแกรม HOSxP
(มาตรฐานความสมบูรณ์ของเวชระเบียน)
- จำนำยและส่งต่อไปยังแผนกอื่นใน
โรงพยาบาลและโรงพยาบาลอื่น
- ห้องต่อไปยังจุดบริการหลังตรวจ

๑๐. ออกตรวจเช้า

- ออกตรวจงานเดิน ๖๐ นาที
- “มีเด็กรัก” Identify ผู้ป่วย
ตามระบบ (ตัดจับได้ Process
สุดท้าย)
- รับผู้ป่วย

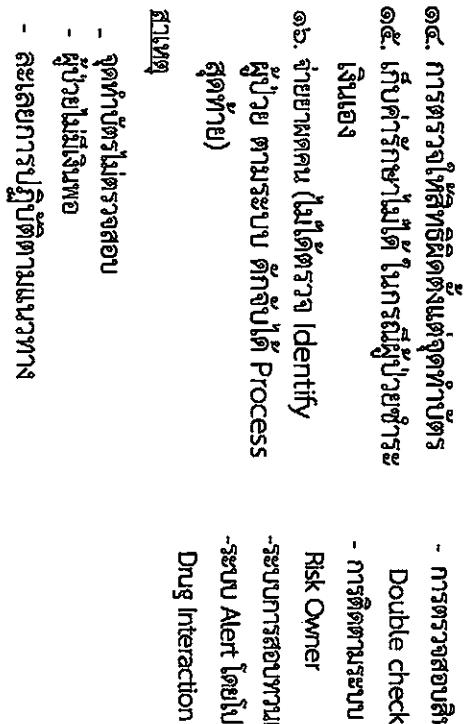
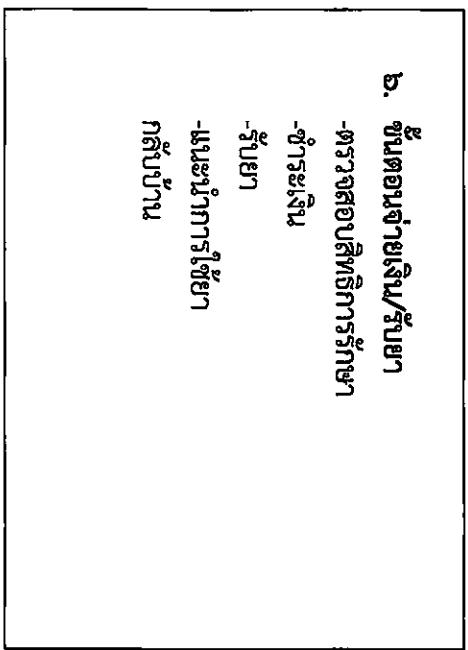
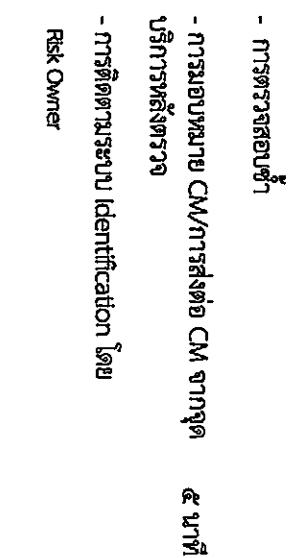
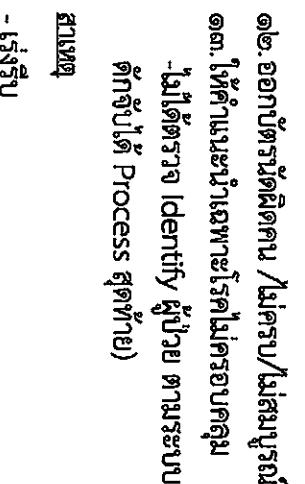
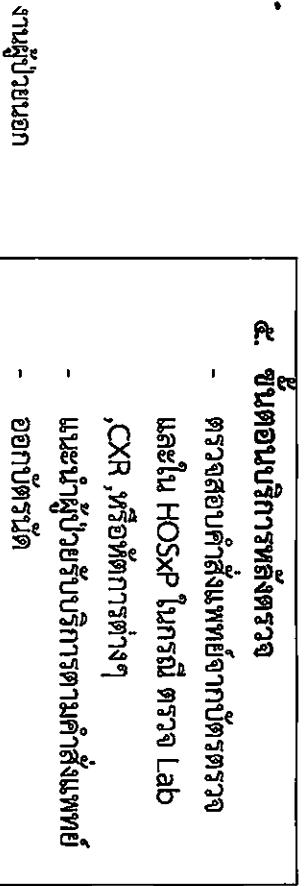
๑๙๙ นาที

