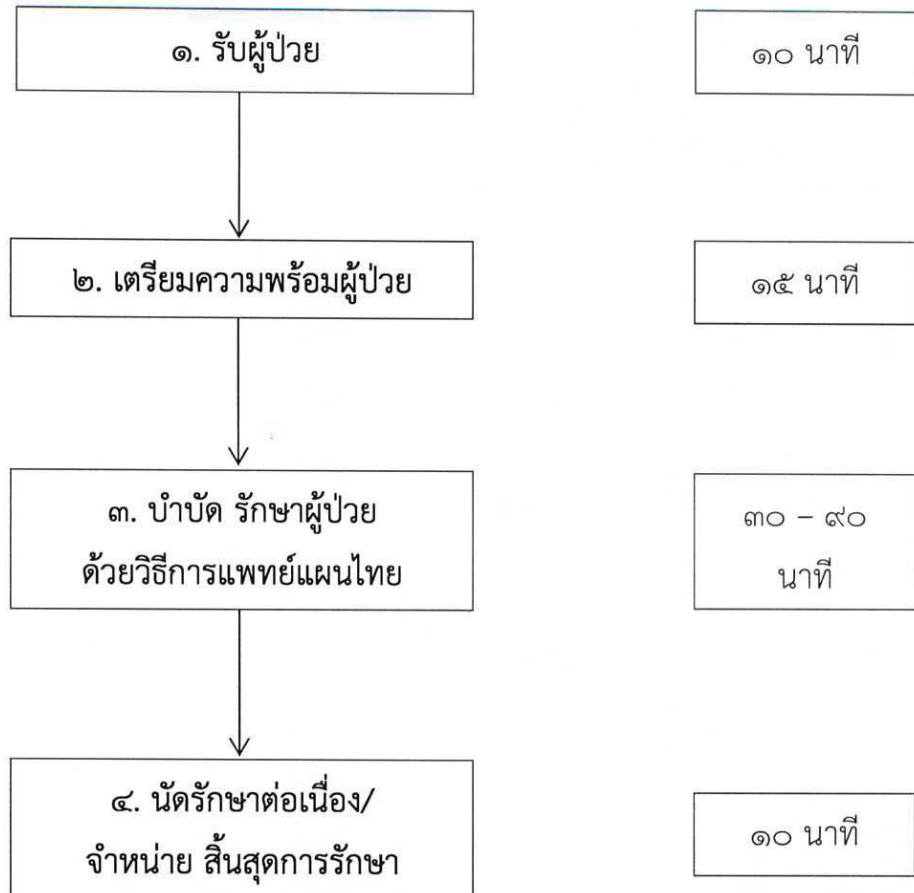
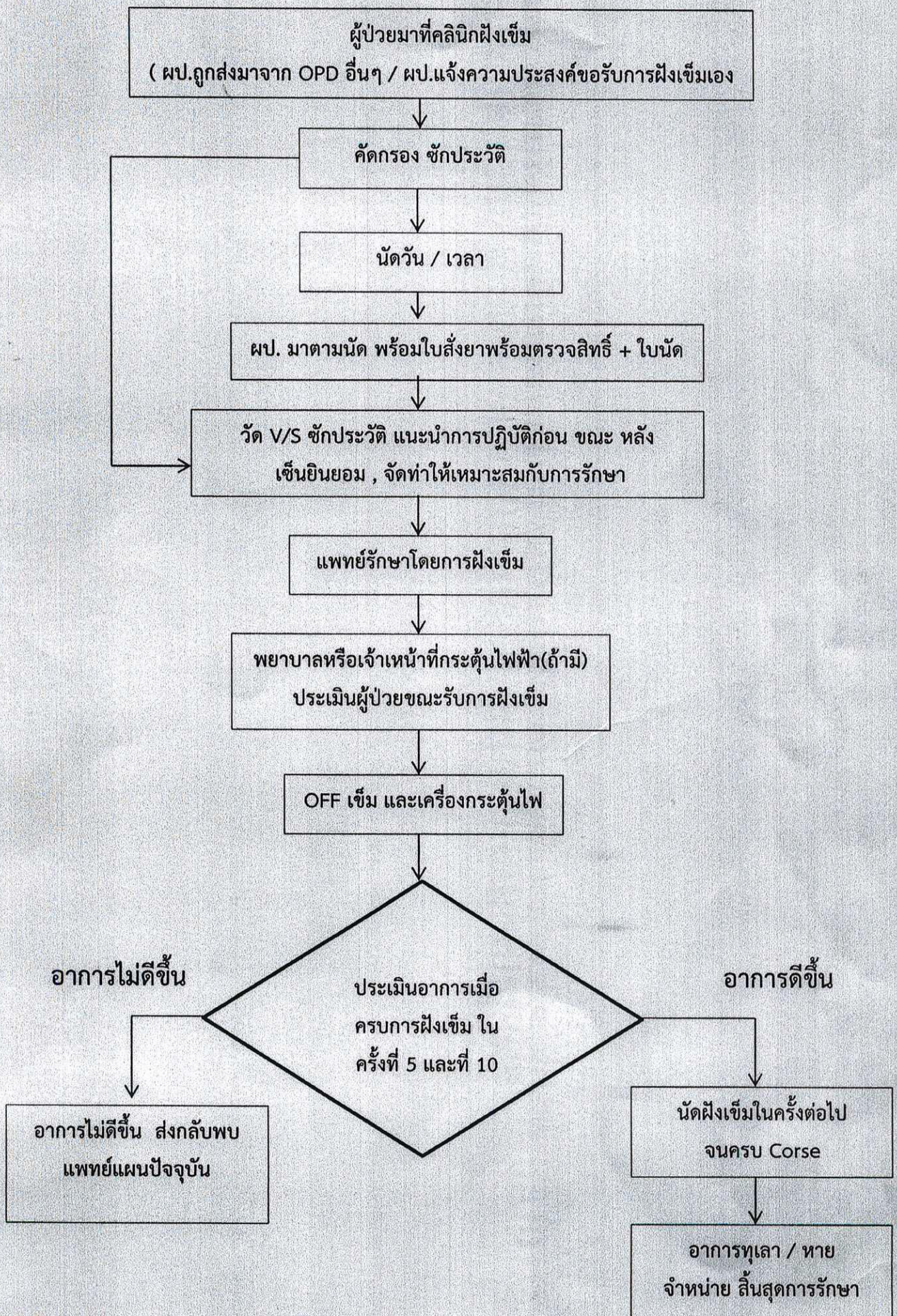


