



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม...139..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R	
☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและการ ☐ อื่นๆ.....	

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☒ สดรอเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ Labour Refer out Checklist

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

กระบวนการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย เป็นกระบวนการที่มีความสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ซึ่งเกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน หากการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยติดขัดทั้งเรื่อง การติดต่อประสานงานระหว่างโรงพยาบาลต้นทางและโรงพยาบาลปลายทาง การติดต่อสื่อสารใช้เวลายาวนาน โรงพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่พร้อม ขาดอัตรากำลัง บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ การจัดระบบข้อมูลการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยไม่มีความชัดเจนเกิดความยุ่งยากในการปฏิบัติ มีความเข้าใจไม่ตรงกัน ซึ่งความขัดแย้งบางประเด็นก็อาจทำให้โอกาสเสี่ยงในการเกิดความผิดพลาดสูงขึ้น เป็นสาเหตุทำให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ขึ้นได้ ทำให้มีการร้องเรียนและฟ้องร้องมากขึ้น (ชาญวิทย์ พระเทพ และคณะ 2549, พรเพชร ปัญญาปิยะกุล และคณะ 2548)

โรงพยาบาลรามาริพิตมีหน่วยประสานงานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย (Referral unit) เป็นหน่วยงานหลักที่ติดต่อประสานงานระหว่างแพทย์ หอผู้ป่วยและโรงพยาบาลที่รับ-ส่งต่อผู้ป่วย ในช่วงเวลา 08.00 – 24.00 น. ของทุกวัน นอกช่วงเวลาดังกล่าวหากมีกรณีการส่งต่อผู้ป่วยที่ยังไม่แล้วเสร็จหน่วย Refer จะส่งต่อข้อมูลกลับมายังห้องคลอดเพื่อติดต่อประสานงานเอง หรือกรณีห้องคลอดติดต่อโรงพยาบาลอื่นไว้ที่ยังไม่มีการตอบกลับจำเป็นต้องส่งข้อมูลให้หน่วย Refer ประสานงานต่อ ทำให้เกิดปัญหาการขาดความต่อเนื่องและความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน โดยแผนกห้องคลอดมีการส่งต่อผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2561-2562 พบ 40 และ 45 รายตามลำดับ เนื่องจากภาวะสุขภาพของมารดาและ/หรือทารกในครรภ์ สิทธิการรักษา มีปัญหาค่าใช้จ่าย ความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ จำนวนเตียงไม่เพียงพอต่อการให้บริการ และสตรีตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์โรงพยาบาลอื่นมาตรวจที่หน่วยฉุกเฉินที่รอการส่งต่อนานเกินกว่า 2 ชั่วโมงขึ้นไปจำเป็นต้องย้ายมาสังเกตอาการต่อที่ห้องคลอดเพื่อรอส่งต่อ เป็นต้น

ทั้งนี้ห้องคลอดมีการส่งต่อผู้ป่วยในแต่ละปีจำนวนน้อย เพื่อเป็นการลดความผิดพลาดด้านการประสานงานและป้องกันความล่าช้าอันจะก่อให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทั้งต่อผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จึงได้จัดทำกระบวนการทำงานเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยกรณีนอกเวลาทำการ/กรณีส่ง-ต่อไม่เสร็จสิ้นภายในวันเดียวเพื่อให้การติดต่อประสานงานตรวจสอบขั้นตอนและเอกสารเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยให้เป็นแนวทางการปฏิบัติจากจุดเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดกระบวนการเพื่อให้สะดวก ง่าย รวดเร็วและทำให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วย สร้างความพึงพอใจต่อตัวผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น(Work flow) (เอกสารแนบ 1)

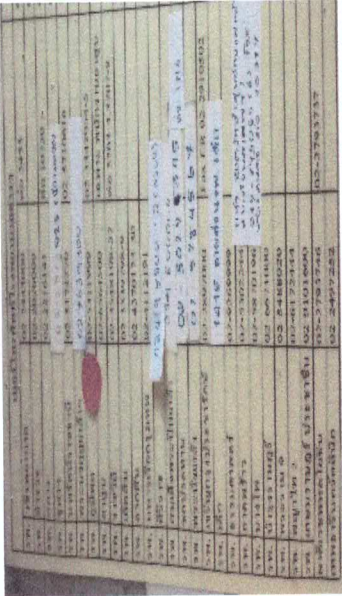
2.2 วิเคราะห์สาเหตุ (root cause analysis) (เอกสารแนบ 2)

