



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานบุคลากร โทร.๐ ๓๗๓๘ ๑๘๓๒-๓ ต่อ ๑๑๐๓

ที่ นย ๐๐๓๒.๓๐๓ / ๕๐

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ห้องผู้อำนวยการ
เลขที่ ๕๕
วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๓.๑๕ น. รับ ๕๕๓

เรื่อง ขอมติเผยแพร่ขั้นตอนการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงกระบวนการ และระยะเวลาการให้บริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่งานบุคลากร กลุ่มบริหารงานทั่วไป ได้รับมอบหมายให้รวบรวมหลักฐานเพื่อเผยแพร่ขั้นตอนการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงกระบวนการ และระยะเวลาการให้บริการผ่านเว็บไซต์หรือเผยแพร่ในช่องทางอื่น นั้น

๒. ข้อพิจารณา

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดการเปิดเผยข้อมูล จึงเห็นควรเผยแพร่ขั้นตอนกระบวนการการให้บริการดังกล่าว บนเว็บไซต์ และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลบ้านนา เพื่อให้ประชาชนรับทราบโดยทั่วกัน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ๒.๑ แนวทางการให้บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป
- ๒.๒ แนวทางการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้ระบบทางเดินหายใจ
- ๒.๓ แนวทางการให้บริการผู้ป่วยคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- ๒.๔ แนวทางการให้บริการผู้ป่วยคลินิก Asthma COPD
- ๒.๕ แนวทางการให้บริการกลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
- ๒.๖ แนวทางการให้บริการกลุ่มเทคนิคบริการทางการแพทย์ (Lap)
- ๒.๗ แนวทางการให้บริการกลุ่มงานทันตกรรม
- ๒.๘ แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

๓. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุญาตให้นำข้อกำหนดและแนวทางการให้บริการดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ และบอร์ดประชาสัมพันธ์ ของโรงพยาบาลบ้านนา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวธนะพร จะมา)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน



(นางวิภาพร สงวนดี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

กษ.บ.
องนามม.



(นายธราปกรณ์ พรประภาศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

๓ มี.ค. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลบ้านนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลบ้านนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก วัน/เดือน/ปี ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ การเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชน ด้วยการแสดงขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) กระบวนการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวจรรยา จะมา) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายธำปกรณ์ พรประภาคักดี) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐวัฒน์ นันทโกวัฒน์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓	

งานที่ให้บริการ	งานบริการตรวจโรคทั่วไป และคลินิกพิเศษ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา โทรศัพท์: ๐๓๗-๓๘๑๘๓๓ ต่อ ๑๒๑๖ และ ๑๑๔๔ โทรสาร ๐๓๗-๓๘๒๐๑๑ หมายเหตุ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดที่ทางราชการกำหนด	-บริการตรวจโรคทั่วไป วันจันทร์ – วันศุกร์ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น. -คลินิกความดันโลหิตสูง วันอังคารและวันศุกร์ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น.และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น. -คลินิกหอบหืดและคลินิกถุงลมโป่งพอง วันจันทร์และวันอังคาร เวลา ๑๒.๐๐-๑๖.๐๐น. -คลินิกเบาหวาน วันพุธและวันพฤหัสบดี ฯ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.

หลักการรักษา
แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา อ.บ้านนา จ.นครนายก เปิดให้บริการ ตรวจโรคทั่วไปและคลินิกพิเศษ มีห้องตรวจโรค ๕ ห้อง มีแพทย์ ๗ คน พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป ๕ คน พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๖ คน เมื่อท่านมารับบริการที่โรงพยาบาลบ้านนา มีข้อควรปฏิบัติตามรายละเอียดขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการดังนี้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ขั้นตอนการรับบริการ ๑.ยื่นบัตรประชาชน ที่แผนกเวชระเบียน เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ใช้ทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตร ๒.รอเรียกชื่อเพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา และรับใบคัดกรอง ๓.ซักร้าน้ำหนักก่อนเข้าแผนกผู้ป่วยนอก และวัดความดันโลหิต ที่จุดคัดกรอง ๔.รอเรียกชื่อเพื่อซักประวัติตามคิวที่ส่งเข้าคัดกรองจากแผนกเวชระเบียน (ยกเว้นผู้ป่วยช่องทางด่วน) หลังซักประวัติแล้วจะได้รับทราบคิวเข้าตรวจ (ตามหมายเลขคิวอัตโนมัติ) ๕.รอเรียกเข้าพบแพทย์ ตามหมายเลขคิว ๖.แพทย์ออกบัตรนัด/ใบรับรองแพทย์/ใบส่งตัว ให้ผู้ป่วยหลังตรวจเรียบร้อยแล้ว (ถ้ามี) ๗.เมื่อออกจากห้องตรวจโรคนี้รอเรียกชื่อรับยา หน้าห้องยา โดยไม่ต้องยื่นเอกสารใดๆ	งานผู้ป่วยนอก งานเวชระเบียน งานเภสัชกรรม งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านนา

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ผู้รับบริการช่องทางด่วน แผนกผู้ป่วยนอกได้แก่ ๑. ผู้ป่วยที่พยาบาลจุดคัดกรองประเมินว่าเป็นผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิด ความรุนแรง ขณะรอตรวจ ๒. ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป , ผู้ป่วยเด็ก อายุ ๐-๒ เดือน ๓. ผู้พิการ/ ผู้ป่วยรถเข็น ๔. พระภิกษุ/สามเณร ๕. ผู้ป่วยที่ส่งตัวมาจาก รพสต.	งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา

ระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอนการรับบริการ	ระยะเวลารอคอย	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ทำบัตร	๓-๕ นาที	แผนกเวชระเบียน
๒. ชักประวัติคัดกรองอาการ เจ็บป่วย	๕-๓๐ นาที	แผนกผู้ป่วยนอก
๓. รอเข้าตรวจ	๓๐ นาที - ๒ ชั่วโมง	
๔. พบแพทย์ตรวจรักษา	๓-๕ นาที	
๕. รับยาห้องจ่ายยา	๕-๑๕ นาที	แผนกเภสัชกรรม

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	คลินิกความดันโลหิตสูง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา โทรศัพท์: ๐๓๗-๓๘๑๘๓๓ ต่อ ๑๒๑๖ และ ๑๑๔๔ โทรสาร ๐๓๗-๓๘๒๐๑๑ หมายเหตุ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด	วันอังคารและวันศุกร์ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น.และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.

