



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเลขานุการโรงพยาบาล โทร.๖๗๐๑๖
ที่ ศธ. ๐๕๑๔.๗.๓.๑๗ / ว. ๔๗๐ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘
เรื่อง ขอส่งแบบฟอร์มและระเบียบปฏิบัติ การใช้เครื่องอัดอากาศ (CPAP)

เรียน.....

ด้วยปัจจุบันร้านค้าเวชภัณฑ์การแพทย์ได้นำเครื่องอัดอากาศ (CPAP) ซึ่งเดิมให้บริการโดยห้องผ่าตัด มาวางให้บริการที่ร้านเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อความสะดวกในการรับบริการสามารถรับเครื่องอัดอากาศได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ ดังนั้น เพื่อให้การบริการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทางโรงพยาบาลฯ จึงขอส่งแบบฟอร์มและระเบียบปฏิบัติ การใช้เครื่องอัดอากาศ (CPAP) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและภาควิชาได้รับทราบ ตามเอกสารที่แนบท้ายนี้ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มและระเบียบปฏิบัติได้ที่ www.srinagarind.md.kku.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

รองศาสตราจารย์ชลธิป พงศ์สกุล
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายสารสนเทศ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

สำเนาเรียน

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ | ๗. หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู | ๑๓. หัวหน้างานทันตกรรม |
| ๒. รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพ | ๘. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา | ๑๔. หัวหน้าหน่วยเวชภัณฑ์การแพทย์ |
| ๓. หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ | ๙. หัวหน้างานบริการพยาบาล | |
| ๔. หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์ | ๑๐. หัวหน้างานจ่ายกลาง | |
| ๕. หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ | ๑๑. ผช.ผอกฝ่ายวัสดุการแพทย์ | |
| ๖. หัวหน้าภาควิชาสัตว ศอ นาลิกวิทยา | ๑๒. หัวหน้างานพัสดุ | |



ระเบียบปฏิบัติงาน

เรื่อง : ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคที่ไม่มีสำรองไว้ในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

| | | |
|---|---|--|
| จัดเตรียมเอกสารโดย นางสาวเสาวลักษณ์ ธีรตันพงษ์ 20 มีนาคม 2554 | ทบทวนเอกสารโดย คณะกรรมการนำเข้าวัสดุ การแพทย์ | อนุมัติเอกสารโดย (รศ.นพ.อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่...../...../..... |
|---|---|--|

| | | | |
|---------------|--|--------------|-------------------------------|
| เลขที่ 1/2558 | แก้ไขครั้งที่ 1 วันที่แก้ไข 2 /มี.ค./2558 | สำเนาต้นฉบับ | วันที่เริ่มใช้ 1 พ.ค. 2558 |
|---------------|--|--------------|-------------------------------|



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง

เลขที่ 1/2558

หน้าที่ 1/4

แก้ไขครั้งที่ 1

วันที่เริ่มใช้เอกสาร 1 พ.ค. 2558

เรื่อง ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค

1. วัตถุประสงค์

1.1. เพื่อให้มีการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคเฉพาะราย ได้ถูกต้องครบถ้วน และมีแนวทางปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

2. ขอบเขต

ระเบียบนี้ใช้ในการเตรียมผู้ป่วยก่อนส่งซื้ออุปกรณ์บำบัดรักษาโรค เฉพาะราย

3. คำจำกัดความ

3.1 การเตรียมอุปกรณ์เฉพาะราย หมายถึง การเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคใช้เฉพาะบุคคล เช่น การจัดเตรียมเครื่องวัดอากาศขณะหายใจ (CPAP) ฯลฯ ที่แพทย์ตัดสินใจนำมาใช้กับผู้ป่วย โดยมีการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติให้มีส่วนร่วมในการดำเนินการเตรียมอุปกรณ์

4. หน้าที่รับผิดชอบ

4.1 อาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ / แพทย์เจ้าของไข้ มีหน้าที่ประเมินตัดสินใจ และระบุชนิดของอุปกรณ์บำบัดรักษาที่จะนำมาใช้กับผู้ป่วยพร้อมให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติในเบื้องต้น

4.2 พยาบาลห้องตรวจผู้ป่วยนอก มีหน้าที่สอบถามสิทธิ และให้คำอธิบายผู้ป่วยและญาติ เพื่อดำเนินการจัดเตรียมอุปกรณ์ตามสิทธิผู้ป่วย พร้อมกับส่งประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4.3 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ มีหน้าที่ตรวจสอบสิทธิผู้ป่วยบัตรสุขภาพถ้วนหน้า บัตรประกันสังคม และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก