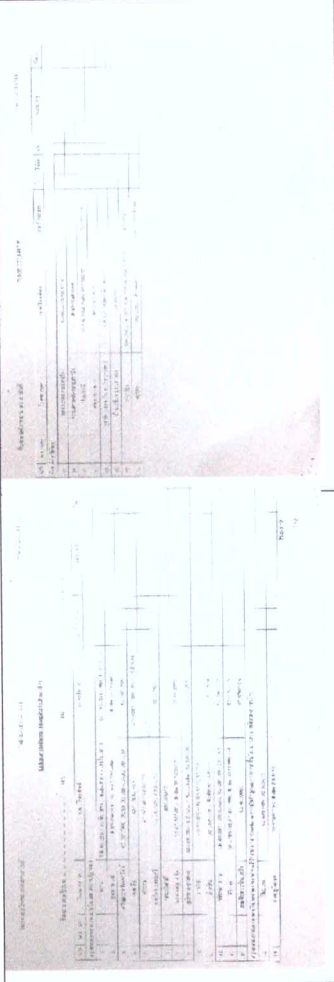
3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น ได้อย่างถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 100
- 2) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการส่ง-ต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ อย่างปลอดภัย คิดเป็นร้อยละ 100

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การปรับปรุง	รายละเอียดการดำเนินงาน	สิ่งที่พบ ข้อดี ข้อด้อย
แนวปฏิบัติเดิม (อดีต- ก.ค. 2561) -สูติแพทย์จะทำการติดต่อตามโรงพยาบาลต่างๆ โดยค้นหาเบอร์เอง พัฒนาครั้งที่ 1 -จัดทำใบรวบรวมเบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาลต่างๆ ในเขตกรุงเทพมหานคร และต่างจังหวัด	1. เมื่อผู้ป่วยจำเป็นต้องส่งต่อ แพทย์กรอกใบสรุปประวัติส่งต่อหน่วย Referral unit ประสานงานส่งต่อโรงพยาบาลปลายทาง (นอกเวลาทำการหึ่งคลอดประสานงานเอง โดยประสานงานจากเบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาลที่มี)  2. เมื่อโรงพยาบาลปลายทางตอบรับ พยาบาลติดต่อและแจ้งญาติเพื่อชำระค่าบริการและส่งต่อผู้ป่วย 3. พยาบาลบันทึกเอกสาร พร้อมขอรถพยาบาล สรุปค่าใช้จ่าย และให้ญาติติดต่อหน่วยรถพยาบาลชำระค่าบริการปิดบัญชีกับการเงิน 4. ประเมินผู้ป่วย เตรียมผู้ป่วย เอกสาร ยา และอุปกรณ์ที่ส่งต่อผู้ป่วย 5. พยาบาลส่งเวร โรงพยาบาลปลายทาง 6. พยาบาลติดต่อหน่วยรถพยาบาล เพื่อส่งต่อผู้ป่วย ไปโรงพยาบาลปลายทาง 7. พยาบาลสรุปเอกสารการนอนโรงพยาบาล	ข้อดี 1. ใช้เวลานานในการติดต่อประสานงาน โรงพยาบาลปลายทาง เนื่องจากไม่ทราบที่ติดต่อโรงพยาบาลอะไรไปบ้าง ใครงานเป็นผู้ติดต่อ รับเรื่อง เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสารโรงพยาบาลไม่ครบถ้วน ขั้นตอนการประสานงานถึงขั้นตอนใด 2. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายแก่ญาติไม่ครบถ้วน 3. ญาติต้องติดต่อกับการเงินและหน่วยรถพยาบาลหลายรอบเนื่องจากไม่ทราบหลักค่าบริการรถพยาบาล 4. เตรียมผู้ป่วย เอกสาร ยา และอุปกรณ์ไม่ครบถ้วน 5. เมื่อมีการเปลี่ยนเวร เอกสารและรายละเอียดไม่ครบถ้วน 6. ได้รับโทรศัพท์จากโรงพยาบาลอื่นว่าผู้ป่วยและญาติแจ้งว่าทางโรงพยาบาลมารับตัวไม่ได้แจ้งว่าได้โทรมาติดต่อไว้แล้วและเพียงโรงพยาบาลรับตัวไม่ได้ 7. จากเอกสารที่แสดงให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบว่าทางโรงพยาบาลได้ทำการติดต่อไปที่โรงพยาบาลได้ไปแล้วบ้าง

