



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพา อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๔๓๗-๖๓๕๙-๖๐
ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๘/พิเศษ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา

ด้วยคณะกรรมการความเสี่ยง โรงพยาบาลเทพา มีความประสงค์นำสรุปรายงานการประชุม
ทบทวนระบบบริการ ครั้งที่ ๒ ปี ๒๕๖๐ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพา เพื่อให้สาธารณชน
รับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๗

(นายมนี ประเสริฐบุญชัย)
ประธานคณะกรรมการ

อนุมัติ

(นายส่อแห๊ะ หมัดยูไส๊ะ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาการแทนในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา

สรุปประชุมทบทวนระบบบริการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐
วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม A โรงพยาบาลเทพา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเดชา	แซ่หลี่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา
๒. นายสอแห้ว	หมัดยูไซ้	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา
๓. นางกาญจนา	ชูหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวศศิธร	ชูหวาน	เภสัชกรชำนาญการ
๕. นางสาวนุรอาชีวะห์	อับดุลเลาะห์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๖. นางสาวอุสาห์	หมีซุม	เวชสถิติชำนาญาน
๗. นางสาวแข	สติตรง	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
๘. นางสาวมณฑา	อินกะโม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สรุปประชุม ประเด็นเพิ่มเติม

วาระที่ ๑ ประธานแจ้ง

สืบเนื่องจากการทบทวนเรื่องระบบบริการครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ พบว่ายังมีประเด็นที่การปฏิบัติไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน กรณี การลงเวลารับผู้ป่วย เข้ารับบริการคลินิกนอกเวลา ทำให้มีผลต่อการพิจารณาเรียกเก็บค่าบริการ ๕๐ บาท เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอหารือเพื่อเป็นมติจากที่ประชุม

วาระที่ ๒ ที่ประชุมลงมติและเสนอแนะประเด็นอื่นๆเพิ่มเติม

๒.๑ กรณี การลงเวลารับผู้ป่วย เข้ารับบริการคลินิกนอกเวลา ที่ประชุมมีมติให้ ให้รับบัตรและ ลง Visit ตั้งแต่เวลา ๑๕.๔๕ น. เป็นต้นไป โดยมอบหมายให้ห้องบัตรจัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์แนวทางการให้บริการคลินิกนอกเวลา ให้ผู้รับบริการทราบและมองเห็นชัดเจน ทั้งนี้ให้ฝ่ายเภสัชกรรมตรวจสอบความถูกต้องของรูปแบบการเขียนบอร์ดประชาสัมพันธ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๒ กรณีการคืนบัตรประชาชนผู้ป่วย เฉพาะ ห้องทันตกรรมขอปฏิบัติตามแนวทางเดิม คือ ให้คืนบัตรประชาชนแก่ผู้รับบริการที่ห้องทันตกรรม เนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้ในการตรวจสอบเพื่อบ่งชี้ตัวที่ถูกต้องที่ประชุมมีมติ ยอมรับตามข้อเสนอ

๒.๓ หากการปฏิบัติ โดยให้ผู้รับบริการลงชื่อไว้เป็นหลักฐานหลังได้รับบัตรคืน พบว่ากระบวนการทำงานของบัตรเกิดความยุ่งยากเนื่องจากทำให้ผู้ป่วยต้องรอนานช่วงกระบวนการดังกล่าว ห้องบัตรเสนอ ไม่ต้องลงชื่อแต่กรณีบัตรหาย ให้ประสานห้องบัตรเพื่อติดตาม ที่ประชุมมีมติยอมรับตามข้อเสนอ

๒.๔ เพิ่มเติมแนวปฏิบัติกรณีการนัด เข้ารับบริการคลินิกนอกเวลา ให้พยาบาลหลังพบแพทย์ทำตราปั๊มไว้ในใบนัด โดยระบุ ให้เก็บ หรือไม่เก็บค่าบริการ ๕๐ บาท เพื่อสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องทราบ หากใบนัดไม่มีการระบุตามข้อตกลง ให้ห้องบัตรประสานพยาบาลผู้ป่วยนอกเพื่อพิจารณา ในวันที่ผู้ป่วยมารับบริการตามนัด

๒.๕ บุคลากรที่ลงค่าบริการคลินิกนอกเวลา ได้แก่ ห้องบัตร ซึ่งได้มีการเซ็ระบบอัตโนมัติ ยกเว้น
ช่วงเวลา ๑๕.๕๕ - ๑๖.๐๐ น. ให้บัตรคีย์เข้าระบบเอง กรณีไม่ได้ลงค่าบริการ หรือมีเหตุการณ์ต้องให้แก้ไข
ค่าบริการนอกเวลา ให้ห้องยาประสานห้องบัตรเพื่อแก้ไข

๒.๖ กรณีผู้ป่วยมารับบริการที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินหลังปิดคลินิกนอกเวลา ให้พยาบาลห้องอุบัติเหตุ
ฉุกเฉิน ประเมิน อุจจาระ หรือ ไม่อุจจาระ สื่อสารในใบนำทาง เพื่อพิจารณาเก็บ ๕๐ บาท

๒.๗ ที่ประชุมเสนอประเด็นการใช้เทคนิคการสื่อสารที่เหมาะสม และการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยในแนวทาง
เดียวกัน

วาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ


๓.๑ ประธานแจ้งเพิ่มเติม กรณีมีการประชุมทบทวนโดยระบบงาน/ทีม นำ ที่ส่งผลกระทบตั้งแต่ ๒ กลุ่ม
งานขึ้นไป หลังจากผ่านมติ ที่ประชุมทบทวนให้นำมติดังกล่าวเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
เพื่อรับทราบ แล้วจึงทำบันทึกข้อความเพื่อสื่อสารให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและถือปฏิบัติต่อไป ยกเว้น
กรณี แนวปฏิบัติ นั้นๆ อาจมีผลกระทบต่อองค์กรหากมีความล่าช้าในกระบวนการลงสู่การปฏิบัติ ให้ประธาน/
หรือหัวหน้าทีมนำทบทวน เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาตัดสินใจได้ทันที

๓.๒ กรณี เรื่องการเขียน Flow กระบวนการทำงาน ที่ประชุมมีมติให้แต่ละหน่วยงานเขียนตาม
กระบวนการทำงานของหน่วยงานนั้นๆ นำเสนอที่ประชุมทบทวนระบบบริการครั้งต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

บันทึกการประชุม

มลทา อินกะโผะ



20/1/๑๖