- กำกับเจษ OPD และขอรับคำแนะนำ

- ลงทะเบียนขอหมายเหตุ
- กรณีต้องการทราบ Identification โดย Risk Owner

แพทย์





ผลการดำเนินงานตามแบบสอบถาม กระบวนการบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีราชา จังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

กระบวนการบริการผู้ป่วยนอก/ โครงการ/กิจกรรม/ตัวมอนitor งานที่ประเมินผล ชุดประสังค์ของความคุ้มค่า	การควบคุมที่มีอยู่ (๑)	การประเมินผลการ ควบคุม (๒)	ความเสี่ยงที่มีอยู่ (๓)	การปรับปรุงการควบคุม (๔)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๕)	หมายเหตุ (๖)
กระบวนการ : การให้บริการ งานเวชระดับเบื้องต้น	- แนวทางการจำแนก บัตรกรองผู้เข้ารีการที่ให้ บริการ ๑. สังหารูปเบื้องต้นที่มี ผลลัพธ์ (๑) สังหารูปได้ถูกแม่นๆ (๒) คำแนะนำให้ถูกต้องตาม ความรู้แม่นๆ	- ปฏิบัติตามคุณภาพ มาตรฐานเบื้องต้น ๑. คัดกรองผู้เข้ารีการที่ให้ บริการ ๒. กรณีรักษาแบบ พัฒนาให้ดี ๓. กรณีหัวใจไฟฟ้า หยุด TB หลุดไปที่ OPD	๑. คัดกรองผู้ป่วยด้วย ประสาท ๒. กรณีหัวใจไฟฟ้า หยุด TB หลุดไปที่ OPD	- การทบทวนมาตรฐานที่ เพิ่มเวลาการคัดกรองเรื่อยๆ - ห้ามสูบบุหรี่ใน ๓๐ นาทีก่อน ๒๕๖๒	นางสาวชิรภรณ์ หอมยิ่ง ^๑ นายเดชยุทธ พูลสวัสดิ์ ^๒	
๒. คัดกรองผู้เข้ารีการที่ให้ บริการที่มี ผลลัพธ์ (๑) หัวใจไฟฟ้า หยุด TB หลุดไปที่ OPD	- หัวใจไฟฟ้า หยุด TB	- ห้ามสูบบุหรี่ทันทีที่หัวใจไฟฟ้า หยุด TB	๓. ผู้ป่วยด้วยหัวใจไฟฟ้า หยุด TB			
๓. หัวใจไฟฟ้า หยุด TB	๓. ผู้ป่วยด้วยหัวใจไฟฟ้า หยุด TB					