พัฒนาครั้งที่ 2 (ก.ค.-ธ.ค.2561) เพิ่มเติมจากระบบเดิมโดย การ -ใช้ Labour Referral Hospital Checklist แทน -ระบบการติดต่อสอบถาม รหัสค่าบริการโรงพยาบาล	1.เพิ่มเติมจากระบบเดิมโดยการใช้ออกสาร Labour Referral Hospital Checklist (เอกสารแนบ 3))  2.การใช้ระบบการติดต่อกับรพพยาบาลเพื่อประเมินค่าใช้จ่ายในการใช้รพพยาบาลตามระยะทาง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถประเมินค่าใช้จ่ายและวางแผนในการชำระเงินได้	ข้อดี 1. การติดต่อประสานงานสะดวก ง่าย และรวดเร็วขึ้น ทราบขั้นตอนการประสานงานอยู่ขั้นตอนใด 2. การประสานงานติดต่อโรงพยาบาลปลายทางมีความต่อเนื่อง เนื่องจากเอกสาร Labour Referral Hospital Checklist สามารถส่งต่อให้หน่วย Referral unit เพื่อนำไปติดต่อประสานงานต่อได้ 3. สามารถให้ข้อมูลค่าใช้จ่ายเบื้องต้นแก่ญาติเพื่อชำระค่าบริการ 4. เอกสารสามารถให้ผู้ป่วยและญาตินำไปเป็นข้อมูลกรณีต้องการติดต่อเอง ข้อด้อย 1. เมื่อมีการเปลี่ยนเวร เอกสารและรายละเอียดไม่ครบถ้วน 2. เตรียมผู้ป่วย เอกสาร ยา และอุปกรณ์ ไม่ครบถ้วนก่อนส่งต่อ 3. บางครั้งการส่งต่อผู้ป่วยไม่เสร็จสิ้นภายในวันเดียว
พัฒนาครั้งที่ 3 (ม.ค. 2562 - ปัจจุบัน)	เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 2 คือ - ใช้เอกสาร Refer out checklist และดำเนินการอย่างเป็นทางการ เมื่อโรงพยาบาลปลายทางตอบรับการใช้ออกสาร Refer out checklist (เอกสารแนบ 4) และทำตามขั้นตอนในเอกสาร - ประเมินและสรุปผล	ข้อดี 1. การติดต่อประสานงานสะดวก ง่าย และรวดเร็วขึ้น ทราบขั้นตอนการประสานงานอยู่ขั้นตอนใด 2. การประสานงานติดต่อโรงพยาบาลปลายทางมีความต่อเนื่อง เนื่องจากเอกสาร Labour Referral Hospital Checklist สามารถส่งต่อให้หน่วย referral unit เพื่อนำไปติดต่อประสานงานต่อได้ 3. มีแนวทางปฏิบัติ การประสานงานและส่งต่อผู้ป่วยอย่างชัดเจน 4. สามารถให้ข้อมูลค่าใช้จ่ายเบื้องต้นแก่ญาติเพื่อชำระค่าบริการ 5. เตรียมผู้ป่วย เอกสาร ยา และอุปกรณ์ ได้ครบถ้วนก่อนส่งต่อ 6. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องผู้ป่วย และญาติมีความพึงพอใจ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	ก.ค. 61	ธ.ค.61	ม.ค.62	ม.ค.62-ปัจจุบัน	
1.วางแผน/ประชุมเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยเพื่อปรึกษาหารือเรื่องกระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น กำหนดภาระงาน และมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (Plan1)	↔				ศิริกัญญา ประภาพรและหัวหน้าห้องคลอด
2.ทดลองปฏิบัติระยะที่ 1 (Do2)	↔	↔			ทีมงาน/พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่ธุรการ
3.ประเมินผลระยะที่ 1 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+Act2)		↔	↔		ทีมงาน/พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่ธุรการ
4.ใช้กระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น (Plan2)			↔	↔	หัวหน้าหน่วย/ประธานและสมาชิกกลุ่ม
5.ทดลองปฏิบัติระยะที่ 3 (Do3)			↔	↔	ทีมงาน/พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่ธุรการ
6.ประเมินผลระยะที่ 3 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+Act3)				↔	ทีมงาน/พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่ธุรการ

4. แผนการดำเนินกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรุณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

↔ วางแผนงาน

↔--> ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)		
		ครั้งที่ 1 (อดีต-ก.ค.61)	หลัง	
			ครั้งที่ 2 (ก.ค.-ธ.ค.61)	ครั้งที่ 3 (ม.ค.62-ปัจจุบัน)
1. อัตราการปฏิบัติตามกระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น	100 %	33 %	50 %	100 %
2. อัตราความปลอดภัยของผู้ป่วยในการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น	100 %	50 % (ไม่สามารถส่งต่อไปได้ผู้ป่วยขอไปเอง จำนวน 1 ราย)	70% (การติดต่อประสานงานกับหน่วยรพพยาบาลทำให้ไม่สามารถไปรพ.อื่นได้ จำนวน 1 ราย)	100 %
3. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อกระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น	90%	50 %	70 %	100 %

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 6.1 สามารถส่งต่อข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยให้โรงพยาบาลอื่นได้ครบถ้วน
- 6.2 สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นได้อย่างถูกต้อง
- 6.3 ผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่มีพึงพอใจในระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

7.1 การคิดวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ นำไปสู่การพัฒนาแนวทางแก้ไขปัญหาคืออื่นได้อย่างเป็นระบบ

7.2 ผลสำเร็จของงานทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความสะดวกในการปฏิบัติงานมากขึ้นเสริมสร้างความภาคภูมิใจและเป็นกำลังใจในการปฏิบัติงาน

