ภารกิจหลักตามกฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ (๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา /โอกาสพัฒนา (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ	-มีกระบวนการให้บริการประเมินที่เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ -ผู้รับบริการเข้าใจขั้นตอนการบริการ	-การประเมินไม่เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ -ผู้รับบริการไม่ทราบขั้นตอนการรับบริการ	-ร้อยละของผู้ป่วยเกิดอาการเปลี่ยนแปลงขณะรอรับบริการจากการคัดกรองไม่ถูกต้อง -ข้อร้องเรียนระบบบริการ
2.การประเมินผู้ป่วย **2.1การประเมินแรกรับ** **2.2 การส่งตรวจเพื่อประกอบ การวินิจฉัย** **2.3 การวินิจฉัย โรค**	-ผู้รับบริการได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม	-มีอาการทรุดลงจากการประเมินผิดพลาดหรือไม่ได้ประเมิน -ผู้ป่วยไม่ได้รับการตรวจชันสูตรที่จำเป็นเพื่อการวินิจฉัยโรค -การวินิจฉัยผิดพลาดหรือล่าช้า	-อุบัติการณ์การเกิดภาวะทรุดลงระหว่างรอรับการรักษา -จำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยผิดพลาดหรือล่าช้า
3.การวางแผน **3.1 การวางแผนการดูแลผู้ป่วย** **3.2 การวางแผนจำหน่าย**	-มีแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย	-ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนการดูแลที่สอดคล้องกับปัญหา -ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนการจำหน่าย	-อุบัติการณ์การเกิดภาวะทรุดลงระหว่างรอรับการรักษา

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา /โอกาสพัฒนา (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
	-มีการวางแผนการจำหน่ายเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	-revisit ภายใน 48 ชม.	-อัตราการ re visit ภายใน 48 ชั่วโมงโดยไม่ได้วางแผน
4.การดูแลผู้ป่วย **4.1 การดูแลทั่วไป** **4.2การดูแลผู้ป่วยและการให้บริการที่มีความเสี่ยงสูง**	-ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ	-ผู้รับบริการไม่ได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม -ผู้ป่วยมีอาการทรุดลงระหว่างรอรับการรักษา	-อุบัติการณ์การเกิดภาวะทรุดลงระหว่างรอรับการรักษา -ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน -ร้อยละผู้ป่วยมีภาวะเร่งด่วนได้รับการประเมินซ้ำขณะรอรับบริการ -จำนวนการเกิดอุบัติเหตุขณะรอรับบริการ
5.การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย /ครอบครัว	-ผู้ป่วย/ครอบครัวได้รับข้อมูลในการดูแลตัวเองเหมาะสม/ครบถ้วนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	-revisitภายใน24 ชม. โดยไม่ได้วางแผน -ไม่พึงพอใจ	-ร้อยละการ revisitภายใน24 ชม. โดยไม่ได้วางแผน -ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย > 80%
6.การดูแลต่อเนื่อง	-ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องและตอบสนองความต้องการ	-ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง -ผู้ป่วยไม่มาตามนัด	-ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังจากวินิจฉัยโรค

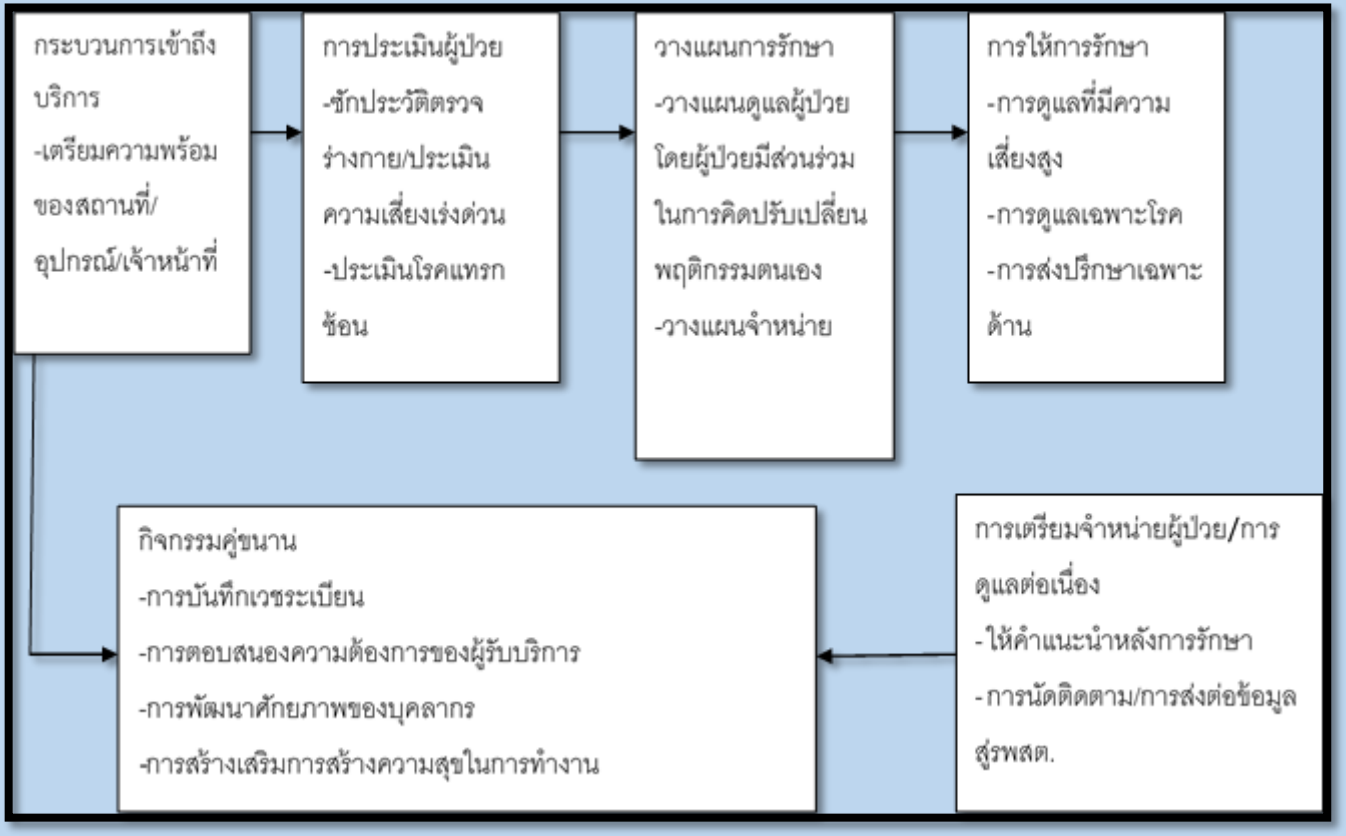
กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา /โอกาสพัฒนา (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
			-อัตราการขาดนัด

