

คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการ
ผู้ป่วยนอก(OPD)



โรงพยาบาลชุมชน
จังหวัดศรีสะเกษ

คำนำ

ปัจจุบันมีผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลชุมชน เป็นจำนวนมาก ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลจะมีขั้นตอนในการให้บริการที่แตกต่างกันในรายละเอียด เพื่อให้การบริการตรงกับความต้องการของผู้มารับบริการ ด้วยวิธีปฏิบัติที่ดีที่สุด ตลอดจนสนองความต้องการของหน่วยงานต่างๆ อันได้แก่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรมบัญชีกลาง เป็นต้น

ดังนั้น คณะทำงานการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก จึงได้จัดประชุมเพื่อหาแนวทางในการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอกให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อให้สามารถประเมินประสิทธิภาพการให้บริการได้อย่างถูกต้อง ได้มาตรฐานและสร้างความพึงพอใจให้กับผู้มารับบริการ ตลอดทั้งหน่วยงานข้างต้นให้เป็นอย่างถูกต้อง รวดเร็ว อันนำมาซึ่งประโยชน์สูงสุดของทุกๆ ฝ่ายที่กล่าวมา

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านไว้ ณ โอกาสนี้

คณะผู้จัดทำ

กลุ่มงานการพยาบาล

สารบัญ

เรื่อง	หน้า	
คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก(OPD)		1
1.ความเป็นมาและความสำคัญของการจัดทำคู่มือ		1
2.วัตถุประสงค์		1
3.ขอบเขตของงานบริการผู้ป่วยนอก		2
4.กรอบแนวความคิด		6
5.ข้อกำหนดที่สำคัญ		8
6.คำจำกัดความ		8
7.คำอธิบายสัญลักษณ์		8
8.หน่วยงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ		9
9.แผนผังกระบวนการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		11

คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD)

1. ความเป็นมาและความสำคัญของการจัดทำคู่มือ

โรงพยาบาลชุมชน มีหน้าที่หลักในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย พร้อมทั้งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรคของประชาชน อันเป็นหน้าที่ที่ภาคภูมิใจอย่างยิ่งการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล มีกระบวนการอันสลับซับซ้อน รวมถึงมีหน่วยงานทั้งภายนอกและภายในเกี่ยวข้องมากมาย ซึ่งส่งผลให้มีกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องหลายส่วนการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก จะส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานได้เข้าใจและรับทราบขอบเขตในการปฏิบัติของตนเองและผู้อื่น ทราบถึงความเชื่อมโยง ช่องทางในการสื่อสารระหว่างหน่วยงานภายนอกและภายใน อันส่งผลต่อการบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ลดความเสี่ยงต่อการละเมิดผู้รับบริการและความขัดแย้งระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอก คู่มือปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก เป็นส่วนสำคัญอย่างยิ่งในการพัฒนาระบบปฏิบัติการของโรงพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลชุมชน มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- 2.1 เพื่อให้กระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชุมชน เป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกัน
- 2.2 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน และผู้เกี่ยวข้องกับกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก และ มีความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางในการนำกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลชุมชนไปใช้ได้อย่างถูกต้องชัดเจน ทำให้การปฏิบัติงานบรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ สะดวกรวดเร็ว ปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจ
- 2.3 เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับนโยบาย วิสัยทัศน์ ภารกิจ และเป้าหมายของโรงพยาบาล
- 2.4 เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ
- 2.5 เพื่อให้ผู้บริหารติดตามงานได้ทุกขั้นตอน
- 2.6 เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการทำงาน
- 2.7 เพื่อใช้เป็นสื่อในการประสานงาน

3. ขอบเขตของงานบริการผู้ป่วยนอก

คู่มือการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลชุมชน มีรายละเอียดเนื้อหาครอบคลุมถึงการจัดกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามข้อกำหนด และขั้นตอน ของกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก ซึ่ง ระบบงานบริการผู้ป่วยนอกทั่วไปมีดังต่อไปนี้
หน้าที่ความรับผิดชอบและกระบวนการปฏิบัติงาน