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ดำเนินการ งานที่ประเมินผล	การควบคุมที่มีอยู่ ความคุ้มครอง	การประเมินผลการ ควบคุม	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ ความเสี่ยง	การรับรู้ภัยการควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ	
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	
<p>๑. ลงทะเบียน/นำเข้า/นำออก วัสดุประสงค์</p> <p>-เพื่อให้ได้ตัวรู้ก้าด้อม -ทำให้รู้ถูกต้องตามสิ่งที่ -นำไปใช้ในการผลิต</p> <p>รักษาสูงต้อง/ประวัติถูกต้อง ควรถูกน้ำ</p>	<p>เก็บทำบันทึกวัน ตามความรุ่มแรง (ER)</p> <p>ค่าก่อสร้าง (สูงอย่าง เดียว ๐-๑ ปี, ตรวจสอบ, สูงความพิการที่ ต้องเจน)</p> <p>-ตรวจสอบคิวแมลล์ แบบที่ปรับเปลี่ยน สูง เข้าห้องอุกเดิน ลงทะเบียนก่อนที่จุด ลงทะเบียนสำหรับ ผู้นำอุกเดิน</p> <p>-ตรวจสอบสิทธิ์ ตรวจสอบสิทธิ์</p> <p>-ลงทะเบียนบันทึก ตรวจสอบสิทธิ์</p>	<p>-กำหนดให้มี กระบวนการ ตรวจสอบสิทธิ์โดย พนักงานอีก ๑ คน</p> <p>ลงทะเบียนโดย เจ้าหน้าที่ IT</p> <p>-ตรวจสอบคิวแมลล์ รายการตรวจสอบทุก อย่างที่ปรับเปลี่ยน</p>	<p>๙. ลงทะเบียนผู้นำ ทุกชั้นและลงชื่อมาตราฐาน ๘. ลงทะเบียน ผู้นำที่ปรับเปลี่ยน</p> <p>๘. เร่งรีบ ๗. ขาดความ รับผิดชอบ</p> <p>๙. ผู้รับผิดชอบ ห้องบันทึกราย</p>	<p>-กำหนดให้มี กระบวนการ ตรวจสอบสิทธิ์โดย พนักงานอีก ๑ คน</p> <p>ลงทะเบียนโดย เจ้าหน้าที่ IT</p> <p>-ตรวจสอบคิวแมลล์ รายการตรวจสอบทุก อย่างที่ปรับเปลี่ยน</p>	<p>๙. ลงทะเบียนผู้นำ ทุกชั้นและลงชื่อมาตราฐาน ๘. ลงทะเบียน ผู้นำที่ปรับเปลี่ยน</p> <p>๘. เร่งรีบ ๗. ขาดความ รับผิดชอบ</p> <p>๙. ผู้รับผิดชอบ ห้องบันทึกราย</p>	<p>-กำหนดให้มี กระบวนการ ตรวจสอบสิทธิ์โดย พนักงานอีก ๑ คน</p> <p>ลงทะเบียนโดย เจ้าหน้าที่ IT</p> <p>-ตรวจสอบคิวแมลล์ รายการตรวจสอบทุก อย่างที่ปรับเปลี่ยน</p>	<p>๙. ลงทะเบียนผู้นำ ทุกชั้นและลงชื่อมาตราฐาน ๘. ลงทะเบียน ผู้นำที่ปรับเปลี่ยน</p> <p>๘. เร่งรีบ ๗. ขาดความ รับผิดชอบ</p> <p>๙. ผู้รับผิดชอบ ห้องบันทึกราย</p>
<p>๒. ตรวจสอบความถูกต้อง ของบุคคล (เลขที่ บัตรประชาชน)</p> <p>Identify สอบบันทึก สกุล และที่อยู่ บันทึกที่อยู่มูลสิศิริบ ตามมาตรฐานเดียวกัน จะเป็น สปสช.</p>	<p>๒. ตรวจสอบความถูกต้อง ของบุคคล (เลขที่ บัตรประชาชน)</p> <p>Identify สอบบันทึก สกุล และที่อยู่ บันทึกที่อยู่มูลสิศิริบ ตามมาตรฐานเดียวกัน จะเป็น สปสช.</p>	<p>๒. ตรวจสอบความถูกต้อง ของบุคคล (เลขที่ บัตรประชาชน)</p> <p>Identify สอบบันทึก สกุล และที่อยู่ บันทึกที่อยู่มูลสิศิริบ ตามมาตรฐานเดียวกัน จะเป็น สปสช.</p>	<p>๒. ตรวจสอบความถูกต้อง ของบุคคล (เลขที่ บัตรประชาชน)</p> <p>Identify สอบบันทึก สกุล และที่อยู่ บันทึกที่อยู่มูลสิศิริบ ตามมาตรฐานเดียวกัน จะเป็น สปสช.</p>				