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานการพยาบาลผู้ป่วยคลินิกโรคเบาหวาน ความดัน

กระบวนการสำคัญ (Key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา /โอกาสพัฒนา (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.การเข้าถึงและเข้ารับบริการ	ประชาชนได้รับการค้นหา คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในชุมชน ชุมชนสามารถเข้าถึงบริการต่างๆที่เหมาะสม,ทีมผู้บริการพยายามลดอุปสรรคต่อการเข้าถึง	-ประชาชนอายุมากกว่า35ปี ไม่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง -ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มาโรงพยาบาลไม่สะดวก	- อัตราประชากรอายุมากกว่า 35ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง -จำนวนผู้ป่วยเกิดอาการวิกฤติขณะรับบริการ -อัตราผู้ป่วยเบาหวานตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา
2.การประเมินผู้ป่วย **2.1 การประเมินแรกรับ** **2.2 การส่งตรวจเพื่อประกอบการวินิจฉัย** **2.3 การวินิจฉัย โรค**	-มีการใช้แนวทางปฏิบัติทางคลินิกที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและทรัพยากรที่มีอยู่ในการประเมินผู้ป่วย -ทีมผู้ให้บริการ อธิบายผลการประเมินให้แก่ผู้ป่วยด้วยภาษาที่ชัดเจน และเข้าใจง่าย -ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง โดยมีข้อมูลเพียงพอที่จะสนับสนุนการวินิจฉัย -มีการกำหนดเรื่องการลดข้อผิดพลาดการวินิจฉัยโรค COPD ASTHMA	-มีอาการทรุดลงขณะรอรับบริการ -การวินิจฉัยโรคครั้งแรก ไม่เป็นไปตามCPG -ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะDM. FOOT ไม่ได้รับประเมิน -ผู้ป่วยได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อHYPOGLYCEMIA ไม่ครอบคลุมกับปัญหาที่มี	-อุบัติการณ์อาการเกิดอาการทรุดลงขณะรอรับบริการ -อัตราการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ไต CVD ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง - อัตราการวินิจฉัยโรคครั้งแรก ไม่เป็นไปตามCPG ที่กำหนด -จำนวนแผลรายใหม่จากภาวะ DM. FOOT -อัตราการadmit ด้วยภาวะhypoglycemia

3.การวางแผนดูแลผู้ป่วย	-จัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันเป็นอย่างดีและมีเป้าหมายชัดเจน -มีการนำหลักฐานวิชาการหรือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมใช้เป็นแนวทางในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	-ผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า ไม่ได้รับการดูแลตามระบบที่วางไว้ -ผู้ป่วยเบาหวานadmitด้วยภาวะ hypoglycemia	-อัตราการถูกตัดอวัยวะจากแผลผู้ป่วยเบาหวานลดลง -อัตราผู้ป่วยเบาหวานadmitด้วยภาวะ hypoglycemia

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานการพยาบาลผู้ป่วยคลินิกโรคไตเรื้อรัง



คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มงานทันตกรรม

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key risk)	ตัวชี้วัด (Performance Indicator)
1. การเข้าถึงบริการทันตกรรม	- เพื่อให้การบริการมีความพร้อมของครื่องมือและวัสดุทันตกรรม	- เครื่องมือไม่พร้อมก่อนให้บริการ - วัสดุไม่เพียงพอต่อการให้บริการ	- จำนวนอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของเครื่องมือทันตกรรม - จำนวนอุบัติการณ์การเกิดความไม่เพียงพอของวัสดุทันตกรรม
	- เพื่อให้ผู้ป่วยมีระยะเวลารอคอยการรักษาที่เหมาะสม	- ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้า ทำให้ไม่เกิดการร้อนเรียน	- อัตราการร้องเรียนของผู้รับบริการทันตกรรม
2. การประเมินผู้ป่วย	- ผู้ป่วยได้รับการประเมิน วินิจฉัยโรค ได้ถูกคน ถูกซี่ ถูกตำแหน่งเพื่อส่งถ่ายภาพรังสี - ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับ fasting plasma glucose สูงกว่า 200 mg/dl ได้รับยาเพื่อป้องกันการติดเชื้อก่อนการรักษาทันตกรรม - ผู้ป่วยที่จะรักษาทันตศัลยกรรมต้องมีระดับความดันไม่มากกว่า 140/90 mmHg - ผู้ป่วยได้รับการสอบถามถึงโรคประจำตัวและการแพ้ยา	- ผู้ป่วยได้รับการถ่ายภาพรังสีผิดตำแหน่งจากอาการนำของผู้ป่วย - ผู้ป่วยไม่ได้รับยาป้องกันการติดเชื้อก่อนการรักษาทันตกรรม -ผู้ป่วยเกิดภาวะภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตราย -ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวไม่ได้รับการวางแผนเพื่อการรักษาทันตกรรม	- จำนวนอุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยได้รับการฉายรังสีผิดตำแหน่ง -จำนวนอุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาเพื่อป้องกันการติดเชื้อก่อนการรักษาทันตกรรม -จำนวนอุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยเปิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการรักษาทันตกรรมในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง - จำนวนอุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังจากการักษาทันตกรรม
กระบวนการสำคัญ	**สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ**	**ความเสี่ยงสำคัญ**	**ตัวชี้วัด**

(Key Process)	(Process Requirement)	(Key risk)	(Performance Indicator)
- การขอความยินยอมการรักษา	- เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กเข้าใจการปรับพฤติกรรมเด็กที่ไม่ให้ความร่วมในการรักษาและให้ความยินยอมก่อนได้รับการรักษา - เพื่อขอความยินยอมการรักษาจากผู้ป่วยก่อนรับการรักษาหัตถการถอนฟันแท้ในเด็กที่อายุต่ำกว่า 20 ปี - เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบ และเข้าใจถึงผลแทรกซ้อนหลังการรักษาทางทันตกรรมที่อาจเกิดขึ้นได้ในเคสที่มีความเสี่ยง เช่น อาการชา, เลือดหยุดไหลช้า ก่อนยินยอมรับการรักษา	-เกิดการร้องเรียนจากผู้ปกครองเด็กเนื่องจากไม่เข้าใจกระบวนการปรับพฤติกรรม -เกิดข้อร้องเรียนหลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการถอนฟันไปแล้ว -เกิดการร้องเรียนจากอาการชาหลังผ่าฟันคุดหรือเลือดหยุดไหลช้า	- จำนวนการเกิดการร้อนเรียนจากผู้ปกครองเด็ก -จำนวนการร้องเรียนหลังจากได้รับการรักษาทันตกรรม -จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับอาการชาหลังผ่าฟันคุดหรือเลือดหยุดไหลช้า
3. การให้การรักษาทางทันตกรรม	-สามารถให้การรักษาในตำแหน่งที่คนไข้มีอาการและต้องการรักษาได้อย่างถูกต้อง -เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ฟันที่ได้รับการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่ปวดหรือเสียวฟันหลังจากอุดฟันไปภายใน 1 เดือน -เพื่อให้ผู้ป่วยหายจากอาการปวดฟันหรือมีอาการลดลง	-ผู้ป่วยได้รับการรักษาไม่ตรงกับบริเวณที่ต้องการทำหรืออาการนำ -ผู้ป่วยเกิดอาการเสียวฟันหรือปวดฟันหลังการอุดฟันภายในระยะเวลา 1 เดือน -ผู้ป่วยไม่หายปวดหลังจากได้รับการรักษาไปแล้วเนื่องจากการรักษาไม่ถูกต้อง	- อุบัติการณ์การการรักษาผิดตำแหน่ง -อัตราการปวดฟันหรือเสียวฟันแล้วกลับมาพบทันตแพทย์ภายใน 1 เดือน

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key risk)	ตัวชี้วัด (Performance Indicator)
4. การให้ข้อมูลและเสริมพลัง	- ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำข้อปฏิบัติตนหลังการรักษา และสามารถปฏิบัติตนหลังการรักษาได้ถูกต้อง	- การสื่อสารระหว่างทันตแพทย์กับผู้ป่วยอาจทำให้เกิดความเข้าใจที่ไม่ตรงกัน เนื่องจากการใช้ภาษาหรือศัพท์ที่ยากต่อการเข้าใจ	- อุบัติการณ์ของผู้รับบริการทันตกรรมที่ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องหลังการรักษาจนเกิดผลแทรกซ้อน เป็น 0
5.การส่งต่อผู้ป่วย	-เพื่อให้ผู้ป่วยที่เกินขีดความสามารถได้รับการรักษาจากทันตแพทย์เฉพาะทางอย่างเหมาะสม	-ผู้ป่วยปฏิเสธการส่งต่อ	- อุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการส่งตัวเพื่อการรักษาอย่างเหมาะสม
6.การดูแลต่อเนื่อง	- ผู้ป่วยได้รับการแนะนำให้มารับการรักษาทันตกรรมอื่นๆ อย่างต่อเนื่อง - ผู้ป่วยได้รับการนัดหมายให้มารับการรักษาต่อเนื่องในกรณีเคสที่ต้องรักษาหลายครั้ง - มีการนัดติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่องกรณีที่จำเป็น	- ผู้ป่วยไม่ได้รับคำแนะนำในการรักษาทันตกรรมอื่นๆ ต่อ - ผู้ป่วยไม่ได้รับการนัดหมายในกรณีเคสที่ต้องรักษาหลายครั้ง - ไม่ได้ขอเบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วยเพื่อติดต่อ	- อุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการแนะนำมารักษาต่อ - อุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการนัดรักษาต่อเนื่อง - อุบัติการณ์ที่ไม่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้เนื่องจากไม่มีเบอร์โทรศัพท์