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

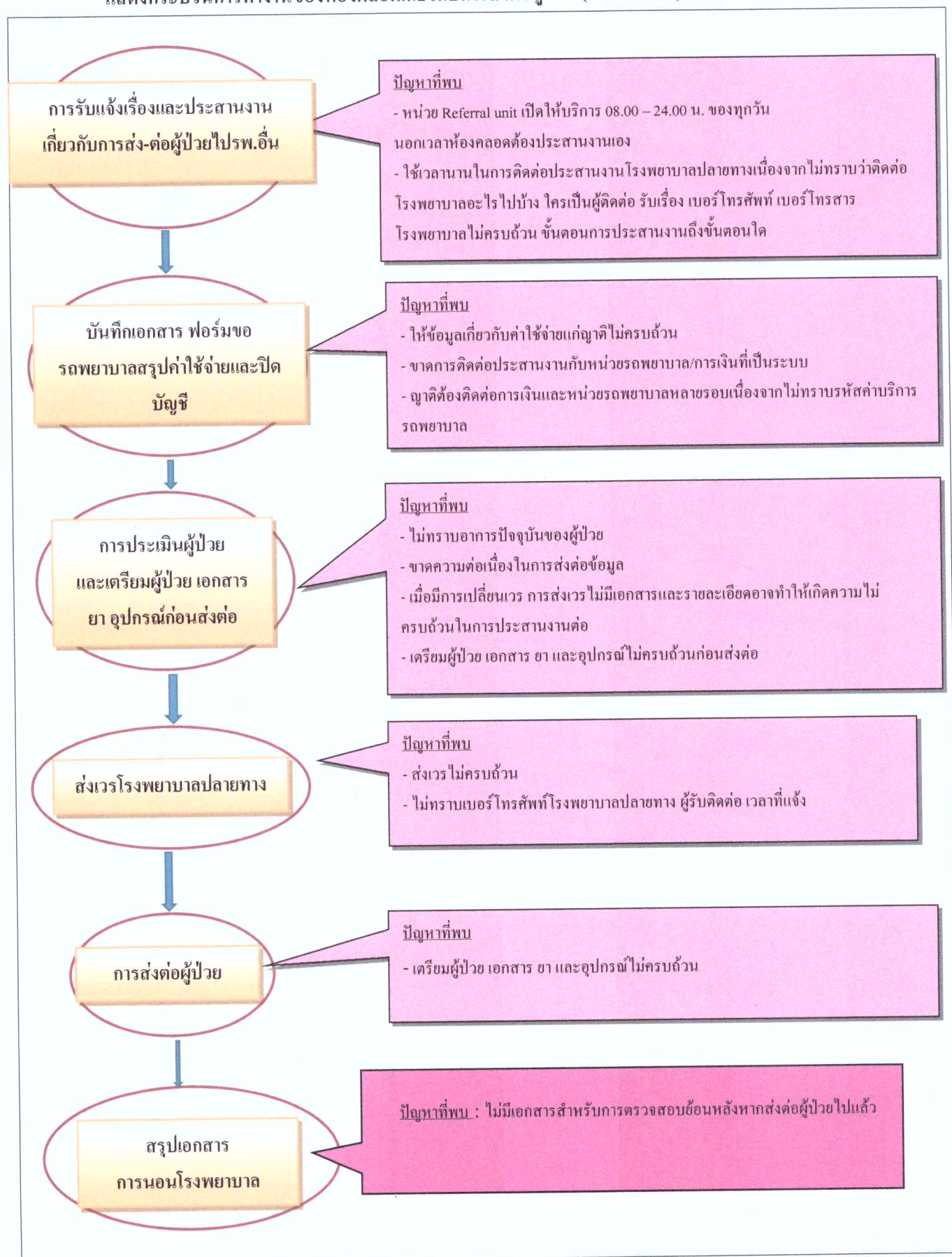
วิธีการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมทีมผู้ปฏิบัติงาน	ประเมินและติดตามผลงานทุกเดือน	ทีมงาน/หัวหน้าห้องคลอด
2.สุ่มทวนสอบกระบวนการทำงานและความรู้ของผู้ปฏิบัติงาน	ทุก 3 เดือน	ทีมงาน/หัวหน้าห้องคลอด
3.รายงาน CASE	เกิด Incident	หัวหน้าห้องคลอดและทีมรับผิดชอบ

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

โครงการสร้างเครื่องมือสำหรับสตรีตั้งครรภ์ให้สามารถใช้ประเมินตนเองได้ก่อนการตัดสินใจมาตรวจยังห้องคลอดเป็นแนวทางเพื่อลดการมาตรวจโดยไม่ได้รับการวินิจฉัยให้นอนโรงพยาบาล มีการวางแผนเก็บข้อมูล ปรับปรุง และประเมินผลตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพให้เหมาะสม รับผิดชอบโครงการโดยนางสาวประภาพร ดันแก้ว และนางสาวศิริกัญญา ไข่แก้ว เริ่มต้นโครงการกลางปี 2563

