

ใบขอขึ้นทะเบียน / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ

วันที่เสนอ.....

คณะกรรมการ/หน่วยงาน..... กลุ่มงาน เภสัชกรรม

เรื่อง ๑. การขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ๒. การขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ
๓. การยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ประเภทเอกสารคุณภาพ คู่มือคุณภาพ (Quality Manual) ระเบียบปฏิบัติ (Procedure Manual)
 วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เอกสารสนับสนุน (Support Document)
 แบบฟอร์ม (Form)

เอกสารคุณภาพเรื่อง..... แนวทางปฏิบัติงานสำหรับจ่ายยาใน รพ. สส. ๓๕๐ ไร่ รพ. กุศล

รหัสเอกสารคุณภาพ..... พจ- LAB - PCU - 001

เหตุผลการจัดทำ..... แก้ไขข้อบกพร่อง รพ. สส. ๓๕๐ ไร่ รพ. กุศล

กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ให้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย
 กรณีที่เป็นการแก้ไขยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ให้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่ มาด้วย

ลงชื่อ..... วรณัฐ ผู้เสนอขอ
ตำแหน่ง..... ภาควิชาเภสัชกรรม

ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ

เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ

ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่วนที่ ๓ ผู้อนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ : ๑) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๒) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.

๓) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.

๔) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

๕) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ /วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

 โรงพยาบาลทุ่งสง		หน้า : ๑/๓
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-LAB-PCU-๐๐๑	<input type="checkbox"/> ควบคุม	ฉบับที่: A
วิธีปฏิบัติเรื่อง : แนวทางการสังเกตตรวจประจำปีผู้ป่วยเรื้อรังใน รพ.สต.เครือข่าย รพ.ทุ่งสง		วันที่ : ๒๐ ก.พ. ๖๓
หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ทุ่งสง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ.สต.ในเครือข่ายโรงพยาบาลทุ่งสง ,สถานีกาชาด ที่ ๑๒ และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
ผู้จัดทำ :  (นาย ประมวล สวานจันทร์) หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้ควบคุมกำกับ  (นายสุพรรณ ตูรงค์ดิณชาติ) สาธารณสุขอำเภอทุ่งสง ผู้อนุมัติ :  (นพ.ศักดา อัลภาชน์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง	

๑. วัตถุประสงค์


๑. เพื่อให้มีข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังในภาพรวมทั้งเครือข่าย
๒. เพื่อให้มีแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในทางเดียวกัน สามารถติดตาม สืบค้นข้อมูล ผลการตรวจสุขภาพประจำปีในภาพรวมทั้งเครือข่าย
๓. เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แพทย์ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

๒. ขอบเขต

ครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่บริการอำเภอทุ่งสง

๓. นิยามศัพท์

ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง และผู้ป่วยโรคเส้นเลือดสมอง

 โรงพยาบาลทุ่งสง		หน้า : ๒/๓
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-LAB-PCU-๐๐๑	<input type="checkbox"/> ควบคุม	ฉบับที่: A
วิธีปฏิบัติเรื่อง : แนวทางการส่งเลือดตรวจประจำปีผู้ป่วยเรื้อรังใน รพ.สต.เครือข่าย รพ.ทุ่งสง		วันที่ : ๒๐ ก.พ. ๖๓

๔. บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ

๑. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลทุ่งสง

มีหน้าที่ดังนี้

๑. จัดทำตารางการนัดผู้ป่วยตรวจ LAB ประจำปีแต่ละ รพ.สต.
๒. จัดส่งตารางการนัดตรวจ LAB ประจำปีแต่ละ รพ.สต. ให้กับห้องLAB
๓. เบิกวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจ LAB ให้ รพ.สต.

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายโรงพยาบาลทุ่งสงและสถานีกาชาดที่ ๑๒

มีหน้าที่ดังนี้

๑. เตรียมอุปกรณ์ส่ง LAB

๑.๑ ชุด DM สำหรับผู้ป่วย DM, DM with HT

- เตรียม Tube Lithium heparin (จุกสีเขียว) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๓ CC สำหรับส่งตรวจ Creatinine, Lipid profile, Electrolyte
- เตรียม Tube CBC (จุกสีม่วง) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๒ CC สำหรับส่งตรวจCBC
- เตรียม Tube CBC (จุกสีม่วง) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๒ CC สำหรับส่งตรวจ Hb_{A1c}

๑.๒ ชุด HT สำหรับผู้ป่วย HT

- เตรียม (จุกสีเขียว) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๓ CC สำหรับส่งตรวจ Creatinine, Lipid profile, Electrolyte
- เตรียม Tube EDTA (จุกสีม่วง) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๒ CC สำหรับส่งตรวจCBC
- เตรียม Tube Sodium fluoride (จุกสีเทา) เจาะเลือดไม่น้อยกว่า ๒ CC สำหรับส่งตรวจ FBS


๒. นัดผู้ป่วยเจาะเลือดส่งตรวจไม่เกินจำนวนคนที่ระบุในตารางนัดส่ง LAB

๓. สั่ง LAB Online ตามลำดับขั้นตอน

๔. นำเลือดส่งกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลทุ่งสง-ควนไม้แดง พร้อมใบนำส่งที่มีรายการการส่ง LAB หากผู้ป่วยคนใดไม่มาตามนัดให้ขีดชื่อออกจากใบนำส่ง

ขั้นตอนการนำส่ง

- ๔.๑ หลังจากเจาะเลือดเสร็จแล้วให้วาง Tube เลือดใน Rack (ไม่ต้องใส่ถุงซิปล) โดยไม่จำเป็นต้องเรียงTube ตามลำดับ

 โรงพยาบาลทุ่งสง	หน้า : ๓/๓
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-LAB-PCU-๐๐๑	<input type="checkbox"/> ควบคุม
วิธีปฏิบัติเรื่อง : แนวทางการส่งเลือดตรวจประจำปีผู้ป่วยเรื้อรังใน รพ.สต.เครือข่าย รพ.ทุ่งสง	ฉบับที่: A วันที่ : ๒๐ ก.พ. ๖๓

- ๔.๒ นำ Rack ที่บรรจุหลอดเลือดแล้วใส่ในกล่องโฟม โดยภายในกล่องโฟมต้องใส่ ice pack ที่แช่เย็นไว้แล้ว (ห้ามให้ก้อน ice pack สัมผัสกับ Tube โดยตรง) เพื่อรักษาอุณหภูมิระหว่างการนำส่งและควรนำส่งเลือดให้ถึงห้อง LAB ภายใน ๒ ชั่วโมงหลังจากเจาะเลือดเสร็จ
๕. หลังจากส่งตรวจเลือดแล้วสามารถเข้าดูผลการตรวจได้ผ่านระบบ LAB Online ได้ในวันถัดไป ยกเว้น LAB HbA_{1c} สามารถดูผลได้หลังจากส่งเลือดแล้ว ๓ วันทำการ

๓. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลทุ่งสง

มีหน้าที่ดังนี้

๑. รับตารางการนัดตรวจ LABประจำปีจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลทุ่งสง
๒. รับสิ่งส่งตรวจผ่านระบบ LAB Online ในวันที่มีการส่ง Specimen มาจาก รพ.สต.
๓. ตรวจ LAB ตามรายการส่งตรวจ
๔. นำใบนำส่งเลือดจาก รพ.สต. ตรวจสอบราคาค่า LAB ส่งงานการเงินเพื่อเรียกเก็บค่าตรวจในแต่ละ รพ.สต.