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ/ปัญหา (Key Risk)	ตัวชี้วัด
1. กระบวนการก่อนการตรวจวิเคราะห์ **การเก็บสิ่งส่งตรวจ** **1.1 การนำส่งสิ่งส่งตรวจ** **1.2 การตรวจรับและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ** **1.3 การเตรียมสิ่งส่งตรวจ** **1.4 การเตรียมความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์และน้ำยาตรวจ**	-สิ่งส่งตรวจที่มีคุณภาพถูกชนิดและมีปริมาณเพียงพอ สามารถนำไปตรวจวิเคราะห์ได้ - เตรียมสิ่งส่งตรวจถูกต้อง ถูกคน ถูกวิธี - มีอุปกรณ์เครื่องมือที่มีคุณภาพพอเพียงพร้อมใช้ ได้รับการสอบเทียบ - น้ำยาที่ใช้ตรวจมีคุณภาพและพร้อมใช้	- สิ่งส่งตรวจไม่เป็นตามเกณฑ์ ไม่ได้คุณภาพ (เก็บสิ่งส่งตรวจผิดคน ผิดชนิด เก็บสิ่งส่งตรวจผิดเวลา นำส่งล่าช้าปริมาณสิ่งส่งตรวจไม่พอตรวจ เตรียมสิ่งส่งตรวจสลับคน) - เครื่องตรวจวิเคราะห์ขัดข้องไม่พร้อมใช้งาน - เครื่องมือไม่เพียงพอ - การสอบเทียบเครื่องมือไม่ครบทุกชนิด - ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาเครื่องตรวจ - น้ำยาตรวจวิเคราะห์ขาด Stock	- อัตราการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ < 1% - อัตราเครื่องมือหลักได้รับการสอบเทียบ 100 % - อุบัติการณ์เครื่องมืออุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งาน - อุบัติการณ์น้ำยาขาด Stock
2. กระบวนการตรวจวิเคราะห์ **2.1 การควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์** **- การควบคุม คุณภาพภายใน (IQC)** **- การควบคุมคุณภาพภายนอก (EQA)** **- การจัดหาเลือดคุณภาพ และพอเพียง**	- IQC/ EQA ครอบคลุมและผลการควบคุมคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด - ตรวจวิเคราะห์ถูกต้อง ถูกคน ถูกสิ่งส่งตรวจและทันเวลา - มีเลือดที่เพียงพอแก่ผู้ป่วย และผู้ป่วยได้รับเลือดที่ปลอดภัย	- IQC/ EQA ไม่ครอบคลุมทุก Test - IQC/ EQA ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด - ตรวจวิเคราะห์ผิดวิธีการ ล่าช้า ผิดสิ่งส่งตรวจ - เลือดขาด Stock	- อัตราความครบถ้วนของการควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) 100 % - อัตราความครบถ้วนของการควบคุมคุณภาพภายนอก (EQA) 100 % - อัตราผล EQA อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ 100%

- ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์			
กระบวนการสำคัญ (Key Process)	**สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)**	**ความเสี่ยงสำคัญ/ปัญหา (Key Risk)**	**ตัวชี้วัด**
3. กระบวนการหลังการตรวจวิเคราะห์ **3.1 การลงผลตรวจในใบรายงานผล** **3.2 การตรวจสอบ / รับรองผลการตรวจ** **3.3 การจ่ายเลือด** **3.4 การจัดเก็บใบรายงานผล** **3.5 การจัดเก็บ/ทำลาย สิ่งส่งตรวจ** **3.6 ล้างวัสดุอุปกรณ์**	ผู้รับบริการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา จ่ายเลือดให้ผู้ป่วยถูกหมู่ ถูกคน และมีความปลอดภัยจากการรับเลือด รายงานค่าวิกฤติในทันที เมื่อผลการตรวจอยู่ในระดับผิดปกติที่อาจเป็นอันตรายแก่ผู้ป่วย ความลับของผู้ป่วยไม่ถูกเปิดเผย มีการเก็บสิ่งส่งตรวจเป็นหลักฐานเพื่อทวนสอบกลับได้ตามระยะเวลาที่กำหนด การทำลายสิ่งส่งตรวจ	- รายงานผลการตรวจผิดพลาด - ผลการตรวจ/ ผลด่วนล่าช้า - ไม่รายงานค่าวิกฤติ/ รายงานล่าช้า - จ่ายเลือดผิดหมู่ ผิดคน - ผู้ป่วยเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือด - ผู้ป่วยถูกเปิดเผยความลับ - ไม่เก็บสิ่งส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์ - ทำลายตัวอย่างส่งตรวจไม่ถูกวิธี	- อัตราการรายงานผลตรวจผิดพลาด <1% -อัตราความทันเวลาของการรายงานผล > 90% - อัตราการรายงานผลด่วนทันเวลา 100% - อัตราการรายงานค่าวิกฤติครบ/ทันเวลา 100% - อัตราการให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ 0 % - อัตราการเกิดปฏิกิริยาจากการรับเลือด < 5 ราย/ปี - อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนความลับของผู้ป่วยถูกเปิดเผย - อุบัติการณ์การขอทวนสอบสิ่งส่งตรวจไม่ได้ - อุบัติการณ์การการทำลายสิ่งส่งตรวจผิดวิธี