4.4 เจ้าหน้าที่การเงินรับเงินค่าอุปกรณ์

4.5 เจ้าหน้าที่หน่วยบริการวัสดุอุปกรณ์ มีหน้าที่ประสานงานกับงานพัสดุ ตัวแทนบริษัท และจัดเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค พร้อมทั้งให้ข้อมูลผู้ป่วยและแจ้งแพทย์เจ้าของไข้



5. ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วยเตรียมอุปกรณ์นำบัตรรักษาโรค

| ผู้รับผิดชอบ | แผนผังการไหลของงาน | เอกสาร | ผู้เกี่ยวข้อง |
|--|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| อาจารย์แพทย์/ แพทย์เจ้าของไข้ อาจารย์แพทย์/ แพทย์เจ้าของไข้ อาจารย์แพทย์/ แพทย์เจ้าของไข้ | | แบบฟอร์ม การสั่งจอง | ผู้ป่วย/ญาติ |
| พยาบาลห้องตรวจ ผู้ป่วยนอก/ หอผู้ป่วย | | | เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบสิทธิ์ |
| เจ้าหน้าที่การเงิน | | | ผู้ป่วย/ญาติ |
| เจ้าหน้าที่การเงิน | | | ผู้ป่วย/ญาติ |
| เจ้าหน้าที่หน่วย เวชภัณฑ์ การแพทย์ | | | ตัวแทนบริษัท |
| | | ใบเสร็จรับ เงินค่า อุปกรณ์ | ผู้ป่วย/ญาติ |
| | | | ตัวแทนบริษัท/ เจ้าหน้าที่พัสดุ |



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง

เลขที่ 1/2558

หน้าที่ 3/4

แก้ไขครั้งที่ 1

วันที่เริ่มใช้เอกสาร 1 พ.ค. 2558

เรื่อง ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 6.1 แพทย์เจ้าของไข้พิจารณาเลือกไข้และตั้งเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค
- 6.2 แพทย์เจ้าของไข้แจ้งข้อมูลผู้ป่วยและญาติรับทราบ
- 6.3 แพทย์เจ้าของไข้กรอกแบบฟอร์มการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค
- 6.4 พยาบาลห้องตรวจผู้ป่วยนอก
 - 6.4.1 แจ้งผู้ป่วยดำเนินการตรวจสอบสิทธิที่หน่วยตรวจสอบสิทธิ
 - 6.4.2 แจ้งผู้ป่วย นำแบบฟอร์มที่แพทย์เจ้าของไข้กรอกไปยื่นการเงินผู้ป่วยนอก / ผู้ป่วยใน เพื่อชำระค่าอุปกรณ์
- 6.5 เจ้าหน้าที่การเงิน
 - 6.5.1 ตรวจสอบแบบฟอร์มการตั้งเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค
 - 6.5.2 ตรวจสอบราคาอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค
 - 6.5.2.1 กรณีผู้ป่วยคืนสังกัดหรือจ่ายเงินเอง เจ้าหน้าที่รับผิดชอบอธิบายผู้ป่วยทราบและเตรียมค่าใช้จ่ายส่วนเกิน
 - 6.5.2.2 กรณีผู้ป่วยไม่สามารถชำระเงินส่วนเกิน เจ้าหน้าที่การเงินจะแนะนำให้กลับไปปรึกษาแพทย์เจ้าของไข้เพื่อพิจารณาใหม่
 - 6.5.2.3 รับชำระค่าอุปกรณ์ พร้อมบันทึกเลขที่ใบเสร็จรับเงิน
- 6.6 เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหน่วยวัสดุอุปกรณ์
 - 6.6.1 ประสานงานกับตัวแทนบริษัทเพื่อจัดเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค
 - 6.6.2 แจ้งผู้ป่วยรับอุปกรณ์พร้อมเก็บสำเนาใบเสร็จรับเงินไว้ทำเรื่องจัดซื้อทดแทน
 - 6.6.3 ทำเรื่องขออนุมัติจัดซื้อทดแทนพร้อมแนบสำเนาใบเสร็จรับเงินและใบส่งสินค้า



