



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อ ยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI ➡ R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพ

ส่วนที่ 2

ชื่อโครงการ : 1 Stop Service ที่จุดประเมินอาการ และวัดสัญญาณชีพ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก มีหน้าที่ให้บริการในการทำนัด การเลื่อนนัด การยกเลิกนัด การลงทะเบียนตรวจ และประเมินสัญญาณชีพ ให้กับผู้ป่วยทุกรายก่อนเข้าพบแพทย์ ซึ่งหากผู้ป่วยมีนัดพบแพทย์หลายแผนกในวันเดียวกัน หรือ ต้องการทำนัด การเลื่อนนัด การยกเลิกนัด หลายแผนก ผู้ป่วยจะต้องไปติดต่อยังแผนกนั้นๆด้วยตนเอง ทำให้เกิดความไม่สะดวกเป็นอย่างมาก ทางคณะผู้จัดทำจึงมีแนวคิดในการพัฒนางานให้เกิดการทำงานที่เป็นระบบ เพื่อบริหารจัดการขั้นตอนต่างๆ ให้เป็นแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One –Stop Service) ลดจำนวนขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วย และเพื่อให้เกิดความพึงพอใจเมื่อมารับบริการ

ในปี 2562 มีผู้ป่วยมารับบริการ ที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก / โสต ศอ นาสิก / จักษุ และ เวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4 รวม 242,860 ราย โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยมีนัด 207,280 ราย และ ผู้ป่วยไม่มีนัด 35,580 ราย (ข้อมูลอ้างอิงจาก POWER BI) การให้บริการผู้ป่วยที่มีนัดนั้นสามารถให้บริการผู้ป่วยได้ตามระบบไม่ซับซ้อน แต่ในผู้ป่วยที่ไม่มีนัด ซึ่งมีอยู่ร้อยละ 14.6 นั้นมีขั้นตอนในการรับบริการที่ซับซ้อนกว่า เช่น การประสานแผนกเพื่อสอบถามตารางแพทย์ที่ลงตรวจ หากทางแผนกไม่สามารถรับผู้ป่วยตรวจได้ในวันเดียวกัน ทางแผนกจะต้องมีการทำนัดพบแพทย์ หรือ ในกรณีผู้ป่วยไม่มีนัด หากมีอาการ/สัญญาณชีพผิดปกติ จะไม่มีจุดประสานงานในการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องได้ อีกทั้งหากผู้ป่วยต้องการติดต่อแผนกเพื่อ ทำนัด เลื่อนนัด ยกเลิกนัด มากกว่า 1 แผนก ผู้ป่วยจะต้องไปติดต่อยังแผนกนั้น ๆ ด้วยตนเอง ซึ่งเกิดความไม่สะดวก เป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะในผู้ป่วยสูงอายุ