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวัง (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.การจัดหา จัดเก็บ เบิกจ่าย เวชภัณฑ์	-มีเวชภัณฑ์ที่ เพียงพอ พร้อมให้บริการ -การบริหารเวชภัณฑ์มีประสิทธิภาพ	ยาขาด -มี over stock -ยาหมดอายุ	จำนวนยาขาด ไม่เพียงพอจ่ายให้ผู้ป่วย เป็น 0 -อัตราคงคลังไม่เกิน 2เดือน -อัตรารายการยาหมดอายุที่คลัง เป็น ๐
2. การรับคำสั่ง ประเมินความถูกต้อง จัดยา ตรวจสอบ จ่ายยา	ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ใช้ยาได้ตามแผนการรักษา ผู้รับบริการพึงพอใจ	-ความคลาดเคลื่อนทางยา - แพ้ยาซ้ำ -เกิด ADR ที่ป้องกันได้ - ได้รับยาไม่สอดคล้องกับประวัติเดิม -ไม่ได้รับการบริหารยาเดิมขณะนอนโรงพยาบาล	-Prescribing Error -Transcribing Error -Pre-Dispensing Error -Dispensing Error -Med error ยา HAD ระดับ C-D -แพ้ยาซ้ำ
3.การติดตามการใช้ยา	-การสั่งใช้ยาตามแนวทาง (DUE) -การสั่งใช้ยาสมเหตุผล	-การสั่งใช้ยาไม่เป็นไปตามแนวทาง (DUE)ที่กำหนด -การสั่งยาไม่ตามแนวทาง RDU	-Administration Error - ร้อยละ ของการใช้ยาตามข้อบ่งชี้(DUE) มากกว่า ร้อยละ 80 -ผ่านเกณฑ์การใช้ยาสมเหตุผล ขั้น 2 - Compliance ในการกินยาต้านARV ของผู้ป่วย >ร้อยละ 95

	-ผู้ป่วยโรคสำคัญรับยาต่อเนื่อง	-ผู้ป่วยโรคสำคัญขาดยา	-อัตราผู้ป่วย TB ขาดยา เป็น 0 - ผู้ป่วยวาร์ฟาริน มีอัตรา INR in Target >ร้อยละ 60

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานการพยาบาลผู้คลอด

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry) **- มีแนวทางการเข้า รับบริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาตรวจ และ/หรือที่มาคลอด ในเวลาและนอกเวลา ราชการ** **-มีแนวทางแจ้งมารดาให้ทราบเบอร์โทรฉุกเฉินคือ 1669** **- รับใหม่ผู้คลอด** **- รับผู้รับบริการเข้าห้องคลอด**	มารดาได้รับการพยาบาลรวดเร็ว กรณีเจ็บครรภ์คลอดจุดคัดกรองจะส่งมารดามาห้องคลอด หญิงตั้งครรภ์ที่มาตรวจ และ/หรือมีภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม ที่มา ในเวลาจะผ่าจุดคัดกรองและนอกเวลา ราชการพยาบาล ER เป็นผู้ประเมินก่อนส่ง	- ความล่าช้า การรอคอยตรวจนาน - ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ - ขาดการประสานงานเมื่อส่งผู้ป่วยไป-มาระหว่างหน่วยงาน – การคลอดก่อนถึงโรงพยาบาล (BBA)	อัตราการคลอดก่อนถึงโรงพยาบาล (BBA) อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ
2.การประเมินผู้รับบริการ (Patient Assessment) **2.1 ซักประวัติ**	- เพื่อค้นหาความผิดปกติที่จะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาแก่ผู้คลอดได้อย่างรวดเร็วและได้รับการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสม	ซักประวัติ ไม่ครอบคลุม	- อัตราการประเมินไม่ครอบคลุม / ผิดพลาด