หลักการรักษา
- ผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงทุกราย และแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นความดันโลหิตสูง - ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตอำเภอบ้านนาจะได้รับการขึ้นทะเบียน เพื่อวางแผนการดูแล ติดตามร่วมกับ รพสต.พื้นที่ - ตรวจโดยแพทย์ทั่วไป / พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป - ได้รับสมุดประจำตัวผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ซึ่งระบุเนื้อหาเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อนที่ต้องเฝ้าระวัง อาการเตือนที่ต้องรีบมารพ. เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน และอื่นๆ - ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี ๑ ครั้งต่อปี ได้แก่ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ - ผู้ป่วยที่ควบคุมความดันได้ดี และไม่มีภาวะแทรกซ้อนอันตราย ส่งกลับไปรักษาต่อที่รพสต.ใกล้บ้าน (ตามความสมัครใจ) - ผู้ป่วยที่ควบคุมความดันไม่ได้ และหรือพบภาวะแทรกซ้อน ได้รับการค้นหาปัญหารายการณ์โดย Case manager และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกรณีที่พบภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้รับการส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง - ได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง CVD Risk กรณีที่เป็นกลุ่มเสี่ยงจะได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และประเมิน ติดตาม ทุก ๓- ๖ เดือน - ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่พบภาวะเสี่ยงไตวาย (CKD Stage๔-๕) ได้ปรับแผนการดูแลรักษา โดยแพทย์เฉพาะทาง ในรายที่ต้องทำ CAPD จะได้รับการวางแผนการดูแล ติดตามอย่างต่อเนื่องโดยเครือข่ายรพท.-รพช.-รพสต. และภาคีเครือข่ายในชุมชน - ได้รับการติดตามในกรณีขาดนัดทุกวันทางโทรศัพท์หรือส่งข้อมูลทาง Line ให้รพสต.ร่วมติดตาม

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยื่นบัตรประชาชน พร้อมสมุดประจำตัวผู้ป่วย และใบนัด ที่แผนกเวช ระเบียน ๒. กรณีมีนัดตรวจเลือด แผนกเวชระเบียนจะส่งไปที่ห้องชันสูตร ถ้าไม่มีจะ ส่งไปที่จุดคัดกรองผู้ป่วยนอก ๓. ชั่งน้ำหนักก่อนเข้าแผนกผู้ป่วยนอก และวัดความดันโลหิต พบพยาบาล ชักประวัติที่ จุดคัดกรอง ๔. ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่างๆเช่น ความดันโลหิตสูง ผลการตรวจเลือดมีค่า ผิดปกติ เช่น ไขมันสูงมาก ระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก จะได้รับการ ค้นหาปัญหา เสริมความรู้และทักษะการดูแลตนเอง ก่อนพบแพทย์ ๕. พบแพทย์ เพื่อตรวจรักษา สั่งยา และรับบัตรนัด ๖. เมื่อออกจากห้องตรวจโรค นั่งรอเรียกชื่อรับยา หน้าห้องยา โดยไม่ต้อง ยื่นเอกสารใดๆ ๗. กรณีส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง จะได้รับใบส่งตัว ให้นำไปยื่นที่งาน ประกันสุขภาพเพื่อระยะเวลาใบส่งตัว	งานผู้ป่วยนอก งานเวชระเบียน งานเภสัช กรรม งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านนา

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	คลินิกเบาหวาน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา โทรศัพท์: ๐๓๗-๓๘๑๘๓๓ ต่อ ๑๒๑๖ และ ๑๑๔๔ โทรสาร ๐๓๗-๓๘๒๐๑๑ หมายเหตุ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด	วันพุธและวันพฤหัสบดี ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.

หลักการรักษา
- ผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานทุกราย - ผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอบ้านนาจะได้รับการขึ้นทะเบียน เพื่อวางแผนการดูแล ติดตามร่วมกับรพสต.พื้นที่ - ตรวจโดยแพทย์ทั่วไป / พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป - ได้รับสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งระบุเนื้อหาเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อนที่ต้องเฝ้าระวัง อาการเตือนที่ต้องรีบมารพ. เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน และอื่นๆ - ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี ๑ ครั้งต่อปี ได้แก่ ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ ตรวจจอประสาทตา ตรวจเท้า ครอบคลุมคลินิกเบาหวานในรพสต. - ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี และไม่มีภาวะแทรกซ้อนอันตราย ส่งกลับไปรักษาต่อที่รพสต.ใกล้บ้าน (ตามความสมัครใจ) - ผู้ป่วยเบาหวานกลุ่ม Un control และหรือพบภาวะแทรกซ้อน ได้รับการค้นหาปัญหารายกรณีโดย Case manager และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกรณีที่พบภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้รับการส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง - ได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง CVD Risk กรณีที่เป็นกลุ่มเสี่ยงจะได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และประเมินติดตาม ทุก ๓- ๖ เดือน - ผู้ป่วยเบาหวานที่พบภาวะเสี่ยงไตวาย(CKD Stage๔-๕) ได้ปรับแผนการดูแลรักษา โดยแพทย์เฉพาะทาง ในรายที่ต้องทำ CAPD จะได้รับการวางแผนการดูแล ติดตามอย่างต่อเนื่องโดยเครือข่ายรพท.-รพช.-รพสต.และภาคีเครือข่ายในชุมชน - ได้รับการติดตามในกรณีขาดนัดทุกวันทางโทรศัพท์หรือส่งข้อมูลทาง Line ให้รพสต.ร่วมติดตาม