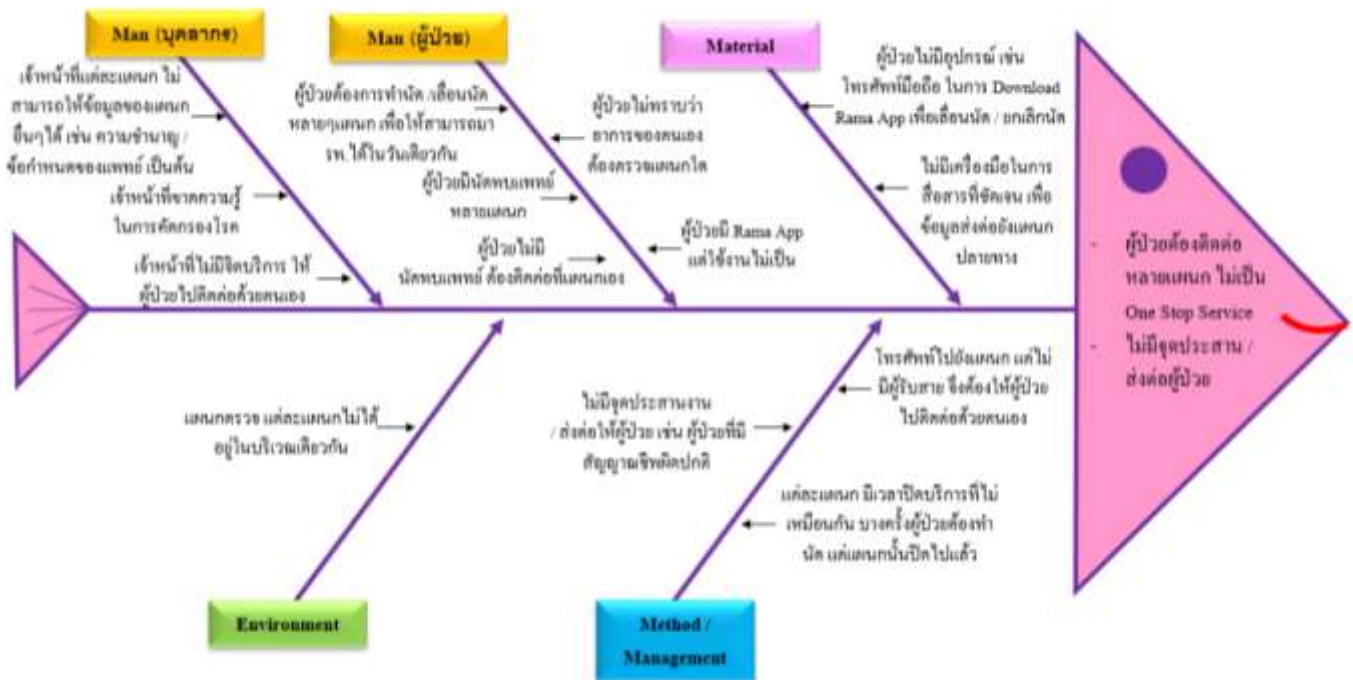
หน่วยประเมินและเตรียมความพร้อมผู้ป่วยพิเศษก่อนผ่าตัด เปิดจุดให้บริการประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ ได้เริ่มเปิดดำเนินการ ตั้งแต่ มกราคม 2561 เป็นต้นมา มีหน้าที่ลงทะเบียน ประเมินและวัดสัญญาณชีพให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4 ด้วย Smart OPD (ระบบดิจิทัล) ที่สามารถแสดงค่า Ramathibodi Early Warning Score (REWs Score) โดยประเมินร่วมกับอาการและอาการแสดง (Clinical Signs) เพื่อเฝ้าระวังและประสานส่งต่อผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤติ และมีพยาบาลวิชาชีพคัดกรอง (Screening) ผู้ป่วยที่ไม่มีนัดหมาย เพื่อทำนัด หรือส่งต่อผู้ป่วยให้เข้ารับการตรวจรักษา ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสม โดยให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เป็นการบริการที่เป็นระบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One –Stop Service) โดยคำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัวเป็นจุดศูนย์กลาง (Patient- Family centered care)

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One – Stop Service) ลดจำนวนขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วย เมื่อต้องการติดต่อมากกว่า 1 แผนก
2. เพื่อเป็นจุดประสาน ในการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การทำงานแบบเดิม : เมื่อผู้ป่วยมารับบริการที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก และต้องการทำกิจกรรมต่างๆ เช่น การทำนัด การเลื่อนนัด การยกเลิกนัด การขอตรวจเนื่องจากไม่มีนัดหมายล่วงหน้า (Walk in) มากกว่า 1 แผนก ผู้ป่วยจะต้องไปติดต่อแผนกต่างๆด้วยตนเอง ทำให้เกิดความไม่สะดวกในการเข้ารับบริการ

การปรับปรุงครั้งที่ 1 : วันที่ 1 มกราคม 2561 เปิดจุดประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ บริเวณศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4 เพื่อให้บริการประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ ผู้ป่วยหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ ศัลยกรรมและกระดูก และหน่วยประเมินและเตรียมความพร้อมผู้ป่วยพิเศษก่อนผ่าตัด และลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ ศัลยกรรมและกระดูก ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