1. ระบบงานบริการผู้ป่วยนอก ประกอบด้วย 10 กระบวนหลัก ได้แก่

1.1 จุดบริการเบ็ดเสร็จ (10 นาที) ประกอบด้วย

เปลและจุดคัดกรอง (ระยะเวลา 7 นาที)

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาลวิชาชีพ, เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ
- หน้าที่ความรับผิดชอบ ตรวจสอบเพื่อระบุตัวตน โดยใช้บัตรประชาชน /ใบขับขี่/Passport/บัตรข้าราชการ/สูจิบัตร, ตรวจสอบและอนุมัติสิทธิโดยการลงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล , ออกบัตรคิวผู้ป่วย, คัดแยกอาการและส่งห้องตรวจตามอาการ, ค้นหาและส่งแฟ้มเวชระเบียนไปตามห้องตรวจ
- ระบบติดตามประเมินผล ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับบริการ, อัตราการคัดกรองผิดพลาด, ระยะเวลาการส่งเวชระเบียนไปที่คลินิกต่างๆ, อัตราการค้นประวัติผิดพลาด

งานบริการเวชระเบียน (ระยะเวลา 3 นาที)

ผู้รับผิดชอบเจ้าหน้าที่เวชระเบียน

หน้าที่ความรับผิดชอบ ค้นหาและส่งแฟ้มเวชระเบียนไปตามแผนกต่างๆ

1.2 งานบริการพยาบาลก่อนพบแพทย์/ซักประวัติ (ระยะเวลา 10 นาที)

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล/พยาบาลวิชาชีพ 6
- หน้าที่ความรับผิดชอบ ชั่งน้ำหนัก, วัดสัญญาณชีพ, ประเมินอาการตามความรุนแรงด่วน, ตรวจสอบความพร้อมของเอกสารก่อนเข้าพบแพทย์, ลงบันทึกสัญญาณชีพ-น้ำหนักส่วนสูง-อาการสำคัญ-ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต-การผ่าตัด-ความเสี่ยงการแพ้ยา-ประวัติการใช้สารเสพติด และจัดลำดับคิวผู้ป่วยเข้าพบแพทย์
- ระบบติดตามประเมินผล ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับบริการ, ระยะเวลารอคอยก่อนพบแพทย์ (ประกันเวลา 60 นาที)

1.3 งานบริการตรวจรักษาผู้ป่วย (5 นาที)

- ผู้รับผิดชอบ แพทย์, ผู้ช่วยเหลือคนไข้ พยาบาลเวชปฏิบัติ และพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค
- หน้าที่ความรับผิดชอบ การตรวจรักษาและวินิจฉัยโรค

1.4 งานบริการพยาบาลหลังพบแพทย์ (ระยะเวลา 15 นาที)

- ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล/พยาบาลวิชาชีพ, เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล และผู้ช่วยเหลือคนไข้
- หน้าที่ความรับผิดชอบ ตรวจสอบคำสั่งการรักษา ลงบันทึกการวินิจฉัยให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว การนัดครั้งต่อไป ให้คำแนะนำในการทำหัตถการ (ถ้ามี) การนัดครั้งต่อไป

1.5 ห้องยา/การเงิน (ระยะเวลา 30 นาที)

-ผู้รับผิดชอบ

ห้องยา เภสัชกร และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม

การเงิน เจ้าหน้าที่การเงิน

-หน้าที่ความรับผิดชอบ

ห้องยารับใบสั่งยาจากผู้ป่วย, จัดลำดับคิวให้บริการ, คัดกรองความถูกต้องและความเหมาะสมในการสั่งยา, จัดทำฉลากยาและจัดยา, ตรวจสอบรายการยาโดยเภสัชกร และส่งมอบยาพร้อมให้คำแนะนำการใช้ยา โดยเภสัชกร

การเงิน ตรวจสอบค่าใช้จ่าย และรับชำระค่าใช้จ่าย

-ระบบติดตามประเมินผล

ห้องยาระยะเวลารอคอยในการรับยา, อัตราความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา และจำนวนอุบัติการณ์การจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้ซ้ำ