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยืนยันบัตรประชาชน พร้อมสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน และใบนัดที่แผนกเวชระเบียน ๒. แผนกเวชระเบียนส่งผู้ป่วยไปตรวจเลือด ที่แผนกชันสูตรโรค ๓. หลังเจาะเลือด ให้ไปรับประทานอาหารเช้า และกลับมาที่จุดคัดกรองหน้าห้องตรวจเลือด นั่งพัก ๑๕ นาที พบพยาบาล ชั่งน้ำหนัก และวัดความดันโลหิต ชักประวัติอาการเจ็บป่วย ผลเลือดออกแล้วให้ไปรับบัตรคิวที่จุดคัดกรองในแผนกผู้ป่วยนอก ๔. ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่างๆเช่น ผลการตรวจเลือดมีค่าผิดปกติ เช่น ไขมันสูงมาก ระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก จะได้รับการค้นหาปัญหาและเสริมความรู้ทักษะการดูแลตนเอง ก่อนพบแพทย์ ๕. พบแพทย์ เพื่อตรวจรักษา สั่งยา และรับบัตรนัด ๖. เมื่อออกจากห้องตรวจโรค นั่งรอเรียกซื้อรับยา หน้าห้องยา โดยไม่ต้องยื่นเอกสารใดๆ ๗. กรณีส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง จะได้รับใบส่งตัว ให้นำไปยื่นที่งานประกันสุขภาพเพื่อระบุระยะเวลาใบส่งตัว	งานผู้ป่วยนอก งานเวชระเบียน งานเภสัชกรรม งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านนา

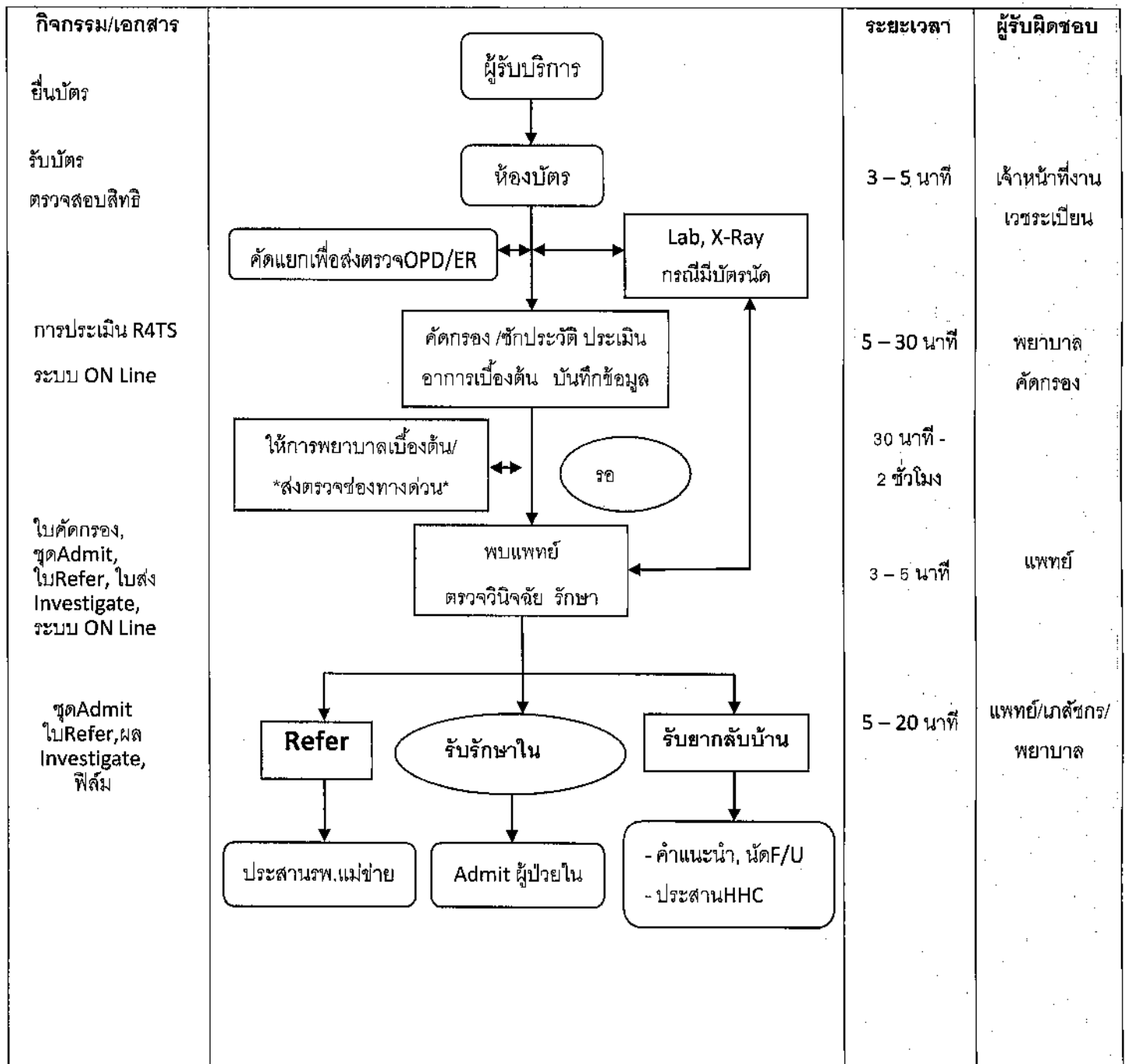
คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	คลินิกหอบหืดและคลินิกปอดอุดกั้นเรื้อรัง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านนา โทรศัพท์: ๐๓๗-๓๘๑๘๓๓ ต่อ ๑๒๑๖ และ ๑๑๔๔ โทรสาร ๐๓๗-๓๘๒๐๑๑ หมายเหตุ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดที่ ทางราชการกำหนด	วันจันทร์ และวันอังคาร ตั้งแต่ เวลา ๑๒.๐๐-๑๖.๐๐น.