การปรับปรุงครั้งที่ 2 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 1 คือ วันที่ 1 มีนาคม 2561 ให้บริการประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ / โสต ศอ นาสิก (ยังไม่ได้แจ้งห้องตรวจ) และเวชสำอางค์และศัลยกรรมตกแต่ง และลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัดของ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ

การปรับปรุงครั้งที่ 3 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 2 คือ วันที่ 1 มกราคม 2562 ให้บริการประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม

การปรับปรุงครั้งที่ 4 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 3 คือ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562 ลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัดของ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก พิเศษ โสต ศอ นาสิก (ยังไม่ได้แจ้งห้องตรวจ) และเวชสำอางค์และศัลยกรรมตกแต่ง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

การปรับปรุงครั้งที่ 5 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 4 คือ วันที่ 1 มีนาคม 2562 เปิดเคาน์เตอร์พยาบาลคัดกรอง สำหรับประสานขอตรวจ ในผู้ป่วยที่ไม่มีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ ศัลยกรรมและกระดูก ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

การปรับปรุงครั้งที่ 6 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 5 วันที่ 1 เมษายน 2562 ลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัดของ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม และประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพให้กับผู้ป่วยที่มารับบริการคลินิกทันตกรรม ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

การปรับปรุงครั้งที่ 7 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 6 คือ วันที่ 6 สิงหาคม 2562 ให้บริการลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัดพร้อมแจ้งห้องตรวจและ ประสานขอตรวจในผู้ป่วยที่ไม่มีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ โสต ศอ นาสิก

การปรับปรุงครั้งที่ 8 : เพิ่มเติมจากการปรับปรุงครั้งที่ 7 คือ วันที่ 1 มกราคม 2563 เคาน์เตอร์พยาบาลคัดกรองประสานขอตรวจในผู้ป่วยที่ไม่มีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม

โดยสรุป ปัจจุบัน จุดประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

1. ลงทะเบียน ผู้ป่วยมีนัด ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ : อายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก / โสต ศอ นาสิก / จักษุ และ เวชสำอางและ ศัลยกรรมตกแต่ง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4
2. ประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ และส่งต่อผู้ป่วยกรณีที่มีอาการ/สัญญาณชีพผิดปกติ ไปยังแผนกเพื่อการดูแลรักษาที่ต่อเนื่องและ ทันทีทั้งนี้ ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ : อายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก / โสต ศอ นาสิก / จักษุ / เวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง และคลินิกทันตกรรม ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4
3. คัดกรอง ประสานขอตรวจในผู้ป่วยที่ไม่มีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ : อายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก และ โสต ศอ นาสิก ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4
4. การทำนัด เลื่อนนัด และยกเลิกนัด ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ : อายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก และ โสต ศอ นาสิก ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4
5. การประสาน ส่งต่อผู้ป่วยที่ไม่มีนัด และมีระดับ ESI 1-2 ไปยังแผนกฉุกเฉิน โดยพยาบาลวิชาชีพ
6. การให้คำปรึกษาในการคัดกรองผู้ป่วยโดยพยาบาลวิชาชีพ

จุดเด่น : สามารถให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One – Stop Service) ผู้ป่วยสามารถลงทะเบียน ประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพ ทำ นัด เลื่อนนัด ยกเลิกนัด ขอตรวจในกรณีที่ไม่มีนัด ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม / ศัลยกรรมและกระดูก / โสต ศอ นาสิก ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4 โดยมาติดต่อที่จุดนี้จุดเดียว ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ เนื่องจากไม่ต้องไปติดต่อ ที่แผนกต่างๆด้วยตนเอง