1.6 กรณีส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการงานชั้นสูตรโรค (ระยะเวลา 60 นาที)

-ผู้รับผิดชอบ นักเทคนิคการแพทย์, เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์, เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ เจ้าหน้าที่ธุรการ

-หน้าที่ความรับผิดชอบ รับคำร้องเจาะเลือด, เจาะเลือดและนำส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ, ทำการตรวจวิเคราะห์ และรายงานผลทางระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

-ระบบติดตามประเมินผล อัตราการวัดผลและรายงานคลาดเคลื่อน และระยะเวลาารอคอย

1.7 กรณีส่งตรวจเพิ่มเติมรังสีวินิจฉัย (ระยะเวลา 15 นาที/ท่า)

-ผู้รับผิดชอบ นักรังสีการแพทย์, พนักงานการแพทย์และรังสี

-หน้าที่ความรับผิดชอบ รับผิดชอบผู้ป่วยและคำสั่งจาก Hos xp และใบนัด พร้อมตรวจสอบตัวผู้ป่วยลงทะเบียนตรวจทางรังสี, แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการเปลี่ยนเสื้อผ้าและถอดเครื่องประดับ, เรียกผู้ป่วยเข้าห้องตรวจรังสีวินิจฉัย, จัดท่าและถ่ายภาพรังสี, สร้างภาพรังสีบนฟิล์ม, ตรวจสอบคุณภาพฟิล์ม, จัดฟิล์มเพื่อส่งให้แพทย์อ่านผล (รายงานด่วน) หรือ ส่งให้ผู้ป่วย (ฟิล์มด่วน), รายงานผลวินิจฉัย ทางรังสีทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล, บันทึกลงแผ่น CD กรณีผู้ป่วยยืม Film

-ระบบติดตามประเมินผล อัตราการวัดผลและรายงานคลาดเคลื่อน และระยะเวลาารอคอย

1.8 กรณีส่งตรวจเพิ่มเติมกรณีส่งปรึกษาคลินิกอื่น (ระยะเวลา 30 นาที)

-ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่พยาบาล, พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

-หน้าที่ความรับผิดชอบ บันทึกส่งตรวจผู้ป่วยทางคอมพิวเตอร์

1.9 กรณีรับเป็นผู้ป่วยใน (ระยะเวลา 15 นาที)

- ผู้รับผิดชอบ, พยาบาลวิชาชีพ, และพนักงานแปล
- หน้าที่ความรับผิดชอบ ตรวจสอบเตียงว่างลงทะเลียนผู้ป่วยตามหอผู้ป่วยและส่งอาการผู้ป่วยให้กับพยาบาลผู้ป่วยใน

1.10 กรณีส่งรักษาต่อ รพ.อื่น แบ่งเป็น 2 กรณี

กรณีที่มาขอใบส่งตัวเพื่อไปรักษาต่อเนื่อง ใช้เวลา 15 นาที

- ผู้รับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ตรวจสอบข้อมูลทั่วไปและสิทธิของผู้ป่วยและแนะนำข้อปฏิบัติต่างๆในการใช้ใบส่งตัว

ระบบติดตามประเมินผล

- อุบัติการณ์ของการออกใบส่งตัวผิดพลาด

กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินใช้เวลา 30 นาที

- ผู้รับผิดชอบ แพทย์ พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอกและพยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพ พนักงานขับรถ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. พยาบาลผู้ป่วยนอกประสานกับพยาบาลพร้อมรายงานการรักษาของแพทย์และข้อมูลผู้ป่วย
 2. แพทย์ประสานโรงพยาบาลที่จะขอ Refer เมื่อได้รับการตอบรับ Refer จาก รพ.ปลายทางชี้แจงผู้ป่วยและญาติให้ทราบเหตุผลที่จะส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ
 3. พยาบาลเตรียมเอกสารใบ Refer ผล lab x-ray และเอกสารบัตรประจำตัวประชาชน ประสานพนักงานขับรถเตรียมความพร้อมของรถพยาบาลนำผู้ป่วยส่งยังโรงพยาบาลที่ระบุ
- ระบบติดตามประเมินผล อัตราความสำเร็จในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อ