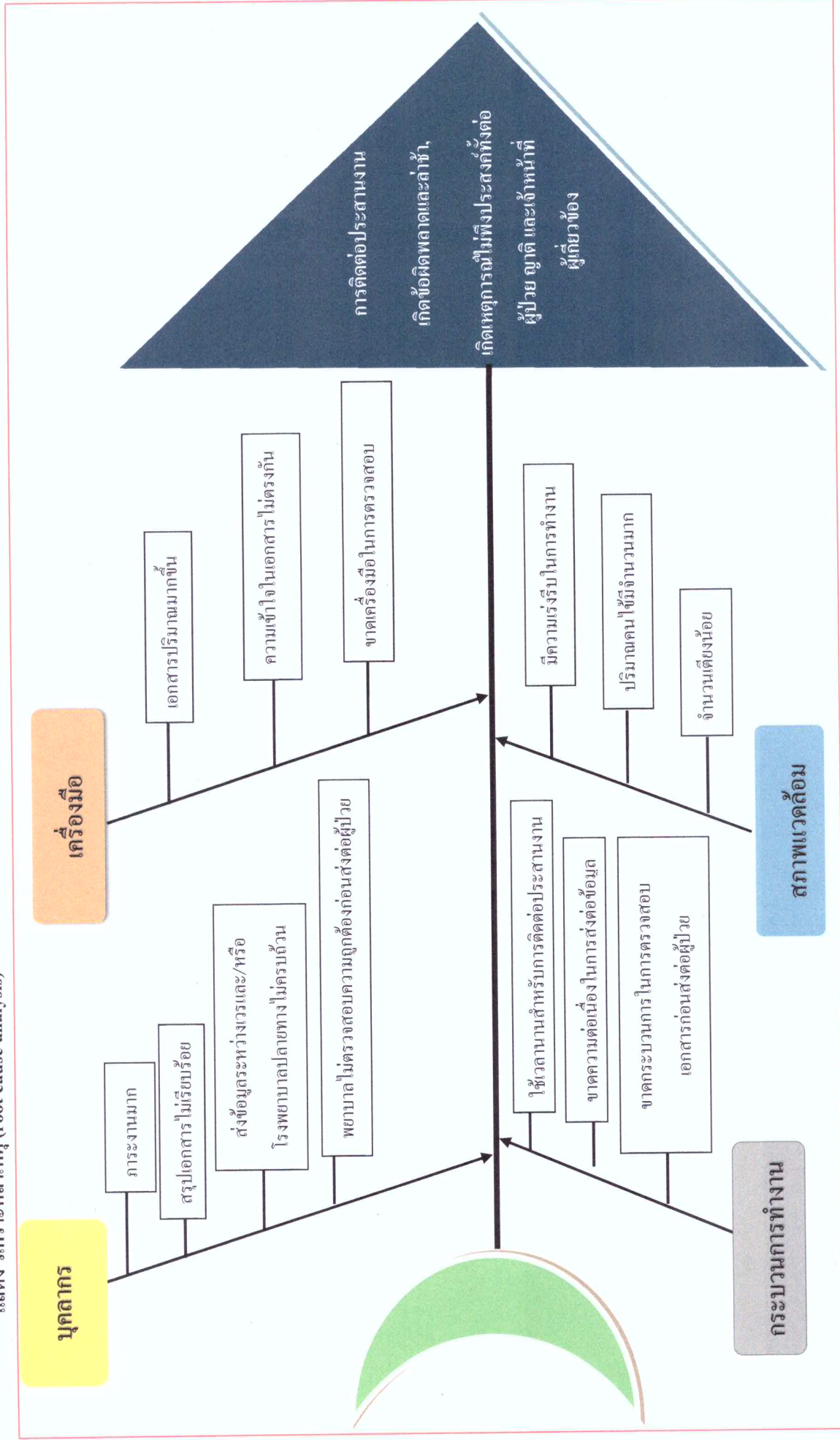
เอกสารแนบ 1

แสดงกระบวนการทำงานของห้องคลอดเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วย (Work flow)



เอกสารแนบ 2

แสดง วิเคราะห์สาเหตุ (root cause analysis)



เอกสารแนบ 3

Labour Referral Hospital Checklist

ห้องคลอดโรงพยาบาลราชวิถี

Tel.02-2011417-3

Fax.022011418

Labour Referral Hospital Checklist

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย..... HN..... Dx.....