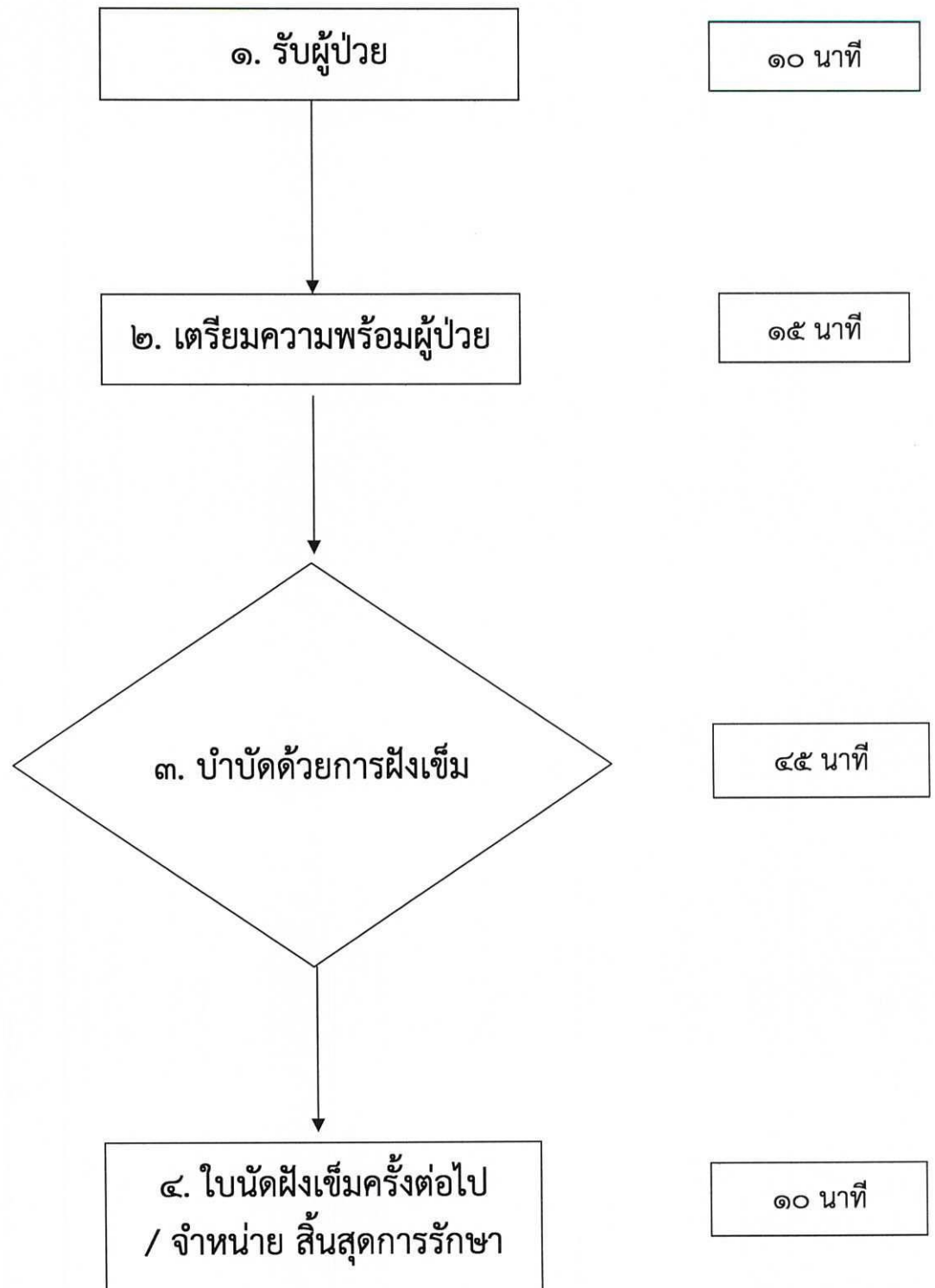
Flow Chart การตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค
คลินิกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลอุดรธานี (ปรับปรุง)