4.กรอบแนวความคิด

กรอบแนวความคิดในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติการให้บริการผู้ป่วยนอก ได้จากการค้นหา ข้อกำหนดที่สำคัญ โดยพิจารณาความต้องการของผู้เกี่ยวข้องับกระบวนการอันประกอบด้วย ผู้รับบริการ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึง ข้อกำหนดด้านกฎหมายที่สำคัญ ประสิทธิภาพของกระบวนการ และความคุ้มค่าของกระบวนการ

คณะกรรมการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก ได้ร่วมพิจารณาและกำหนดข้อกำหนดที่สำคัญดังนี้

ข้อกำหนดด้าน	ผู้เกี่ยวข้อง	ความต้องการที่ให้บริการ	ความต้องการที่ได้รับคัดเลือกตามลำดับความสำคัญ
ผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> α ผู้ป่วย αญาติผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> α ความรวดเร็วในการให้บริการ α ความถูกต้องในการให้บริการ α ความปลอดภัยในการให้บริการ α ความพึงพอใจในการให้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> α ความปลอดภัย α ความรวดเร็ว α ความพึงพอใจ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<ul style="list-style-type: none"> α กรมบัญชีกลาง α สำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า α สำนักงานประกันสังคม α สำนักงานคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ 	<ul style="list-style-type: none"> ๐ ความถูกต้องในการส่งข้อมูล ๐ ความรวดเร็วในการส่งข้อมูล (ครอบคลุมถึงความครบถ้วนของข้อมูล) ๐ มีช่องทางง่ายต่อการเข้าถึง 	<ul style="list-style-type: none"> ๐ ความถูกต้องในการส่งข้อมูล
ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	<ul style="list-style-type: none"> +กฎหมายสถานพยาบาล +แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข 2555 	<ul style="list-style-type: none"> ๐ ปฏิบัติตามข้อกำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> ๐ ปฏิบัติตามข้อกำหนด

ข้อกำหนดด้าน	ผู้เกี่ยวข้อง	ความต้องการที่ให้บริการ	ความต้องการที่ได้รับคัดเลือกตามลำดับความสำคัญ
ประสิทธิภาพของกระบวนการ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	<ul style="list-style-type: none"> ◎มาตรฐานของระบบ ◎บุคลากรมีคุณภาพ ◎ระบบการจัดการไม่ซ้ำซ้อน ◎เข้าถึงระบบได้ง่าย 	◎ระบบการจัดการไม่ซ้ำซ้อน
ความคุ้มค่า	<ul style="list-style-type: none"> ◎ผู้ปฏิบัติงาน ◎ผู้บริหาร 	<ul style="list-style-type: none"> ◎เพิ่มงบประมาณเพิ่มประสิทธิภาพสูงสุด ◎คงงบประมาณตามที่ได้รับจัดสรร ◎ลดงบประมาณลงเพื่อให้เป็นไปตามสภาพเศรษฐกิจ 	◎คงงบประมาณตามที่ได้รับจัดสรร

คณะทำงานการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก ได้พิจารณาความต้องการที่สำคัญเพื่อกำหนดข้อกำหนดของกระบวนการ คือ ผู้ป่วยได้รับการแบบผู้ป่วยนอกด้วยความปลอดภัยถูกต้อง รวดเร็ว และพึงพอใจ

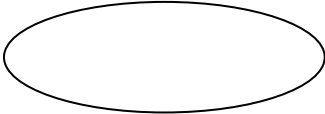

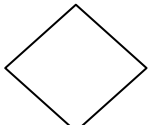
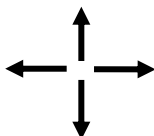
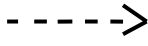
5. ข้อกำหนดที่สำคัญ

กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยได้รับความสะดวกรวดเร็ว ถูกต้องและได้มาตรฐานในการรับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการคัดกรองถูกต้องมากกว่า 95 % - อัตราการค้นประวัติไม่พบและออกใบแทนน้อยกว่า 1 % - ระยะเวลาการส่งเวชระเบียนไปที่คลินิกต่างๆไม่เกิน 15 นาที - อัตราผู้ป่วยฉุกเฉินมากได้รับการตรวจภายใน 5-30 นาที