หลักการรักษา
๑.ผู้ป่วยที่เป็นโรคหอบหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทุกราย ๒.ตรวจโดยแพทย์ทั่วไป ๓.ได้รับการนัดเข้าคลินิกหอบหืดและคลินิกปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๔.ได้รับการประเมินปัจจัยกระตุ้น, สอนการป้องกัน ประเมิน Peak flow โดยพยาบาลที่รับผิดชอบ สอนและประเมินการใช้ยาพ่นโดยเภสัชกร ในวันที่มาใช้บริการในคลินิก ในรายที่สูบบุหรี่จะได้รับคำแนะนำเพื่อลดปริมาณการสูบบุหรี่หรือส่งเข้าคลินิกอดบุหรี่ ๕.ได้รับการติดตามในกรณีขาดนัดทุกวันทางโทรศัพท์หรือส่งข้อมูลทาง Line ให้รพสต.ร่วมติดตาม

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยื่นบัตรประชาชน พร้อมสมุดประจำตัวผู้ป่วยหอบหืด และใบนัด ที่แผนกเวชระเบียน ๒. ชั่งน้ำหนักก่อนเข้าแผนกผู้ป่วยนอก วัดความดันโลหิต ตรวจสอบสมรรถภาพปอดที่จุดคัดกรอง ๓. รอเรียกชื่อเพื่อซักประวัติ ประเมินปัจจัยกระตุ้นและสอนการป้องกัน บันทึกข้อมูล ให้บัตรคิว และส่งพบเภสัชกรเพื่อสอนและประเมินการใช้ยาพ่น ๔. กรณีที่สูบบุหรี่จะได้รับการสอนให้ลดปริมาณการสูบบุหรี่หรือส่งเข้าคลินิกอดบุหรี่ ๕. รอเรียกเข้าพบแพทย์ ตามหมายเลขคิว ๖. พบแพทย์ เพื่อตรวจรักษา สั่งยา และรับบัตรนัด ๗. เมื่อออกจากห้องตรวจโรค นั่งรอเรียกชื่อรับยา หน้าห้องยา โดยไม่ต้องยื่นเอกสารใดๆ	งานผู้ป่วยนอก งานเวชระเบียน งานเภสัชกรรม โรงพยาบาลบ้านนา

Flow การให้บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป โรงพยาบาลบ้านนา



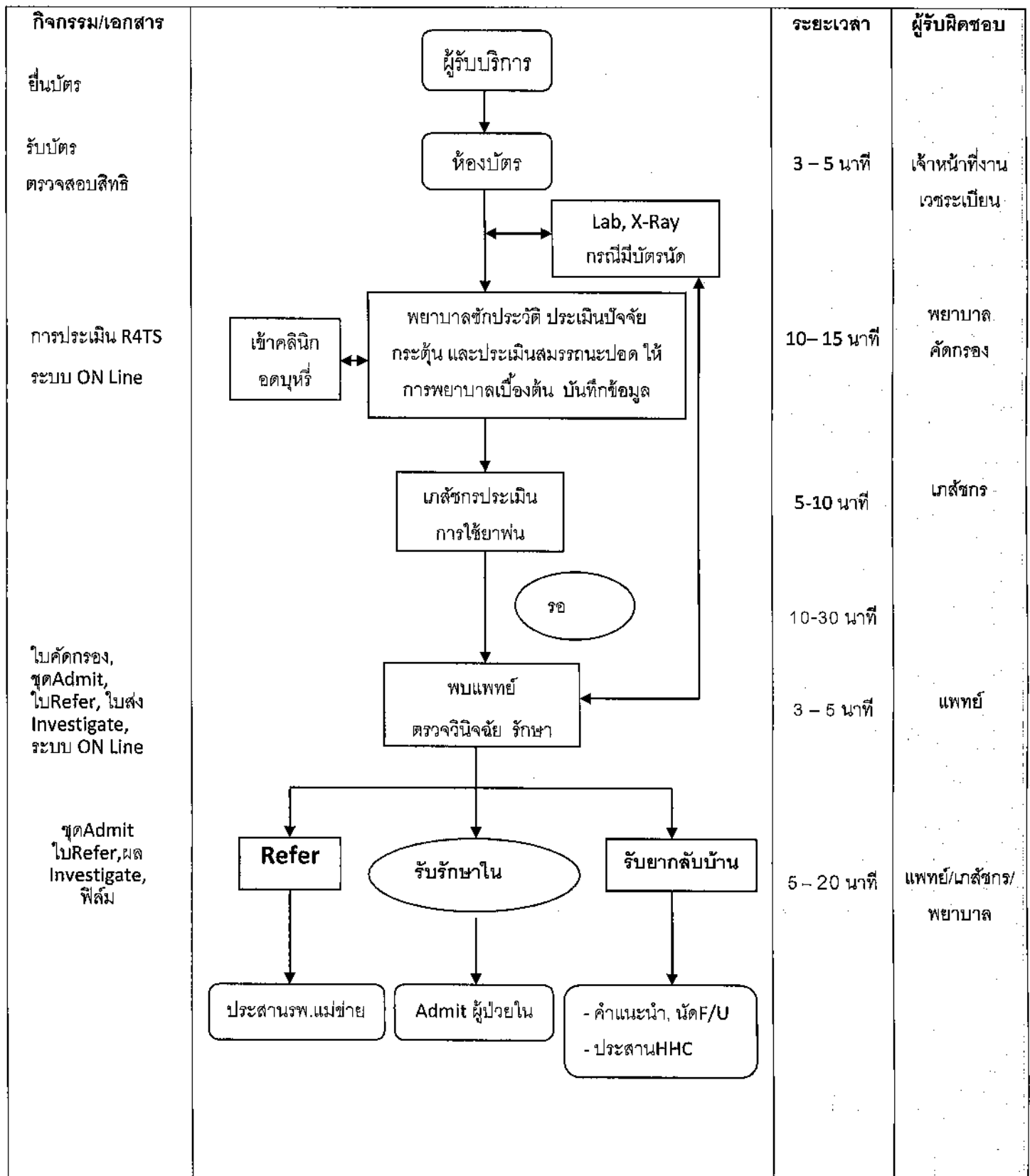
หมายเหตุ * การแยกประเภทผู้รับบริการช่องทางด่วนผู้ป่วยนอก*