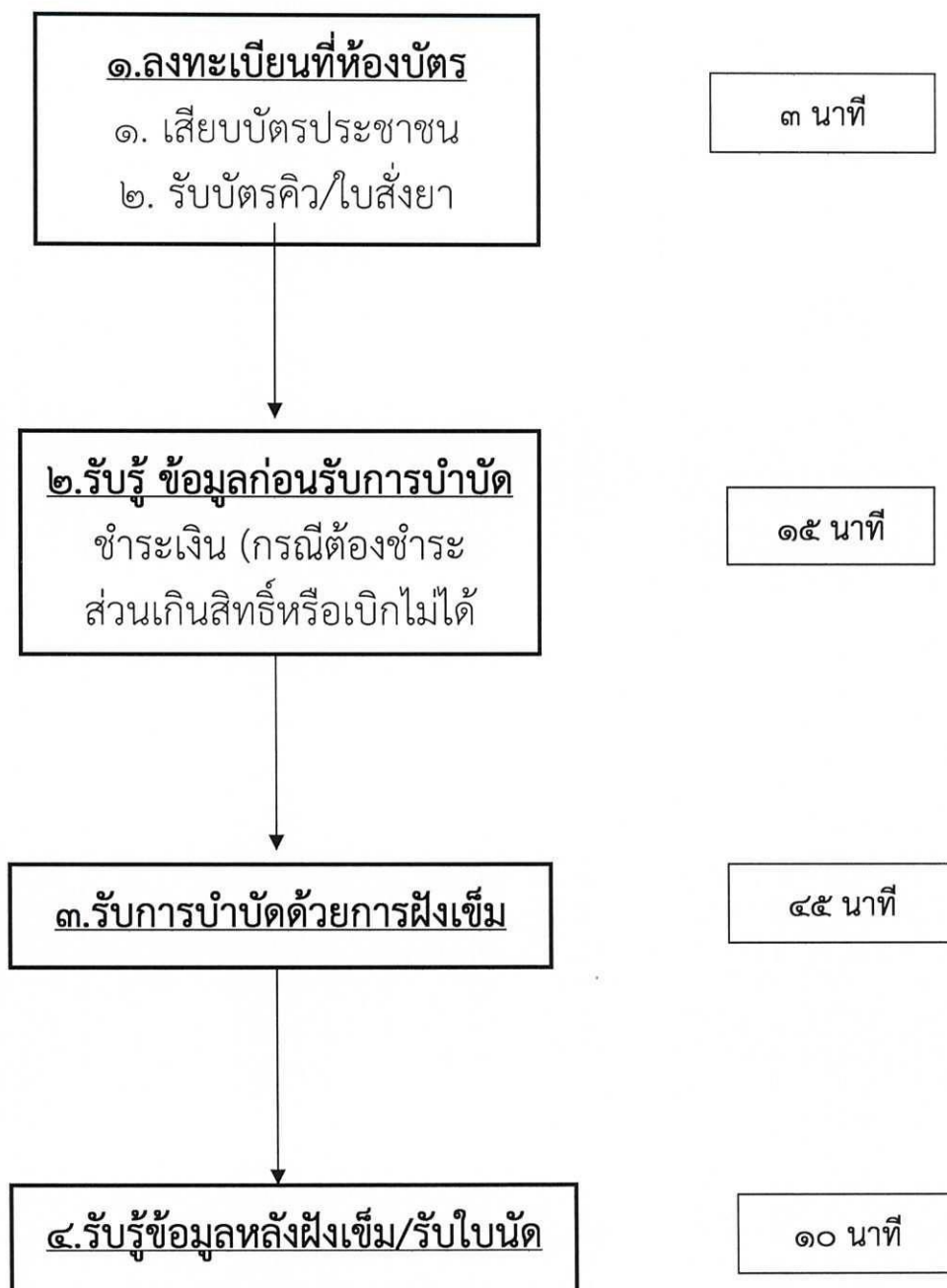
Flow Chart การรักษาด้วยการฝังเข็ม (การปฏิบัติงานในปัจจุบัน)