NO	วัดเวลา	โรงพยาบาล	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	รับ	ไม่รับ	รอ	หมายเหตุ	ผู้ติดต่อ
กรุงเทพมหานครและปริมณฑล (วพ.รัฐบาล)									
1		กลาง	LR 02-2216141 ต่อ10730, Refer ต่อ10820 (ในเวลา)	Refer 02-2212398 (ในเวลา)					
2		จุฬาลงกรณ์	LR 02-2564801, Refer 02-2564696	Refer 02-2564697					
3		เจริญกรุงประชารักษ์	02-2897000, Refer: 02-2897363, 02-2897359	02-2890556					
4		ตากสิน	02-4370123-30	02-4388074 / 02-4376607 (เสาร์-อง)					
5		ตำรวจ	02-207-6000 ต่อ6377						
6		นพรัตนราชธานี	02-5174270 ต่อ 2037-8	02-5174298					
7		พระนั่งเกล้า	025284567						
8		พระมงกุฎเกล้า	LR 02-7634018, Refer 02-7633907	02-3548724					
9		ภูมิพลอดุลยเดช	02-534-7000, LR 02-5347055, Refer : 02-5347661	02-5312970					
10		ราชวิถี	02-3548108-37 ต่อ 3203, 3207-8						
11		เดิเดสิน	02-3539798-9, Refer 02-3539786	02-3539624					
12		วชิรพยาบาล	LR 02-2443452-3, Refer 02-2443891-2 (8-16)	02-2443772					
13		ศิริราช	02-4197000, 02-4199999, Refer 02-4199903-4	02-4197345					
14		สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ	02-4600000	02-8766616					
กรุงเทพมหานครและปริมณฑล(วพ.เอกชนที่รับ 30บาท Newborn จ่ายมัดจำสูง60,000บาทขึ้นไป มารดาจ่ายเงินสดตามจริง)									
15		ปิยะเวท	02-6414499, 02-625655						
16		บมกวิวัฒนะ	02-5745000-9 Refer ต่อ 3036						

Next →

ห้องคลอดโรงพยาบาลวชิรพยาบาล

Tel.02-2011417-8

Fax.022011418

NO	วค.เวลา	โรงพยาบาล	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	รับ	ไม่รับ	รอ	หมายเหตุ	ผู้ติดต่อ
จังหวัดใกล้เคียง									
17		ชลประทาน(นนทบุรี)	02-5022345 ต่อ 1716						
18		ธรรมศาสตร์(ปทุมธานี)	LR 02-9269148-9						
19		ปทุมธานี	02-598-8888, Refer 02-5988857	02-5988926					
20		สมุทรปราการ	02-173-8361-5						
21		ศูนย์การแพทย์บสว.(นครนายก)	LR 037-395085 ต่อ 10317						
22		บ้านแพ้ว(สมุทรสาคร)	034-419555						
23		นครปฐม	034-254150-4, Refer 034-271914, 034-213249	034-271914					
24		อยุธยา	035-322555 ต่อ 4444-5	035-211888 ต่อ 4445					

เอกสารแนบ 4

Refer out checklist

วคป.....

แปะสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

Refer out checklist

No.	รายการประเมิน	Yes	No	หมายเหตุ	ผู้ตรวจสอบ
1	ประสานงานหน่วยRefer (Tel.2981-2, 2984-5) Fax. 2983				
2	Order แพทย์				
3	แผ่น Summary discharge(สีขาว)				
4	แผ่น Diagnosis (สีส้ม)				
5	ติดต่อญาติ				
6	ติดต่อรพพยาบาล (Tel.47488, 2819) อุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องใช้ เจ้าหน้าที่ที่ต้องเดินทาง(จน.คน) แพทย์พยาบาลญาติ ราคาค่ารพพยาบาล รหัสน..... ราคา.....บาท				
7	สรุปรายการยา, เวชภัณฑ์, ค่าบริการ, ค่ารพพยาบาล				
8	ส่งใบสรุปค่าใช้จ่าย, ฟอรม์ขอรพพยาบาลส่งการเงินกลางโดยญาติเวลาน. (การเงินกลาง IPD เปิด 08.00 – 20.00น. Tel.1148,1281,1282)				
9	ส่งเวร รพพยาบาล.....ปลายทาง เวลาน. Tel. ผู้รับเวร.....				
10	ได้รับใบเสร็จค่ารักษาเวลา.....น.				
11	เตรียมเอกสาร เอกสารสรุปประวัติการรักษา เอกสารการฝากครรภ์ ผล Lab X-ray อื่นๆ.....				
12	เตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ ยาและของใช้ผู้ป่วย IV fluid Retain foley's cath อื่น.....				
13	ติดต่อรพพยาบาลมารับเวลา.....น.				
14	Complete Chart				

ลงชื่อ.....รพพยาบาลเจ้าของใช้