ประเภทผู้ป่วยช่องทางด่วน	ระยะเวลาให้บริการ
1.ผู้ป่วยเร่งด่วน ตามเกณฑ์กำหนด	ทันทีหรือไม่เกิน 30 นาที
2.ผู้ป่วยส่งต่อมาจาก รพสต.	30 นาที – 45 นาที
3.ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป	30 นาที – 45 นาที
4.ผู้ป่วยเด็กอายุ 0-2 เดือน	15 – 30 นาที
5.ผู้พิการ/ พระภิกษุ สามเณร/ ผู้ป่วยรถเข็น	15 – 30 นาที

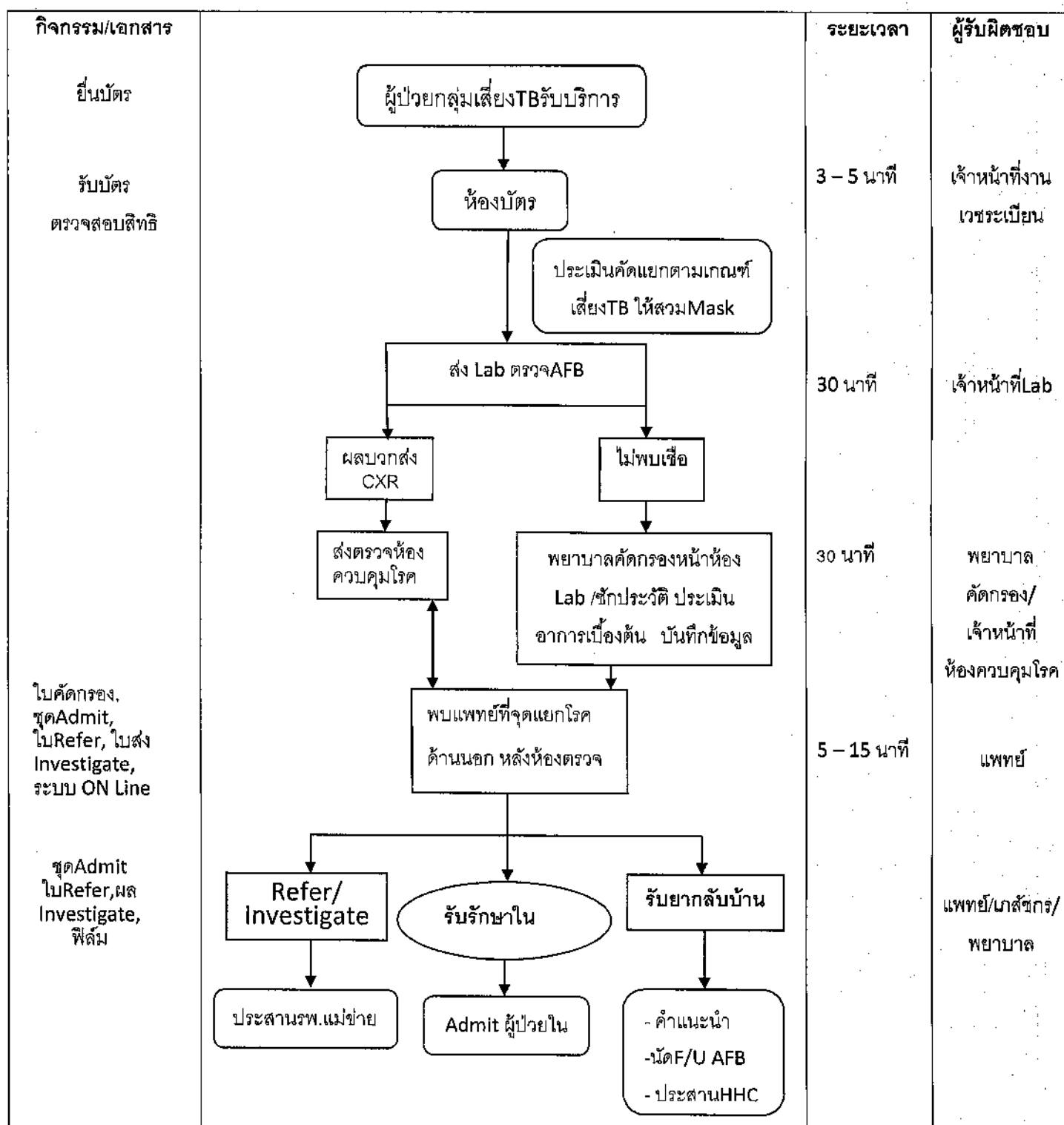
Flow การให้บริการผู้ป่วย คลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบ้านนา

กิจกรรม/เอกสาร		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
ยื่นบัตร	ผู้รับบริการ		
รับบัตร	ห้องบัตร	3 – 5 นาที	เจ้าหน้าที่งาน เวชระเบียน
ตรวจสอบสิทธิ			
การประเมิน R4TS	Lab, X-Ray กรณีไม่มีบัตรนัด	5 – 30 นาที	พยาบาล
ระบบ ON Line	รอผล		คัดกรอง
	พยาบาลซักประวัติ ประเมินอาการ และให้การพยาบาลเบื้องต้น ประเมินซ้ำ บันทึกข้อมูลในสมุด ประจำตัว และในระบบ COM.		
	พบ CM NCD /นักโภชนาการให้ คำปรึกษา ในCaseที่พบภาวะ เสี่ยง	15 – 30 นาที	
	รับบัตรคิวรอตรวจ	30 นาที - 2 ชั่วโมง	
ใบคัดกรอง, ชุดAdmit, ใบRefer, ใบส่ง Investigate, ระบบ ON Line	พบแพทย์ ตรวจวินิจฉัย รักษา	3 - 10 นาที	แพทย์/พยาบาล เวชปฏิบัติ
	Refer		
	รับรักษาใน รพ.		
	รับยากลับ		
ชุดAdmit ใบRefer, ผล Investigate, ฟิล์ม	ประสานรพ.แม่ข่าย	5-20 นาที	แพทย์/เภสัชกร/ พยาบาล
	ประสานAdmit ผู้ป่วยใน		
	- คำแนะนำ, นัด F/U -		

Flow การให้บริการผู้ป่วยคลินิก Asthma - COPD โรงพยาบาลบ้านนา



Flow การให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลบ้านนา



หมายเหตุ *ถ้าผู้รับบริการมาด้วยภาวะเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ อื่นๆ เช่นไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก

ห้องบัตรประสานพยาบาลคัดกรอง และส่งผู้ป่วยไปรับบริการที่ โต๊ะตรวจแยกโรคหลังห้องX-Ray ระบบการ

ให้บริการแบบ ONE Stop Service* และปฏิบัติตามแนวทาง PPE

ตารางการให้บริการงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านนา

วัน	รอบเช้า (08.30 - 12.00น.)	รอบบ่าย (13.00-16.00น)
จันทร์	-บริการตรวจโรคทั่วไป	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกหอบหืดและคลินิกปอดอุดกั้นเรื้อรัง
อังคาร	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกความดันโลหิตสูง	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกหอบหืดและคลินิกปอดอุดกั้นเรื้อรัง
พุธ	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกเบาหวาน	-บริการตรวจโรคทั่วไป
พฤหัสบดี	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกเบาหวาน	-บริการตรวจโรคทั่วไป
ศุกร์	-บริการตรวจโรคทั่วไป -คลินิกความดันโลหิตสูง	-บริการตรวจโรคทั่วไป
***หมายเหตุ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดที่ทางราชการกำหนด		

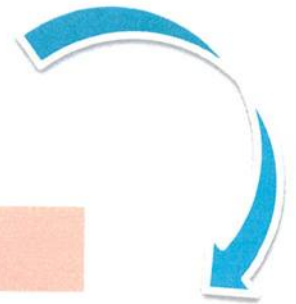
ขั้นตอนการเข้ารับบริการกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ



1. ยื่นบัตรประจำตัวประชาชน



2. เช็ดสิทธิ์การรักษา



3. ชั่งน้ำหนัก / วัดความดัน



4. ชักประวัติ/คัดกรอง/ส่งตรวจ



5. พบผู้ตรวจแพทย์แผนไทย



เดินทางกลับบ้านโดยสวัสดิภาพ



6. นวด / รับประทานสมุนไพร / ใบเสร็จ

**มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบ้านนา**

Flowchart การปฏิบัติงาน	วิธีดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
	ผู้รับบริการยื่นบัตรนัดเจาะเลือด/ ตรวจอื่นๆทางห้องปฏิบัติการ	๑.ใบนัดตรวจโรงพยาบาล บ้านนา ๒.ใบคัดกรองผู้ป่วยนอก ๓.บัตรนัด รพ.อื่นๆ ๔.บัตรประชาชน	๕-๑๕ นาที
	๑.จนท.ตรวจสอบใบนัดและใบ คัดกรอง ๒.ถูกต้องตรงตามนัด ลงรายการ ตรวจใน HoSXP ๓.ไม่ถูกต้อง/ไม่ตรงนัด พบ พยาบาลจุดคัดกรอง ๔.ผู้รับบริการที่ชำระเงินไปชำระ เงินก่อนเก็บส่งตรวจ		
	๑.เจ้าหน้าที่เก็บส่งตรวจตาม รายการ ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล ให้ ตรงกัน ๒.ระบุระยะเวลารอคอยผลในใบ คัดกรอง	๑.SDI-LAB-๐๐๑ คู่มือการ ใช้บริการห้องปฏิบัติการ ๒.SDE-LAB-๐๐๑ มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ ๒๕๕๕	๑๐-๓๐ นาที
	จนท.ตรวจสอบความถูกต้อง/ ความเหมาะสม ของสิ่งส่งตรวจ		๑-๒ นาที
	๑.เตรียมสิ่งส่งตรวจก่อนทำการ ตรวจวิเคราะห์ ๒.ตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ ๓.รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ผ่านระบบ LIS ๔.ทวนสอบผลการตรวจวิเคราะห์ ผ่านระบบ HosXP	๑.WI-LAB คู่มือปฏิบัติงาน ของแผนกต่างๆใน ห้องปฏิบัติการ ๒.WI-LAB-LAB-๐๐๘ การ บันทึกและรายงานผลการ ตรวจวิเคราะห์ ๓.WI-LAB-LAB-๐๐๙ การ รายงานค่าวิกฤติ/ผลด่วน ๔.รายงานผลการตรวจ วิเคราะห์ทางระบบ HoSXP และใบรายงานที่พิมพ์จาก คอมพิวเตอร์	๑๐-๔๐ นาที
จัดเก็บสิ่งส่งตรวจหลัง การตรวจวิเคราะห์	จนท.จัดเก็บสิ่งส่งตรวจหลังการ ตรวจวิเคราะห์อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	WI-LAB-LAB-๐๐๗ การเก็บ รักษาสิ่งส่งตรวจหลังการ วิเคราะห์	๑๐ นาที

ผังขั้นตอนการรับบริการทันตกรรม

ผู้ป่วยใหม่

๑

ทำบัตร รพ. ที่ห้องบัตร

๒

ติดต่อกลุ่มงานทันตกรรม

-หยิบบัตรคิว

ในเวลาราชการ ๗.๐๐ น.

นอกเวลาราชการ ๑๔.๐๐ น.

๓

ยื่นบัตร

ซักประวัติ วัดความดันโลหิต

๔

รับบัตรคิว

๕

เข้ารับบริการ

บัตรทอง
(ในเวลา)

สิทธิจ่าย
ตรง

ผู้ป่วยนอกเขต
สิทธิเบิกได้
ประกันสังคม
บัตรทอง (นอก
เวลา)

กลับบ้าน

รูดบัตร บชช ที่
ห้องยา

ชำระเงินที่ห้องยา

ทำหัตถการ

กลับบ้าน

ผู้ป่วยเก่า

๑

ติดต่อกลุ่มงานทันตกรรม

-หยิบบัตรคิว

ในเวลาราชการ ๗.๐๐ น.

นอกเวลาราชการ ๑๔.๐๐ น.