Flow Chart การรักษาด้วยการฝังเข็ม (การปรับปรุงบริการ)



Flow Chart การรักษาด้วยการฝังเข็ม (การให้บริการประชาชน)

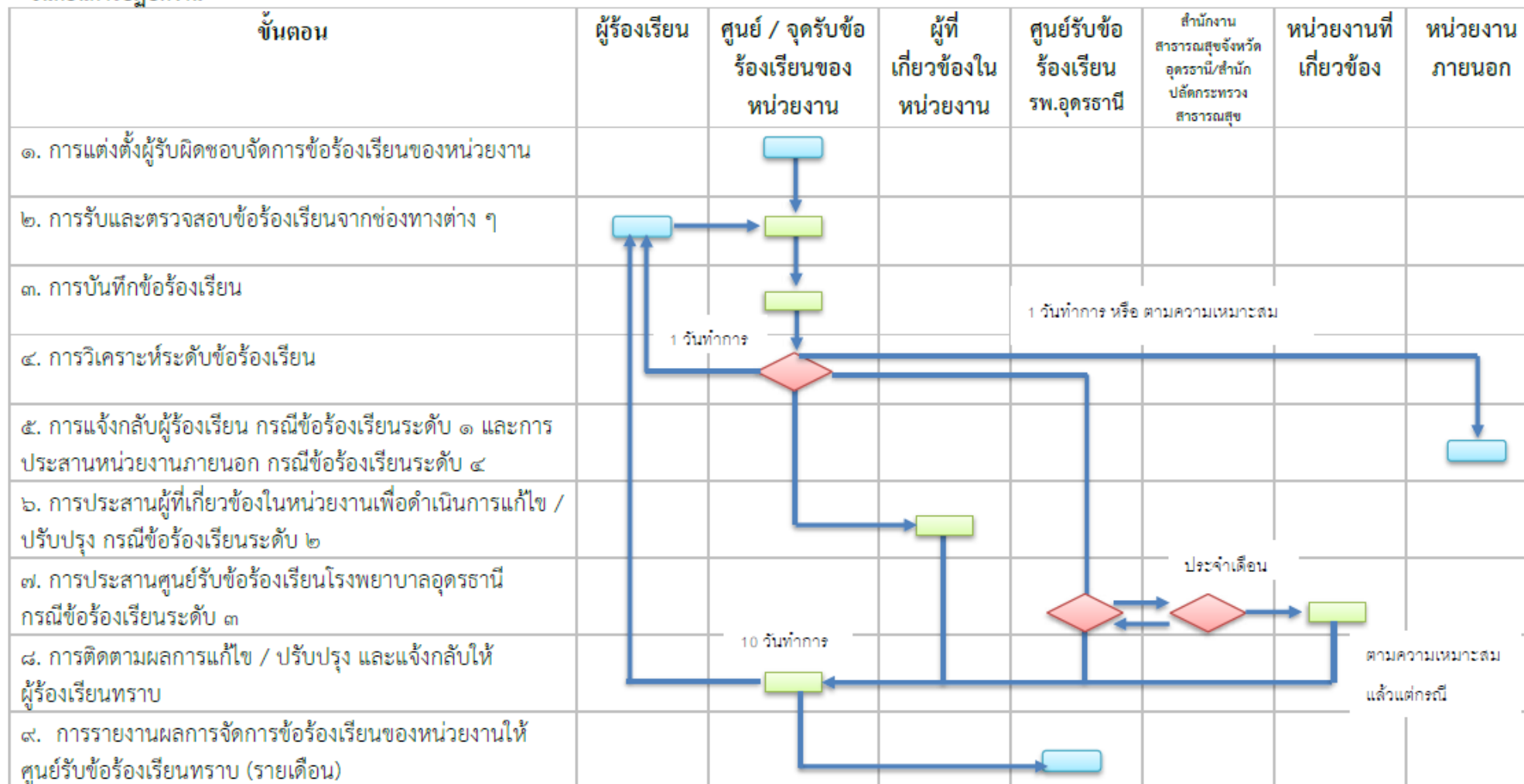


Flow Chart การรักษาด้วยการฝังเข็ม (การปรับปรุงบริการ)