- 6.1 รับเป็นผู้ป่วยใน (Admit) หมายถึง การรับผู้ป่วยเข้าไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลตาม ความเห็นของแพทย์
- 6.2 สัญญาณชีพ (Vital signs) หมายถึง การตรวจสอบอาการแสดงที่เป็นสิ่งบ่งชี้การมีชีวิตของคน โดยการจับชีพจร นับการหายใจ การวัดอุณหภูมิร่างกายและการวัดความดันโลหิต
- 6.3 ทำหัตถการ หมายถึง กิจกรรมทางการแพทย์ที่กระทำต่อผู้ป่วย โดยผู้ทำหัตถการจะผ่านการฝึกทักษะและความชำนาญจนเกิดความเชี่ยวชาญ เช่น การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ การทาแผลผ่าตัดการผ่าตัดไฟ การเจาะหลัง เป็นต้น
- 6.4 การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) หมายถึง การจำแนกประเภทผู้ป่วย ตามแนวทางการคัดกรองและประเมินอาการ หรือปัญหาสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล โดยจำแนกผู้ป่วยออกเป็น 3 ประเภทได้แก่ ฉุกเฉิน, รีบด่วน และไม่รีบด่วน

7.คำอธิบายสัญลักษณ์

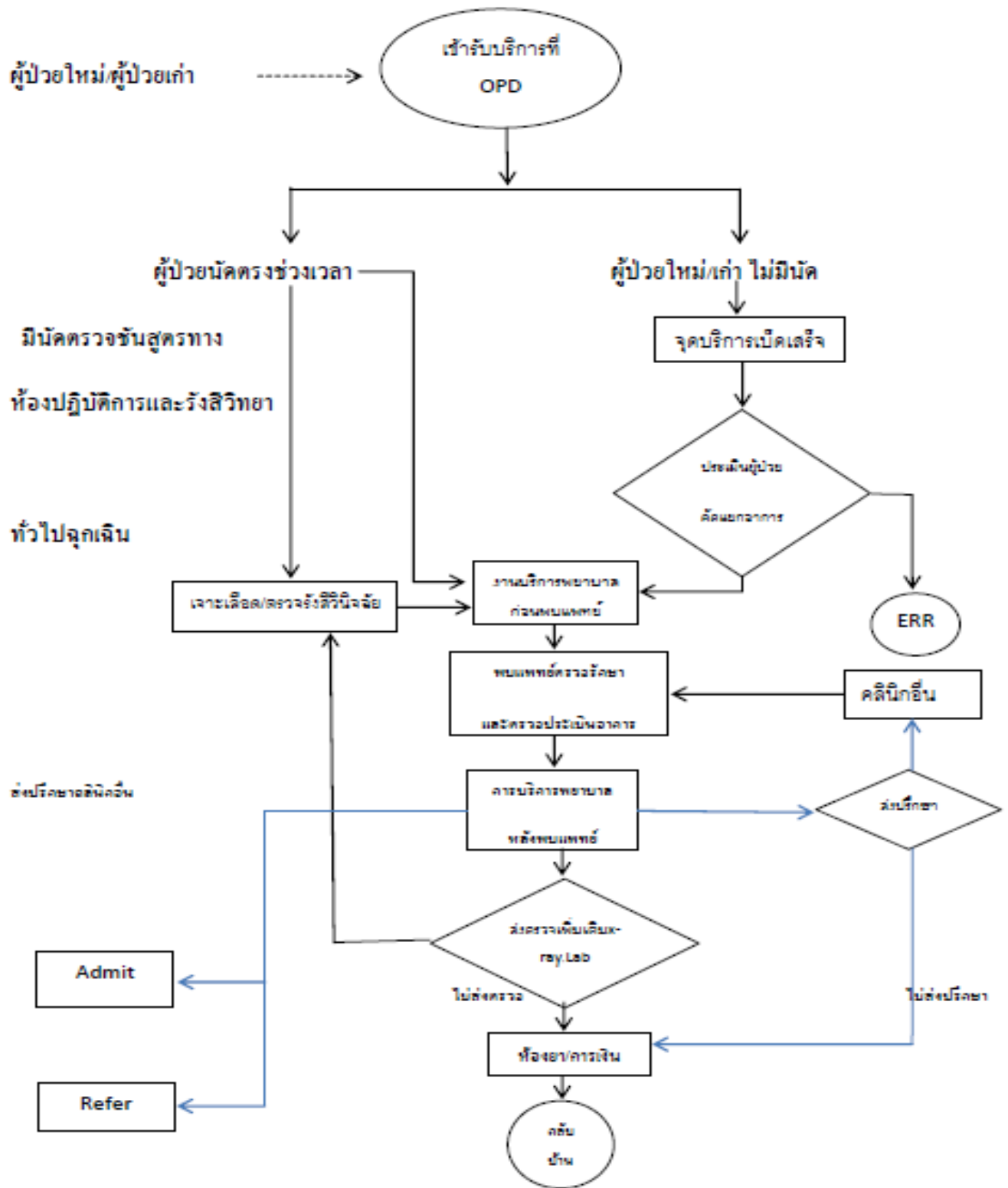
การเขียนแผนผังของกระบวนการมีสัญลักษณ์ที่ใช้เพื่อแสดงถึงกิจกรรมที่ดำเนินการ ทิศทาง 12 ของการปฏิบัติการตัดสินใจ ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และรายงานเอกสารต่างๆ ซึ่งมีคำอธิบายสัญลักษณ์ที่ใช้ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	คำอธิบาย
	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ (Decision)
	ทิศทางการเคลื่อนไหวของงาน
	ทิศทางการนำเข้า ส่งออกของเอกสาร รายงาน ฐานข้อมูล ที่อาจเกิดขึ้น