2.2 ตรวจประเมินสภาพผู้รับบริการ	- ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงได้รับการวางแผนการดูแลรักษาอย่างถูกต้องรวดเร็ว - มี CPG ในการดูแลผู้ป่วย/คลอดกลุ่มเสี่ยง	- การตรวจและประเมินสภาพผู้คลอดไม่ครอบคลุม	- อัตราการปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติ
กระบวนการสำคัญ (Key Process)	**สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)**	**ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)**	**ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)**
3. การวางแผนและการให้การรักษาพยาบาล **3.1. การรักษาพยาบาลระยะที่ 1 ของการคลอด** **3.2. การรักษาพยาบาลระยะที่ 2 ของการคลอด** **3.3. การรักษาพยาบาลระยะที่ 3 ของการคลอด** **3.4. การพยาบาลหลังคลอด**	- หญิงตั้งครรภ์ และญาติได้รับทราบข้อมูลและรับทราบ ถึงแผนการรักษาของแพทย์ - ผู้ป่วยได้รับการวางแผนและได้รับการรักษาพยาบาลเหมาะสมกับภาวะผู้ป่วย - หญิงตั้งครรภ์และญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเรื่องแผนการรักษา - หญิงตั้งครรภ์และญาติได้รับทราบ ข้อมูลและร่วมวางแผนการคลอด แผนการดูแลทารกในครรภ์/แรกเกิด - ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในกรณีที่มีทางเลือกในการรักษา - เพื่อป้องกันอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการเฝ้าระวังความก้าวหน้าของการคลอดไม่เพียงพอ	- เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้รับบริการ/ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ(CPG) - ผู้ป่วยและญาติไม่ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและแผนการรักษา - อุบัติการณ์ การคลอดในห้องรอคลอด - การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการเฝ้าระวังความก้าวหน้าของการคลอดทั้งในระยะรอคลอด, คลอด,หลังคลอด อื่นๆ - อัตราการเกิดภาวะ Birth Asphyxia - ทารกเสียชีวิต	- การคลอดที่ห้องรอคลอด การเกิด Hematomaบริเวณแผลฝีเย็บ การตกเลือดหลังคลอด (P.P.H.) จากรกค้างและ/มดลูกหดรัดตัวไม่ดี การบาดเจ็บของทารกจากกระบวนการคลอด อัตราการเกิดBirth Asphyxia อัตราการเกิด Aspirate meconium ทารกตายปริกำเนิด อัตราการชักในภาวะครรภ์เป็นพิษ อัตราภาวะอุณหภูมิกายต่ำของทารกแรกเกิด อัตราตายมารดา อัตราตายทารก

	มารดาและทารกแรกเกิดมีความปลอดภัยได้รับการช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย รวมทั้งป้องกันการเกิดภาวะ แทรกซ้อนและความพิการหรือเสียชีวิต	- อัตราการติดเชื้อของทารกแรกเกิด - การระบุเพศทารกผิด,การส่งทารกให้มารดาผิดคน	อัตราการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกที่มารดาเป็นเบาหวานและทารกที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม/น้ำหนักมากกว่า4,000กรัม
กระบวนการสำคัญ (Key Process)	**สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)**	**ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)**	**ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)**
4. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัว (Information & Empowerment)	1.ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับข้อมูลเกี่ยวกับ ภาวะความเจ็บป่วย การดูแลรักษา การผ่าตัด และการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง 2.เพื่อให้มารดาหลังคลอดและครอบครัวได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัว หลังคลอดการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลทารก การตรวจตามนัด 3.การแจ้งเกิดและขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ	1.ไม่ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลรักษา/รับทราบข้อมูลการดูแลรักษาที่ไม่ถูกต้อง 2.มารดาหลังคลอดไม่ได้รับข้อมูล / ได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วนในการปฏิบัติตัวหลังคลอด ผู้ป่วยและญาติไม่พึงพอใจ	อัตราพึงพอใจ/การร้องเรียน
5. การดูแลต่อเนื่อง Continuing Care)	มีระบบการวางแผนดูแลต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับ/ขณะอยู่โรงพยาบาลและได้รับการดูแลต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน	ไม่ได้รับการวางแผนดูแลต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับ/ไม่มีการส่งต่อข้อมูลในการรักษาไปยังชุมชน	อัตราการมาตรวจตามนัด อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อัตราการติดเชื้อของแผลepisiotomy และ ทารก

	- ผู้ป่วยได้รับการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น ติดตามแผลEpisiotomy ได้รับการติดตามการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ถึงอายุ 6 เดือน	ไม่ได้รับการติดตามผลการรักษาหลังคลอด	

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานกายภาพบำบัด

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.การเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน **-อุปกรณ์/สถานที่ในการให้บริการทางกายภาพบำบัด**	-เพื่อให้มีเครื่องมือที่พร้อมใช้ก่อนให้บริการ	-จำนวนการเกิด clinical risk
2.การดูแลผู้ป่วย **2.1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ** **2.2 การประเมิน การวางแผนการดูแลและการรักษาผู้ป่วย**	-ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย -ผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกและกล้ามเนื้อได้รับการดูแลรักษาทางกายภาพบำบัดและได้รับการสอนและปฏิบัติตัวที่บ้าน	-ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีความสามารถทำกิจวัตรประจำวันดีขึ้น -อัตราผู้ป่วยทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อมีระดับความเจ็บปวดลดลง

2.3 การให้ข้อมูลและการเสริมพลัง **2.4 การดูแลต่อเนื่อง**		-ผู้ป่วย COPD ได้รับคำแนะนำการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด -จำนวนการเกิด clinical risk
3.การให้ความรู้ ให้ข้อมูลและการเสริมพลัง	ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการดูแลตนเอง เช่น DM, Stroke, COPD ,Asthma, โรคทางกระดูกและกล้ามเนื้อ	
4.ระบบบริการที่มีคุณภาพเกิดความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	-ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด	-อัตราความพึงพอใจของผู้มารับบริการ