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง

เลขที่ 1/2558

หน้าที่ 4/4

แก้ไขครั้งที่ 1

วันที่เริ่มใช้เอกสาร 1 พ.ค. 2558

เรื่อง ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค

7. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

บัญชีราคาอุปกรณ์บำบัดรักษาโรค

8. บันทึกคุณภาพ

แบบฟอร์มการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคที่ไม่มีไว้ในโรงพยาบาล

9. เอกสารแนบ

-

10. ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคทุกราย
- มีอุปกรณ์บำบัดรักษาโรคใช้กับผู้ป่วยถูกต้องและทันเวลา

11. เอกสารอ้างอิง

- ประกอบกรมบัญชีกลาง มกราคม 2557

บัญชีราคาเครื่องอัดอากาศขณะหายใจ

| ลำดับ | รายละเอียด | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | ราคารวม |
|-------|---|-------|--------------|-----------|
| 1 | CPAP รุ่น REMstar M-Series W/SD Card , INT | 1 ชุด | 22,061.00 | 22,061.00 |
| 2 | CPAP รุ่น REMstar C-Flex W/SD Card , INT | 1 ชุด | 30,861.00 | 30,861.00 |
| 3 | CPAP รุ่น REMstar Pro-Flex W/SD Card , INT | 1 ชุด | 44,061.00 | 44,061.00 |
| 4 | CPAP รุ่น REMstar Auto A-FLex W/SD Card , INT | 1 ชุด | 71,561.00 | 71,561.00 |
| 5 | CPAP ยี่ห้อ Devilbiss รุ่น DV54D-HH | 1 ชุด | 50,000.00 | 55,061.00 |

แบบฟอร์มการเตรียมอุปกรณ์ CPAP

| วคป. | ขั้นตอนการเตรียมเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP) | ผู้รับผิดชอบ |
|------|---|---|
| | <p>1. แบบบันทึกการเตรียมเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP)</p> <p>1.1 วัสดุ เครื่องมืออัดอากาศขณะหายใจ (CPAP)</p> <p>() แบบธรรมดา (Manual) () แบบอัตโนมัติ (Auto)</p> <p>ผลิตภัณฑ์ () Phillip & Respironic รุ่น PR System One (Made in U.S.A)</p> <p> () REMstar ราคา.....บาท</p> <p> () REMstar Plus ราคา.....บาท</p> <p> () REMstar Pro ราคา.....บาท</p> <p> () REMstar Auto ราคา.....บาท</p> <p>ผลิตภัณฑ์ () Fisher & Paykel (Made in New Zealand)</p> <p> () ICON Novo ราคา.....บาท</p> <p> () ICON Premo ราคา.....บาท</p> <p> () ICON Auto ราคา.....บาท</p> <p>ผลิตภัณฑ์ () E for L aim public company ราคา.....บาท</p> <p>ผลิตภัณฑ์ () อื่นๆ.....ราคา.....บาท</p> <p>1.2 รวมวัสดุที่ใช้ ราคา.....บาท</p> | <p>อาจารย์/แพทย์เจ้าของไข้</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> |
| | <p>2. สอบถามประเภทและสิทธิ์ของผู้ป่วย</p> <p>() ต้นสังกัด () จ่ายเองทั้งหมด () อื่นๆ.....</p> | <p>พยาบาลห้องตรวจ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> |
| | <p>3. ประเมินราคาอุปกรณ์ และแจ้งผู้ป่วย /ญาติทราบ</p> <p>() จ่ายเองทั้งหมด..... () จ่ายส่วนเกินสิทธิ์</p> <p>() อื่นๆ.....</p> | <p>แพทย์ / พยาบาล</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> |
| | <p>4. การเงินรับค่าใช้จ่าย () เต็มจำนวน () ส่วนเกินสิทธิ์</p> <p>() อื่นๆ.....</p> <p>() บันทึกยอดจำนวน.....</p> <p>ตามใบเสร็จเลขที่.....ลงวันที่.....</p> | <p>เจ้าหน้าที่หน่วยเงินรายได้</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> |
| | <p>5. หน่วยบริการวัสดุอุปกรณ์การแพทย์</p> <p>5.1 () แจ้งบริษัทส่งมอบอุปกรณ์ วันที่.....</p> <p>5.2 () นัดผู้ป่วยรับอุปกรณ์ วันที่.....</p> | <p>เจ้าหน้าที่หน่วยวัสดุ</p> <p> อุปกรณ์</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> |