๒

ยื่นบัตร

ซักประวัติ วัดความดันโลหิต

๓

รับบัตรคิว

๔

เข้ารับบริการ

บัตรทอง
(ในเวลา)

สิทธิจ่าย
ตรง

ผู้ป่วยนอกเขต
สิทธิเบิกได้
ประกันสังคม
บัตรทอง (นอก
เวลา)

กลับบ้าน

รูดบัตร บชช ที่
ห้องยา

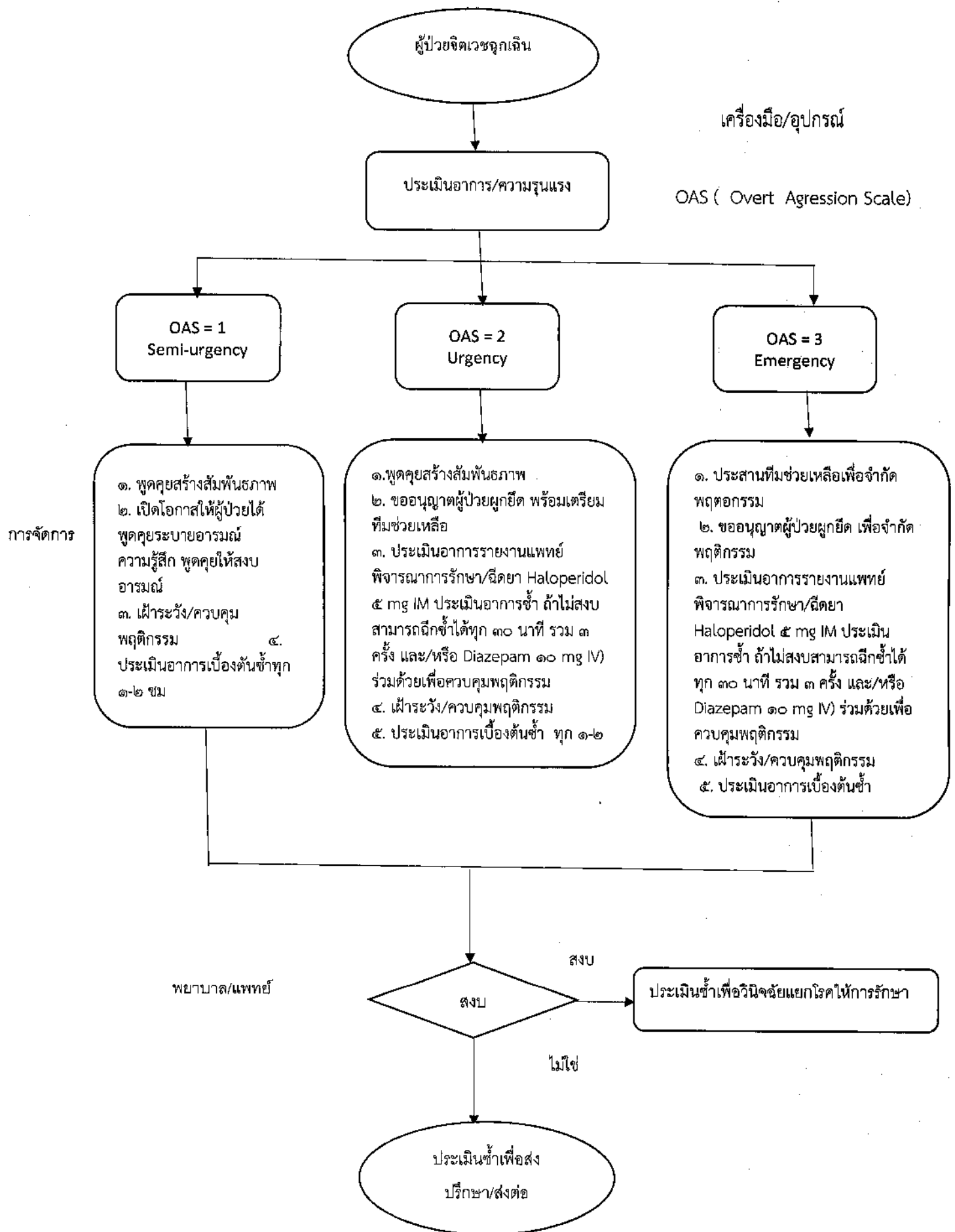
ชำระเงินที่ห้องยา

ทำหัตถการ

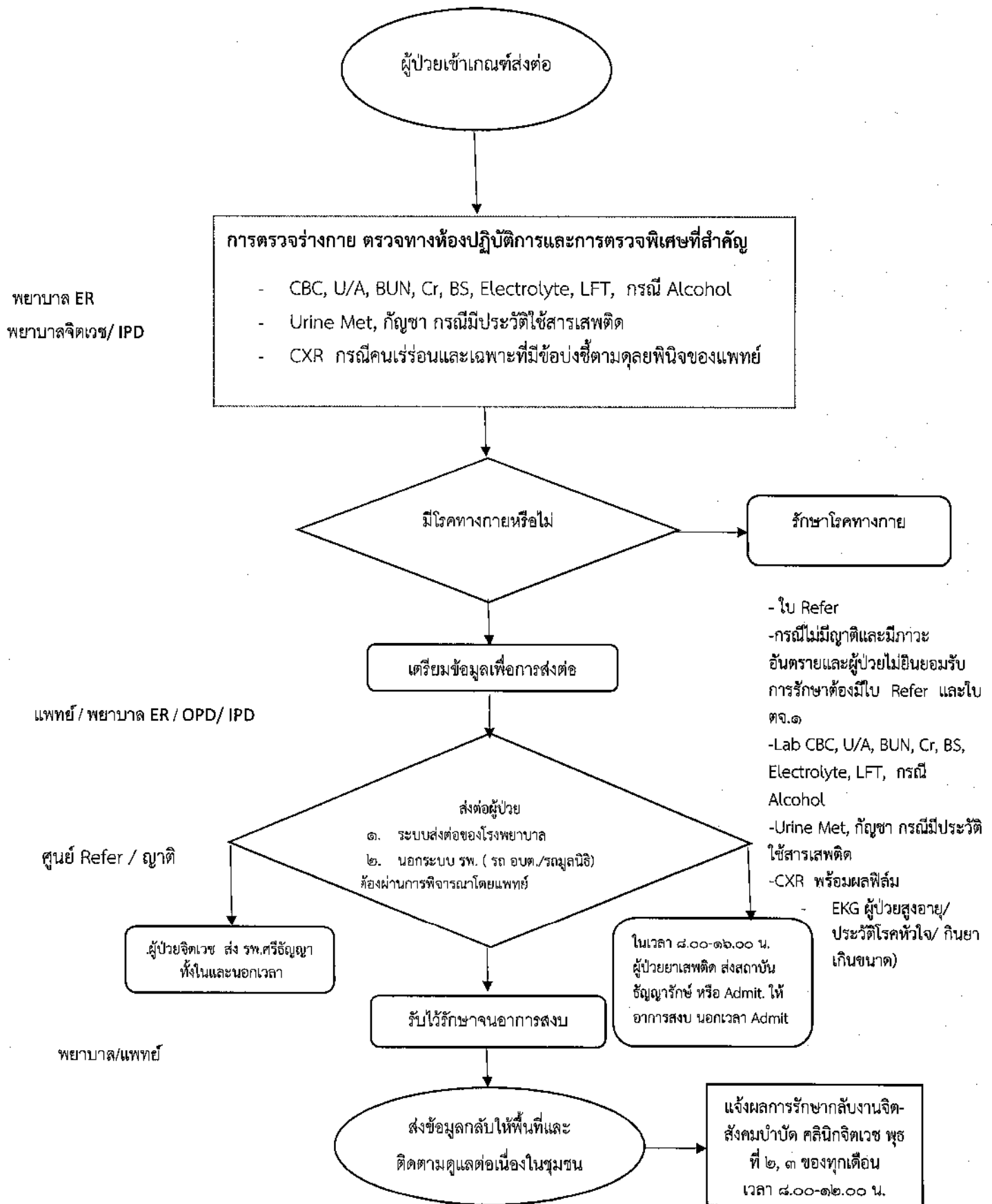
กลับบ้าน

ผู้ป่วยทางด่วน ไม่ต้องหยิบบัตรคิว
ผู้ป่วยสูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป , หญิงตั้งครรภ์, พระภิกษุ

ผังไหล แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินตามระดับความรุนแรง

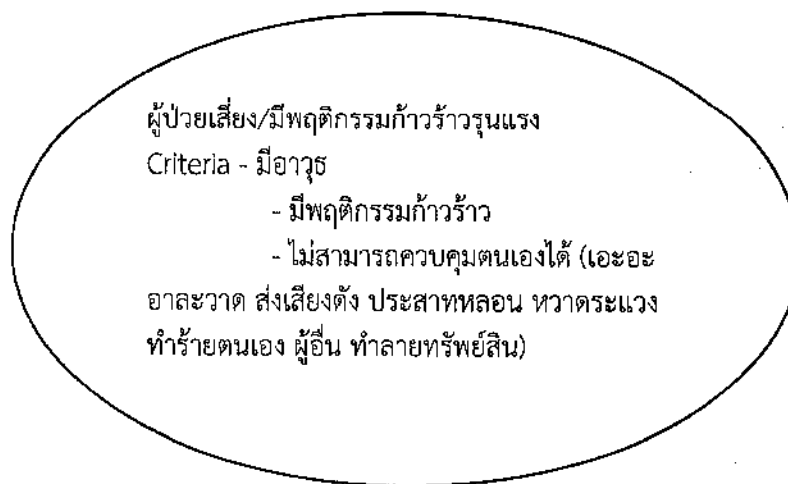


ผังไหล แนวทางการส่งผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน



ผังไหล การดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่แผนกฉุกเฉิน จิต-สังคมบำบัด ผู้ป่วยนอก

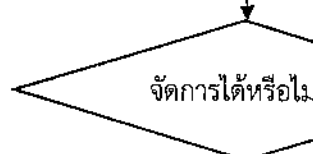
ผู้รับผิดชอบ
พยาบาล ER
พยาบาลจิตเวช



พยาบาล ER
พยาบาลจิตเวช

สังเกตอาการ/ประเมิน

OAS อื่นๆ



ได้

พูดคุย/จำกัดพฤติกรรม(ผูกยึด)
Consult แพทย์ ER

ไม่ได้

- พยาบาล ER
- พยาบาลจิตเวช
- ทีมช่วยเหลือ

ประสานทีมช่วยเหลือ / ศูนย์แปล / ช่าง

แพทย์ ER / พยาบาล ER
พยาบาลจิตเวช

วินิจฉัยแยกโรค/รักษา

พิจารณาให้ยากรณีจัดการไม่ได้ เช่น
- Diazepam Inj. IV
- Haloperidol inj. IM