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานงานแพทย์แผนไทย

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
๑. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ **๑.๑ การเตรียมความพร้อมก่อนให้บริการ**	- มีลูกประคบพร้อมใช้งาน(จำนวน ๔ ลูก) - มีสมุนไพรสดและหม้ออบสมุนไพรพร้อมให้บริการ - มีชุดคนไข้พร้อมให้บริการ(จำนวน ๑๐ ชุด)	-ลูกประคบ สมุนไพรสดเน่าเสีย หม้ออบสมุนไพรไม่พร้อมใช้งานหรือชำรุด -ชุดคนไข้ไม่พียงพอต่อการใช้งาน - เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ

๒. การประเมินผู้ป่วย **๒.๑ การรับผู้มารับบริการ** **- ใบรับส่งต่อคนไข้จาก OPD** **- ตรวจสอบบัตร ร.พ และสิทธิการรักษา**	- มีใบคัดกรองคนไข้ที่สมบูรณ์ - ห้องบัตรจะตรวจสอบสิทธิการรักษาให้ถูกต้อง -ห้องบัตรส่งคิวได้อย่างถูกต้องตรงหน่วยงาน	- ส่งต่อโดยใบคัดกรองไม่สมบูรณ์ - สิทธิการรักษาของคนไข้ไม่ตรงกับในระบบ -ห้องบัตรส่งคิวผิดพลาด
๒.๒ การคัดกรองและประเมิน **- คัดกรองผู้ป่วยก่อนให้บริการ** **- ซักถามประวัติ** **- การตรวจทางหัตถเวชกรรมแผนไทย/วินิจฉัยโรคทางแผนไทย**	- มีแพทย์/แพทย์แผนไทยคัดกรองให้ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย - มีการคัดกรองได้อย่างถูกต้อง	- นวดโดยไม่ได้คัดกรอง - การคัดกรองผิดพลาด
กระบวนการสำคัญ **(Key Process)**	**สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ** **(Process Requirement)**	**ตัวชี้วัดสำคัญ** **(Performance Indicator)**
๓.การวางแผน **๓.๑ วางแผนดูแลผู้ป่วย** **๓.๒ วางแผนจำหน่าย** **- การประเมินหลังนวด**	- มีการวางแผนให้บริการแพทย์แผนไทยตามแนวทาง CPG - มีการประเมินหลังนวดทุกราย	-เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยในขณะให้บริการ -เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยหลังรับบริการ
๔. การดูแลผู้ป่วย **๔.๑ ให้บริการแพทย์แผนไทย**	- ให้บริการด้านแพทย์แผนไทยได้ถูกต้อง	-เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยในขณะให้บริการ

๔.๒ บันทึกการให้บริการแพทย์แผนไทย (Hosxp)	-เพื่อบรรเทา/ลดอาการเจ็บปวดบริเวณกล้ามเนื้อ เพิ่มการไหลเวียนโลหิต - ลงบันทึกรายงานการให้บริการทางแพทย์แผนไทย ใน Hosxp	-บันทึกหรือลงข้อมูลในHosxp ไม่ครบถ้วน
๕.การดูแลต่อเนื่อง **๕.๑ การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังการให้บริการ** **๕.๒ระบบการนัดหมาย**	- มีการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังการให้บริการทุกราย - มีการออกบัตรนัดให้คนไข้ทุกราย	- เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยหลังปฏิบัติตามคำแนะนำ - ออกบัตรนัดผิดพลาด

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานสุขภาพจิต

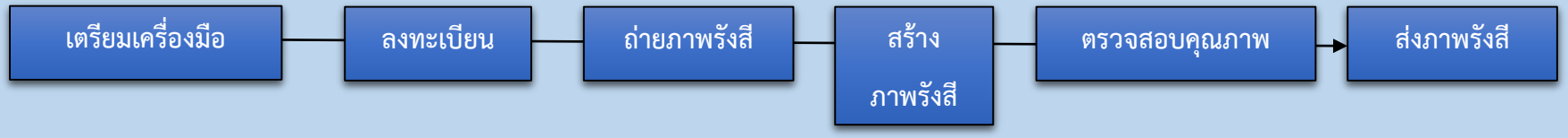
กระบวนการสำคัญ (Key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance indicator)
การเข้าถึงบริการ	- ผู้ป่วยเด็กได้รับการกระตุ้นให้มีพัฒนาการให้ดีขึ้น และสมวัย - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น - กลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q	- เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าไม่ได้รับการกระตุ้น - ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ไม่ได้รับการคัดกรอง 2Q	- อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้น 55 % - ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยได้รับการกระตุ้น