เป็นจุดประสาน ในการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง

จุดด้อย : ยังขาดการประสานทำนัด / เลื่อนนัด / ยกเลิกนัด และการขอตรวจกรณีที่ไม่มีนัดของ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ / เวชสำอาง และศัลยกรรมตกแต่ง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรูณาระบุช่วงเวลาที่จะชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)								ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ ของผู้รับผิดชอบ
	ม.ค. 2561	มี.ค. 2561	ม.ค. 2562	ก.พ. 2562	มี.ค. 2562	เม.ย. 2562	ส.ค. 2562	ม.ค. 2563	
รวบรวมปัญหาและวิเคราะห์สาเหตุ	←							→	
การปรับปรุงครั้งที่ 1 : ประเมิน VS : SDPR,SDPX ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR	↔								อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 2 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY		↔							อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 3 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY			↔						อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 4 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY,SDPT,SDPD				↔					อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 5 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY,SDPT,SDPD ประสานขอตรวจกรณีผู้ป่วยไม่มีนัด : SDPR					↔				อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 6 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM,SDDT ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ประสานขอตรวจกรณีผู้ป่วยไม่มีนัด : SDPR						↔			อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 7 ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM,SDDT ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ประสานขอตรวจกรณีผู้ป่วยไม่มีนัด : SDPR,SDPT							↔		อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ
การปรับปรุงครั้งที่ 8 (ปัจจุบัน) ประเมิน VS : SDPR,SDPX,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM,SDDT ลงทะเบียนผู้ป่วยนัด : SDPR,SDPY,SDPT,SDPD,SDPM ประสานขอตรวจกรณีผู้ป่วยไม่มีนัด : SDPR,SDPT,SDPM								↔	อภิรมย์ฤดี สอนองอุทัย และคณะ

←↔→ วางแผนงาน

←- - - - -> ปฏิบัติจริง

หมายเหตุ : SDPD : หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง
SDPT : หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ โสต ศอ นาสิก
SDPM : หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอายุรกรรม
SDDT : คลินิกทันตกรรม

SDPY : หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ
SDPR : หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศัลยกรรมและกระดูก
SDPX : หน่วยประเมินและเตรียมความพร้อมผู้ป่วยพิเศษก่อนผ่าตัด

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ		
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	มากกว่า 80 %	75%	88%	90%
ประเมินอาการและวัดสัญญาณชีพผู้ป่วย แผนก SDPT SDPD SDPR SDPY SDPM	100%	80%	100%	100%
ลงทะเบียนผู้ป่วยมีนัด แผนก SDPT SDPD SDPR SDPY SDPM	100%	20%	100%	100%
ประสานทำนัด เลื่อนนัด ยกเลิกนัด ประสานขอตรวจ (กรณีที่ไม่มียอด)แผนก SDPT SDPD SDPR SDPY SDPM	100%	20%	40%	60%
ประสานส่งต่อ ผู้ป่วยที่มี ESI 1-2 ที่ไม่มีนัดหมาย ไปยังแผนกฉุกเฉิน	100%	0	100%	100%

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ได้พัฒนาตนเอง โดยมีการเพิ่มพูนความรู้ในการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆที่หลากหลายมากขึ้น อีกทั้งยังทราบข้อกำหนดของแผนกต่างๆ สามารถให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติ เพื่อประกอบการตัดสินใจ เช่น ตารางแพทย์ ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของแพทย์ อัตราค่าบริการต่างๆ เป็นต้น มีการวางแผนในการทำงาน บริหารให้เกิดการทำงานที่เป็นระบบ ต่อเนื่อง มีการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับเจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างราบรื่น ได้พัฒนาระบบบัตรคิวในการเข้ารับบริการเพื่อวัดสัญญาณชีพและพบพยาบาลคัดกรอง มีการออกแบบใบนำทางต่างๆ เพื่อใช้สื่อสารกับหน่วยงานปลายทางเพื่อให้เกิดการทำงานอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

มีการประชุมของหน่วยงานทุกเดือน เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน และนำปัญหาที่พบมาวิเคราะห์หาสาเหตุ เพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไข ป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

ทางหน่วยงานมีแผนในการเพิ่ม การทำนัด เลื่อนนัด ยกเลิกนัด และการคัดกรองในผู้ป่วยที่ไม่มีนัดของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษอื่นๆ และหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง โดยจะต้องมีการประชุมกับหน่วยงานดังกล่าว เพื่อวางแผนในการส่งต่อข้อมูลต่างๆ เช่น ตารางแพทย์ ข้อกำหนดรายแพทย์ เป็นต้น เพื่อให้เกิดการทำงานที่เป็นระบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ของการบริการของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น 4 โดยสมบูรณ์ สร้างความพึงพอใจให้กับผู้มารับบริการมากขึ้น

เอกสารแนบ





ใบนำทางเพื่อส่งต่อข้อมูลไปยังแผนก

กรุณาคัดต่อแผนก หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ _____
 ชั้น _____ โขน _____

เนื่องจาก

☐ ผู้ป่วยมีนัดกับแพทย์ (ส่วนตัว)

☐ จำนวนคิว Walk in ตามที่แผนกแจ้งครบตามจำนวน แต่เป็นผู้ป่วยเก่ามีอาการ

☐ ไม่มีคิวรับ Walk in แต่เป็นผู้ป่วยเก่ามีอาการ

☐ แผนกปิดรับผู้ป่วยนัดแล้ว

☐ ผู้ป่วยสงสัยแพ้ยา ตรวจกับแพทย์ _____ อาการ _____

☐ ผู้ป่วยมีบัตรนัดวันนี้ แต่ในระบบไม่มีนัดหมาย

☐ ผู้ป่วยได้ปรึกษาคิว Walk in กับแผนกแล้ว

☐ แพทย์ลา/ไม่ได้รับการเลื่อนนัด

☐ อื่นๆ _____

โทรประสานหน่วยตรวจ

☐ โทร เวลา _____ น./_____ ผู้รับเรื่อง

☐ ไม่ได้โทร

☐ โทรแล้วแต่ไม่มีผู้รับสาย เวลา _____ น.

โปรดพิจารณา

ขอบคุณค่ะ

SDPX จุดคัดกรอง โทร 4275 / 4277 (เคาน์เตอร์ลงทะเบียนจุด A)

จากการซักประวัติ คัดกรอง COVID-19

ใช่ / ไม่ใช่ / อาศัย _____

T = _____ °C

☐ ☐ ประวัติมีไข้ภายใน 2 สัปดาห์

☐ ☐ มีอาการของระบบทางเดินหายใจ

ไอ / มีน้ำมูก / เจ็บคอ / หายใจหอบเหนื่อย

☐ ☐ มาจากประเทศที่มีรายงานการระบาด

(จีน สหประชาชาติ มาเก๊า ไต้หวัน เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น
 สิงคโปร์ อิตาลี อิหร่าน ฝรั่งเศส เยอรมนี สเปน)

มาจากประเทศ _____ เมื่อ _____

☐ ☐ ใกล้ชิด/สัมผัสชาวต่างชาติประเทศ _____

☐ ☐ ใกล้ชิด/สัมผัสผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่หาสาเหตุไม่ได้

☐ ☐ รายงาน IC (โทร 1261 / 0184 / 090-293-1121)

รายงาน เวลา _____ น. ☐ เข้าข่าย ☐ ไม่เข้าข่าย

ผู้ประสาน/ซักประวัติ _____

เคาน์เตอร์พยาบาลคัดกรอง SDMC ชั้น 4

ผู้ป่วยมีนัดกับแพทย์ (ส่วนตัว)

1. ติดต่อจุด B เพื่อรับบัตรคิววัดสัญญาณชีพ
2. รอวัดสัญญาณชีพตามลำดับคิวที่ท่านได้รับ
3. ติดต่อเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์ T3

(ด้านหน้าแผนกหัตถการและกระดูก : ป้ายสีม่วง)

บัตรคิว



บัตรคิวสำหรับติดต่อพยาบาลคัดกรอง



บัตรคิวสำหรับรณรงค์วัดสัญญาณชีพ