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงสร้าง/กิจกรรม/ตัวบ่งชี้ ของงานที่ประมวลผล ตามมาตรฐานคุณภาพ	การควบคุมที่มืออยู่ (๒)	การประเมินผลการ ควบคุม ^(๓) (๔)	ความเสี่ยงที่ยังมืออยู่ (๕)	การรับรู้ภัยการ ควบคุม ^(๖) (๖)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๗)	หมายเหตุ
๙. ขั้นตอนการซักประวัติ เวชภูมิประสมศัลศี <p>(๑) รายงานประวัติที่มาที่ฐานการซักประวัติ การประเมินและให้การ พยาบาลกล่อนพบแพทย์ ทราบ</p> <p>(๒) ประสารรากฟันหัวแม่มาก มากที่สุด การส่องตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ การเตรียมเวชระเบียน สำหรับตรวจติดตาม การตรวจพิสัยที่กล่อน</p> <p>(๓) นัดติดตามต่อเนื่อง</p>	<p>-การตรวจส่องบัวมามาตรฐานการซักประวัติ สมบูรณ์ของการบันทึก เวชระเบียน</p> <p>-แนวทางการเตรียม สูบวายและออกสารร่วมทั้ง มีความล่าช้าในการ เตรียมเอกสาร</p> <p>-ตรวจสอบนัด การตรวจส่องทางห้อง ตรวจส่องบัวมามาตรฐานทั้ง ที่และเวลา ฯ ก่อนเข้า</p>	<p>-การเตือนให้อยู่คลื่น เครียด/ไม่สมบูรณ์ เบ็ดเตล็ด ฯ เช่น การ ตรวจส่องบัวมามาตรฐาน ตรวจส่องบัวมามาตรฐาน พยาบาล</p>	<p>-ประสานการปรับปรุง แล้วเสร็จเดือนมีนาคม ๒๕๖๒</p> <p>-หากท่านระบุการรีเมคิน เดือนสิงหาคม มีนาคม พฤษภาคม</p>	<p>-เพิ่มเติมตรวจส่องทาง ห้องปฏิบัติการก่อนพบ แพทย์ การตรวจบุคคลรีเมค แล้วเสร็จเดือน ๒๕๖๒</p>	<p>หมายเหตุ การ Identify ผู้ป่วยผิดคน เป็นผู้ป่วยคน เดียวที่หลุด จากระบบ การตรวจพบ ก่อนกลับบ้าน แต่ป่วยยัง ไม่ได้รักษา รับตัวคาม เสียง ระยะ D</p>	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการที่จัดอบรม/ท่าน ขอสงวนที่ประมิณแล้ว	การควบคุมที่มีอยู่ (๑)	การประเมินผลการ ควบคุม ^(๒)	ความเสี่ยงที่มีอยู่ ^(๓)	การรับปัจจัย ^(๔)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ ^(๕)	หมายเหตุ ^(๖)
<p>๔. ขั้นตอน ตรวจสอบ ตรวจสอบด้วยวิธี ๑. ตรวจสอบนิสัยรักษา^(๗) ๒. ตรวจสอบตามการรักษา^(๘) ๓. ตรวจสอบความต้องการของลูกค้า^(๙) ๔. ตรวจสอบความต้องการของผู้ให้บริการ^(๑๐) ๕. ตรวจสอบความต้องการของผู้ใช้บริการ^(๑๑) ๖. ตรวจสอบความต้องการของผู้ผลิต^(๑๒) ๗. ตรวจสอบความต้องการของผู้ซื้อ^(๑๓) ๘. ตรวจสอบความต้องการของผู้ขาย^(๑๔) ๙. ตรวจสอบความต้องการของผู้นำเข้า^(๑๕) ๑๐. ตรวจสอบความต้องการของผู้นำออก^(๑๖)</p>	<p>-ตรวจสอบความต้องการของลูกค้า^(๑๗) -สังเคราะห์ investigation ใน HOS-RXP และรีชัน รายการตรวจไปบ่ต์ร ตรวจสอบการให้บริการหลัง ขาย ตรวจสอบความต้องการของผู้ให้บริการ^(๑๘) (บริการหลังขาย) ตรวจสอบความต้องการของ ครอบครัว^(๑๙) -วินิจฉัยและสั่งการ รักษาตามมาตรฐาน วิชาชีพ จำหน่ายและส่ง ต่อ รวมทั้งส่งต่อไปยัง^(๒๐) แผนกอื่นในโรงพยาบาล^(๒๑) ตามแผนการรักษา^(๒๒) -เบนทิกการตรวจรักษา^(๒๓) ให้โปรแกรม HOS-RXP (มาตรฐานความสมบูรณ์^(๒๔) ของเวชระเบียบ) -ส่งต่อไปยังบุคลากร^(๒๕) หลังตรวจเพื่อดำเนิน^(๒๖) การต่อ (บริการหลัง</p>	<p>การตรวจสอบ^(๒๗)</p>	<p>-ออกตรวจเจ้า^(๒๘) -รอตรวจนานเกิน^(๒๙) ๖๐ นาที -ไม่ได้ตรวจ Identify^(๓๐) ผู้ป่วย ตามระบบ ด้วย^(๓๑) จีบได้ Process^(๓๒) สุดท้าย^(๓๓)</p>	<p>ระบบการมอบหมายงาน^(๓๔) แพทย์^(๓๕) ระบบทำบันทึกกรณีแพทย์^(๓๖) -ทบทวนและบำรุงดูแล^(๓๗) ผู้ป่วย^(๓๘) Risk Owner^(๓๙) ทุมอนันต์กิ้น จันทร์^(๓๙) พุฒาภรณ์ อะสา^(๓๙)</p>	<p>นางสาวรินทร์ พนมอ่อน นางเปียดา ศุภัสรา^(๔๐)</p>	<p>(๔๑)</p>