ลำดับ	ฝั่งกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพ	จุดควบคุม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
๑.	การรับผู้ป่วย	๑. ฝากมาถึงคลินิก โดยถูกส่งบริการจาก OPD /Ward อื่นๆ หรือ ฝาก Walk-in มาเอง ๒. นัดวัน-เวลา ฝังเข็ม ๓. ฝากมาตามนัด (ลงทะเบียนรับใบสั่งยา)	II-๑ (๑๑๑,๑๑๒,๑๑๓), (๒๑๑,๒๑๒,๒๑๓,๒๑๔,๒๑๕), (๔๑๑,๔๑๒,๔๑๓,๔๑๔), (๖๑๑,๖๑๒,๖๑๓,๖๑๔)	๑. ระยะเวลาการคอย ๒. การให้ข้อมูลขั้นตอนการมาฝังเข็ม ๓. เกมที่เล่นการรับผู้ป่วย (โรคที่รักษาได้ , ชื่อรางวัล ชื่อห้าม)	๓ นาที ๓ นาที	- ห้องบัตร - คลินิกฝังเข็ม	- Key Os หรือลงทะเบียนห้องบัตร - ใบนัด - เกมที่เล่นการรับ ฝาก - บำบัดด้วยการฝังเข็ม (โรคที่รักษาได้และชื่อห้ามขอรางวัล - ขั้นตอนการมาฝังเข็ม (FlowChart)
๒.	การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วย	๑. คัดกรอง ประเมินอาการผู้ป่วย วัด V/S เชนยินยอม ๒. ให้ข้อมูล,การปฏิบัติตัวก่อน-ขณะ รับการบำบัดฝังเข็ม ๓. การจัดท่าก่อนฝังเข็ม	II-๒ (๓๓๑-๓๓๒), (๓๔๑,๓๔๒, ๓๔๓,๓๔๔,๓๔๕,๓๔๖,๓๔๗,๓๔๘)	๑. อุบัติการณ์ ฝากผลิตภัณฑ์ หกล้มขณะขึ้น-ลงเตียง ๒. ฝากให้ความร่วมมือ รับทราบข้อมูลที่จำเป็น ได้แก่ วิธีการบำบัด , ความรู้สึกระหว่างขณะ ลงเข็ม(เดือย) , ความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้น,ระยะเวลา และการปฏิบัติตัว ก่อน และขณะฝังเข็ม ๓. ฝากได้รับการจัดทำที่ ผ่อนคลายและสอดคล้อง กับโรคที่เป็นอยู่ (ส่งผล ให้ฝากสามารถฝังเข็มได้ ตามระยะเวลาที่กำหนด และทำให้อาการและโรคที่ เป็นอยู่ทุเลาลงได้	๕ นาที ๕-๑๐ นาที ๓ นาที	- แพทย์ - พยาบาลวิชาชีพ - ผู้ช่วยเหลือคนไข้	- เกมที่เล่นการจัด ฝาก เตียงเพื่อฝังเข็ม - คู่มือขั้นตอนการดูแลขณะ ฝังเข็ม - แผ่นพับการฝังเข็ม - คู่มือการจัดท่าก่อนฝังเข็ม

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพ	จุดตรวจ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