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, BUN,
Cr, Electrolyte, LF, BS, UA, Urine for
Substance เป็นต้น CXR
- เวชภัณฑ์
- ใบส่งต่อ

- แพทย์ ER
- พยาบาล ER
- พยาบาลจิตเวช

D/C /Admit /Refer

ขั้นตอนการนำส่งผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต

ประชาชนพบผู้มีความผิดปกติทางจิต

มีภาวะอันตรายและมีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา

พนักงานเจ้าหน้าที่ / พนักงานฝ่ายปกครอง

บุคลากรทางการแพทย์
(ซึ่งมีทะเบียนเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม
พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551)

นายอำเภอ/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

โทรแจ้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
(สวช.)/1669

ศูนย์สั่งการ สวช. /1669

ประเมินอาการเบื้องต้น
และจัดการตามระดับสี

ขาว

เขียว

เหลือง

แดง

FR ของกู้ภัย กู้ชีพ
ที่ขึ้นทะเบียนกับ สวช.

ทีม EMS/ER
ของ สวช.

ทีมจิตเวช/MCATT
ของ สวช.

ประสานตำรวจ 191

ตำรวจส่งทีมตรวจไปตรวจเยี่ยมกลุ่ม
(กรณีมีอาวุธให้ปลดอาวุธก่อน/จำกัดพฤติกรรม
เท่าที่จำเป็น)

กรณีมีอาการทางกาย
ให้นำส่งโรงพยาบาลทางกายก่อน

โรงพยาบาลใกล้เคียง/สถานบำบัดรักษา/โรงพยาบาลจิตเวช

อาการทุเลาหรือหาย

ส่งกลับบ้าน

มีญาติ

ส่งกลับบ้าน

ไม่มีญาติ

ส่งสถานสงเคราะห์

สาระค่า เสริมภาพลักษณ์