8. หน่วยงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ

หน่วยงานรับผิดชอบ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	บังคับบัญชาและกำกับติดตามการปฏิบัติราชการของโรงพยาบาล
กลุ่มงานการพยาบาล	บังคับบัญชาและกำกับติดตามการปฏิบัติงานแต่ละกลุ่มงาน
กลุ่มงานบริหาร	<ul style="list-style-type: none"> ๑ คัดกรองผู้ป่วยเพื่อประเมินภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ๑ คัดแยกผู้ป่วยเพื่อพบแพทย์ตามสาขา ๑ ให้การพยาบาลผู้ป่วย ๑ ให้คำแนะนำด้านการพยาบาล ๑ จัดทำนัด ๑ อำนวยความสะดวก ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย ๑ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ๑ อำนวยความสะดวกด้านสถานที่
งานการเงิน	๑ จัดเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล
งานเวชระเบียน	<ul style="list-style-type: none"> ๑ บันทึกข้อมูลผู้ป่วยรายเก่า ๑ ตรวจสอบสิทธิเบื้องต้น ๑ ค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยเก่า ๑ จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่
งานประกันสุขภาพ	๑ ตรวจสอบสิทธิและอนุมัติสิทธิ
งานผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> ๑ คัดกรองผู้ป่วยเพื่อประเมินภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ๑ คัดแยกผู้ป่วยเพื่อพบแพทย์ตามสาขา ๑ ให้การพยาบาลผู้ป่วย ๑ ให้การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วย
กลุ่มงานเภสัชกรรม	<ul style="list-style-type: none"> ๑ จัดเตรียมยาสำหรับผู้ป่วย ๑ ให้คำแนะนำสำหรับผู้ป่วย
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	๑ ตรวจสอบวิเคราะห์และรายงานผลตรวจทางปฏิบัติการ
กลุ่มงานรังสีวิทยา	๑ ตรวจสอบวิเคราะห์และรายงานผลทางรังสีวิทยา

9. แผนผังกระบวนการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี: ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. การเปิดเผยข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

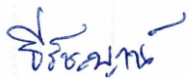
Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวธีรชญา วงษ์ชันธ์)

(นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ)

นักจัดการงานทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

วันที่....๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔.....

วันที่....๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสนั่น เทียนทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.... ๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔...