

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการด้านหน้า

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๓

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมทัพบก อาคาร ๑๐๐ ปีสมเด็จพระศรีนครินทร์

ประธาน แพทย์หญิงสุทธัย อนุพันธ์ไพบูลย์

ลายเซ็น

เลขานุการ นางยุพิน ทำบุญ

ลายเซ็น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

แจ้งเรื่องโครงการพัฒนาระบบบริการด้านหน้า Smart OPD ผ่านสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยนาทเรียบร้อยแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

ไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ กรณีผู้ป่วยมายื่นบัตรตรวจที่ห้องบัตรทุกแผนก

มติที่ประชุม ให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตรเปิดรับยื่นบัตรผู้ป่วยไม่ผูกเคาน์เตอร์เวลา ๐๖.๐๐ น. แต่ให้มีการติดประกาศให้ผู้รับบริการทราบก่อนหน้าห้องบัตรทั้งนี้ประธานจะเรียนผู้อำนวยการให้ทราบก่อน และจะเริ่มปฏิบัติเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ ระยะนี้ให้มีการประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้รับบริการรับทราบ สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ทันตกรรมมาปฏิบัติงาน ๐๗.๓๐ น. เพื่อคัดแยกผู้ป่วยตรวจตามอาการ พยาบาลคัดกรองมาปฏิบัติเวลา ๐๗.๐๐ น. เหมือนเดิม

๓.๒ การนัดผู้ป่วยมากกว่า ๒ แผนกให้ห้องบัตรปล่อยคิวมาทั้งหมดเพราะถ้าไม่ปล่อยคิวผู้ป่วยมีตรวจกระดูกจะไปกดคิวที่ตู้ Kios ไม่ได้

๓.๓ การ Scan OPD Card Scan ไม่ครบ

มติที่ประชุม ให้สแกนไปข้างหน้า อย่างเดียวไม่ต้องย้อน แต่เวชระเบียนเก็บไว้ก่อนเพื่อแพทย์ ขอดูประวัติ

๓.๔ การ Print ใบ Lab ของผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์ดูเป็นการใช้กระดาษจำนวนมาก

มติที่ประชุม ไม่ต้อง Print ใบ Lab ให้แพทย์ดูใน Hos.XP ประธานจะนำไปแจ้งในองค์กรแพทย์ แต่ทั้งนี้ขอให้ Lab เสร็จเร็วหน่อย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การใช้ตู้ KiOS ให้ศูนย์คอมพิวเตอร์จัดทำขั้นตอนการรับบริการให้ชัดเจน สวยงาม ลง Internet Website ของโรงพยาบาล เพราะต้องนำไปใช้ในการตอบ ITA โดยจะมีการ Print Screen ให้กรรมการดูเกี่ยวกับขั้นตอนการรับบริการ

๔.๒ การส่งผู้ป่วย ปรีक्षा เกสซ์กร เรื่องสงสัยแพ้ยาให้พยาบาล ส่งผู้ป่วย ไปพบเภสัชกร เหมือนเดิม เมื่อเภสัชกรลงความเห็นให้ลงใน Hos. Xp ตรง Creat.Note แล้วแพทย์จะเปิดดูและลงความเห็น

๔.๓ ใบ Summary กรณีผู้ป่วย D / C ให้ Scan แพทย์ OPD จะได้เห็นและดูประวัติได้ใน Mali แต่กรณีผู้ป่วยเพิ่ง D/C ๑ - ๒ วัน แล้ววันต่อมา OPD ให้ IPD ส่ง Chart มาที่เวชระเบียนเพราะแพทย์

IPD ยังไม่สรุปการรักษา จึงต้องส่ง Chart มาให้แพทย์ OPD เพื่อดูการรักษาให้ต่อเนื่อง มอบให้เลขานุการแจ้ง
หอผู้ป่วยรับทราบ

๔.๔ การลดระยะเวลาการรอคอยห้องยา เภสัชกรไพรซ์แจ้งกรณีรับยาไม่เกิน ๓ รายการ
จะมีช่องทางด่วนให้ผู้รับบริการ แต่ทั้งนี้ต้องให้พยาบาลประจำแผนกบริการ ป้มทรายางที่โบนัดหรือโบนำทาง
แล้วให้ผู้รับบริการ มายืนที่ห้องจ่ายยา เจ้าหน้าที่ห้องจ่ายยาจะมีการบริหารจัดการเอง ผู้รับบริการจะได้รับยา
เร็วขึ้น ทรายางเภสัชกรจะทำมาให้เริ่ม ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๔.๕ รับยาร้านยาเพื่อเป็นการลดความแออัด เริ่ม ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยผู้รับบริการจะมี
บัตรรับยา ร้านยา พยาบาลซักประวัติส่งพบแพทย์ แพทย์ Printกระดาษ A๔ OPD Card ๒ ใบ พยาบาลเก็บ
ไว้ส่ง Scan ๑ ใบ ออกนัดให้ผู้ป่วยให้ผู้ป่วยถือกระดาษ A๔ OPD Card ๑ ใบไปห้องยา ห้องยาจะทำการตรวจ
check แล้วส่งรับยาร้านยา ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ ปัญหา - อุปสรรค

๕.๑ อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน ส่งญาติผู้ป่วยไปรับยาโดยยังไม่ได้ Safe หน้าจอ Computer ทำให้
เภสัชกรไม่เห็นยาที่ต้องการ

การแก้ไข ให้ คุณกำไลแจ้ง แพทย์ ER ให้ Safe ยาที่สั่งใน Hos .xp ก่อนได้ ถ้าต้องการเพิ่มยาให้พิมพ์เพิ่มได้
ภายหลัง

๕.๒ ผู้ป่วยไม่มารับยาภายใน เวลา ๑๘.๐๐ น. ให้เภสัชกรคีย์ยาเป็น ๐ เพราะถ้าผู้ป่วยมา
รับยารวันต่อไปจะได้ทราบว่ายังไม่ได้รับยา

๕.๓ การเลื่อนนัดผู้ป่วย Visit ที่เลื่อนให้ใหม่หายไป เนื่องจากคนเลื่อนนัดทำยังไม่ถูก
เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์นัดประชุมชี้แจง วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เพื่อจะได้ปฏิบัติถูกต้องผู้ป่วยไม่ตกนัด

๕.๔ กรณีผู้ป่วยตรวจ ๒ แผนกให้เวชระเบียนออกคิวให้ทั้ง ๒ แผนก แพทย์ต้องดูคิวให้
ตรงกับแผนกของตนเอง และถ้าตรวจแผนกแรกเสร็จแล้วให้พยาบาลให้ประวัติการรักษากระดาษ A๔ ผู้ป่วย
ถือไปด้วย แพทย์แผนกที่ ๒ จะได้เห็นการรักษาจะได้ไม่ให้ยาซ้ำกัน

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๑๒ น.