๓.	การบำบัดด้วย การฝังเข็ม	๑. แพทย์ให้การบำบัดด้วยการ ฝังเข็มรมยา ,Cupping ,เข็มผิวหนัง ๒. กระตุ้นไฟฟ้า,ช่วยรดยาและ Cupping ๓. ประเมินผู้ป่วยซ้ำขณะฝังเข็ม, ดูแลความแรง-เบาของการกระตุ้น ไฟฟ้า ๔. OFF เข็ม ๕. การให้ข้อมูลหลังฝังเข็ม การ ปฏิบัติตัว การดูแลต่อเนื่อง และการ F/U ครั้งต่อไป	II-๓ (๓๑๒,๓๑๓,๓๑๔) II-๓.๒. (๑๑๑,๑๑๒), (๔๑๒,๔๑๓,๔๑๔,๔๑๕,๔๑๖),(๕๑๑) (๖๑๑,๖๑๒,๖๑๓) II-๔.๒ (๑๑๑,๑๑๒) II-๖ (๑๑๑,๑๑๒,๑๑๓,๑๑๔) (๒๑๑,๒๑๒),(๒๒๑,๒๒๒,๒๒๓), (๒๓๑,๒๓๒,๒๓๓,๒๓๔,๒๓๕,๒๓๖) (๓๑๑,๓๑๒,๓๑๓,๓๑๔),(๔๑๑), (๕๑๑,๕๑๒)	๑. อัตราการเกิด ภาวะแทรกซ้อนหรือ อุบัติเหตุ ขณะฝังเข็ม ๒. ผู้ระวังอุบัติเหตุ การ OFF เข็ม ไม่หมด ๓. ให้ข้อมูลหลังการ ฝังเข็ม การปฏิบัติตัว การ ออกกําลังกาย การเหยียด ยืดกล้ามเนื้อ การจัด โครงสร้างกล้ามเนื้อ	๕ นาที ๑๐ นาที ๒ นาที ๓ นาที ๕ นาที	- แพทย์ - พยาบาลวิชาชีพ - ผู้ช่วยเหลือคนไข้	- แผนความเสี่ยง - คู่มือการดูแลแก้ไข ผป. หากเกิดภาวะแทรกซ้อน หรืออุบัติเหตุในขณะฝังเข็ม - CPG ของแพทย์ ๓-๕ โรค อันตราย - แนวทางการลดอุบัติเหตุ OFF เข็ม ไม่หมด (Risk Register) - คู่มือการให้ข้อมูลผู้ป่วย หลังการบำบัด การปฏิบัติตัว และการรบกวนนัด
๔.	จำหน่ายสิ้นสุด การรักษา (ประเมินอาการ เมื่อครบการ ฝังเข็มใน ครั้งที่ ๕, ครั้งที่ ๑๐)	๑. จำหน่ายกรณีอาการ ทุเลา/หาย เมื่อคะแนนเกณฑ์การประเมิน อาการ คะแนนดีขึ้น ๒. จำหน่ายกรณี อาการเท่าเดิม/ไม่ ทุเลา อาจพิจารณาการร่วมกับยา หรือส่งต่อเมื่อคะแนนเกณฑ์การ ประเมินอาการ คะแนนเท่าเดิม ๓. จำหน่าย กรณีอาการไม่ทุเลา/มี อาการมากขึ้น อาจพิจารณาส่งต่อ แพทย์แผนปัจจุบัน เมื่อคะแนนการ ประเมินอาการ คะแนนแย่ลง/เท่า เดิม ๔. จำหน่ายกรณีไม่ทุเลา/เท่าเดิม แต่มีความจำเป็นต้องรับการรักษา ต่อเนื่อง ประสานทีม(COC, รพ.สต.	1.การจำหน่ายสิ้นสุดการรักษาโดยการ ประเมินเป็นระยะๆเมื่อครบคอร์ส ประมาณ ๕ , ๑๐ ครั้ง 2.เกณฑ์การประเมินจำหน่าย (โดยการประเมินกิจกรรมประจำวัน , Pain Score และ การประเมินอาการ ฯ)	๑. ร้อยละผู้ป่วยอาการ หาย/ทุเลา หลังฝังเข็ม ครบคอร์ส $\geq ๘๐\%$ ๒. ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ $\geq ๘๐\%$ ๓. ร้อยละการเข้าถึง บริการ = ๑๐๐ %	๕-๑๐ นาที	- แพทย์ - พยาบาลวิชาชีพ - ผู้ช่วยเหลือคนไข้	- เกณฑ์การประเมินเพื่อ จำหน่ายสิ้นสุดการรักษา ฝังเข็ม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน



อธิบายสัญลักษณ์



เริ่มต้น / สิ้นสุด



ดำเนินการ



พิจารณา

(๒) การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ

เจ้าหน้าที่

๒.๑ ในแต่ละวัน เจ้าหน้าที่ฯ ต้องดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียนที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทางต่าง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียน เพื่อประสานหาทางแก้ไข	หน่วยงานรับเรื่องร้องเรียน
โทรศัพท์	ทุกครั้งที่เสียงโทรศัพท์ดัง	ภายใน ๑ วัน	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน นิติการ ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๓๖๒๑
ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ฯ ณ ศูนย์ / จุดรับข้อร้องเรียนของ หน่วยงาน	ทุกครั้งที่มีผู้ร้องเรียน	ภายใน ๑ วัน	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน นิติการ หน่วยงานต่างๆ ภายใน โรงพยาบาลอุดรธานี
หนังสือ / จดหมาย	ทุกครั้งที่มีการร้องเรียน	ภายใน ๑ วัน (นับจากวันทำงาน สารบรรณของหน่วยงานลงเลขรับ หนังสือ / จดหมาย)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน นิติการ โรงพยาบาลอุดรธานี ๓๓ ถนนเพาเนียม อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
เว็บไซต์/E-MAIL ของ หน่วยงาน	ทุกวัน (เช้า – บ่าย)	ภายใน ๑ วัน	FACEBOOK โรงพยาบาลอุดรธานี ศูนย์ประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และศูนย์รับเรื่องร้องเรียน นิติการ โรงพยาบาลอุดรธานี
อื่นๆ เช่น กล่องรับข้อ ร้องเรียน / กล่องแสดงความ คิดเห็น	ทุกวัน (ช่วงเวลา แล้วแต่ความ เหมาะสม)	ภายใน ๑ วัน	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน นิติการ

ผังขั้นตอนการดำเนินการทางวินัย