กระบวนการสำคัญ (Key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance indicator)
	-ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับบริการที่สะดวก และไม่เปิดเผยความลับ -ผู้ป่วยOSCC เข้าถึงบริการที่สะดวก และไม่ถูกเปิดเผยความลับ	- ผู้ป่วยยาเสพติดไม่ได้รับการคัดกรองวัณโรค -ความลับถูกเปิดเผย	- อัตราการคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้าในประชากรอายุ 15 ปีเพิ่มขึ้นไป 90 %
ประเมินผู้มารับบริการ	- ผู้ป่วยกลุ่ม 2Q ผิดปกติได้รับการประเมินต่อด้วย 9Q, 8Q ทุกราย - ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และยาเสพติดได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้องครบถ้วนและเหมาะสม -ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการประเมินครบรอบด้าน	- ประเมินโรคซึมเศร้าผิดพลาด - ประเมินพัฒนาการผิดพลาด - ประเมินไม่ครอบคลุมทุกด้าน - ผู้ป่วยยาเสพติดไม่ได้รับการคัดกรองวัณโรค	- ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการคัดกรองโรควัณโรค 100% - ผู้ป่วยบำบัดสารเสพติดได้รับการคัดกรอง V2 100% - ผู้ป่วยกลุ่มต่อการฆ่าตัวตายได้รับการประเมินช่วยเหลือ
การวางแผนการดูแลผู้ป่วย	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการดีขึ้น - ผู้ป่วยมารับการรักษาต่อเนื่อง - ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาฆ่าตัวตายซ้ำ - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายได้รับการรักษาที่ครอบคลุมทุกปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วย	- ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนดูแลตามกลุ่มโรค - วางแผนการดูแลไม่ครอบคลุม ไม่ตรงปัญหาของผู้ป่วย - ครอบครัวไม่ให้ความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลต่อเนื่อง 90% -ผู้ป่วยฆ่าตัวตายซ้ำลดลง - จำนวนอุบัติผู้ป่วยOSCC ถูกเปิดเผยความลับ - ผู้ป่วยยาเสพติดไม่เสพซ้ำภายใน 1 ปี

กระบวนการสำคัญ (Key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance indicator)
	ผู้ป่วยกลุ่มOSCC ที่ได้รับการรักษาครอบคลุมทุกปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยและพิทักษ์สิทธิ -ผู้ป่วยยาเสพติดไม่กลับไปเสพซ้ำ และบำบัดครบโปรแกรม - ครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษา		
การดูแลผู้ป่วย	- ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาฆ่าตัวตายซ้ำ - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายได้รับการรักษาที่ครอบคลุมทุกปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วย -ผู้ป่วยกลุ่มOSCC ที่ได้รับการรักษาครอบคลุมทุกปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยและพิทักษ์สิทธิ -ผู้ป่วยยาเสพติดไม่กลับไปเสพซ้ำ และบำบัดครบโปรแกรม	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าขาดนัด -ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ - เจ้าหน้าที่ถูกทำร้ายร่างกาย - การเปิดเผยความลับ - เด็กพัฒนาการล่าช้าขาดนัด	- อัตราผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลร้อยละ 100 - อัตราการคงอยู่ในระบบของผู้ป่วยยาเสพติด 90% - ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแล 90% - ร้อยละผู้ป่วยฆ่าตัวตายซ้ำลดลง - ผู้ป่วยยาเสพติดไม่กลับมาเสพซ้ำภายใน 1 ปี
การให้ข้อมูลและเสริมพลัง	- ผู้ป่วยOSCCและครอบครัว ได้รับทราบข้อมูลที่จำเป็น แนวทางการช่วยเหลือที่เหมาะสมกับปัญหา - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย และครอบครัวได้รับบริการให้คำปรึกษา ช่วยเหลือทางด้านอารมณ์และจิตใจอย่างเหมาะสม	- ผู้ป่วยไม่ได้รับข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้อง - ผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่ผิดพลาด - เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลผิดพลาด	- การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการร่วมหาแนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกับเจ้าหน้าที่ 80% - -อัตราการหยุดเสพ -อัตราการคงอยู่ในการบำบัดรักษา

กระบวนการสำคัญ (Key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance indicator)
	- ผู้ปกครองได้รับข้อมูลเรื่องการกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้อง - ผู้ป่วยยาเสพติด และ ครอบครัวได้รับข้อมูลกระบวนการบำบัดรักษาเพื่อให้ผู้เลิกยาเสพติดได้		
การดูแลต่อเนื่อง	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบตามเกณฑ์ที่กำหนด - ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ - ผู้ป่วยยาเสพติดไม่กลับมาเสพซ้ำ - เด็กได้รับการกระตุ้นพัฒนาการต่อเนื่อง - ผู้ป่วยOSCC ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนสามารถยุติปัญหาได้	- ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าขาดนัด - เด็กพัฒนาการล่าช้าขาดนัด - ผู้ป่วยฆ่าตัวตายซ้ำ - ผู้ป่วย oscc ไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	- ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลต่อเนื่อง 90 % - ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลต่อเนื่อง 100% - อัตราข้อร้องเรียนเท่ากับ 0 - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ≤6.3 ต่อแสนประชากร

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานรังสีเทคนิค(เอกซเรย์)



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงาน โรงพยาบาลห้วยแถลง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้วยแถลง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้วยแถลง **วัน/เดือน/ปี :** ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ):

- คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

Linkภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายเกียรติศักดิ์ โลไธสง)	(พญ.วิภา อุทยานินทร์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
(หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ)	(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง)
วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสาคร สียางนอก)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