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ทีม ของงานที่ประเมินผล	การควบคุมที่มีอยู่ (๑)	การประเมินผลการ ควบคุม ^(๒)	ความเสี่ยงที่มีอยู่ ^(๓)	การรับประทาน ควบคุม ^(๔)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ ^(๕)	หมายเหตุ ^(๖)
(๑) จัดสรรงานที่ดูแลด้วย บริการที่ดีที่สุด	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	(๒) จัดทำรายงานผลการดำเนินการ
(๒) จัดทำรายงานผลการดำเนินการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	(๓) จัดทำรายงานผลการดำเนินการ
(๓) จัดทำรายงานผลการดำเนินการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	ตรวจสอบรายการที่ต้องดำเนินการ ให้ถูกต้องตามที่ต้องการ	(๔) จัดทำรายงานผลการดำเนินการ

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประสบผลลัพธ์ เชิงลบของความพยายาม	การควบคุมที่มีอยู่ (๑)	การประเมินผลการ ควบคุม ^(๒)	ความเสี่ยงที่มีอยู่ ^(๓)	การรับประทานการ ควบคุม ^(๔)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ ^(๕)	หมายเหตุ ^(๖)
๖. ขั้นตอนจ่ายเงิน/รับยา ซึ่งต้องการจ่ายเงิน	- การตรวจสอบสิทธิการ รักษา/เพื่อชำระเงิน - การขอลด/งดเงินซึ่งรับ เงิน	- ระบบตรวจสอบการ ลงทะเบียนสิทธิ ผู้รับบริการ มี ประสิทธิภาพ - มีการตรวจสอบสิทธิ์และ การควบคุมการขอให้ ชำระเงิน	- การตรวจให้สิทธิ์ ตั้งแต่จุดที่ทำบัตร - ก้าวค่ารักษามาตรฐาน กับผู้ป่วยสำหรับเงินสอง สายเทา - จัดเก็บรวมตรวจสอบ ผู้ป่วยไม่เงินหาย	- แจ้งข้อมูลงานประกัน เพื่อปรับสูตรระบบการ กำกับงาน	งานประกันคุณภาพ ดำเนินการ ให้เป็นไปอย่างถูกต้อง งานประกันคุณภาพ แล้วเสร็จ พฤหัสกานม ๒๕๖๗	
๗. ขั้นตอนจ่ายเงิน/รับยา ที่มีผลกระทบต่อการรับยา	- การตรวจสอบแผนการ รักษาการรักษา - การตรวจสอบรายการ ตัวผู้ป่วย - ตรวจสอบรายการ จ่ายโดยแพทย์ - แผนการรักษา ^ก กับบ้าน	- แนวทางการจัดและจ่าย ยาผู้ป่วย แนวทางรักษาผู้ป่วย	- ไม่ได้ตรวจสอบ ผู้ป่วย ตามระบบ ตึก ฉบับ Process สุดท้าย)	- หน่วนระบบการรักษาตัว ผู้ป่วย	Risk Owner ศูนย์เอนก林ีน จันทร์ พฤษภาคม ๒๕๖๗	