

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลทัพบก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลทัพบก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลทัพบก

วัน/เดือน/ปี: ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: รายงานการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้รับบริการปี ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (รอบเดือน ต.ค.
๒๕๖๒ - มี.ค. ๒๕๖๓)

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางวารภรณ์ พิมพ์สีทา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่...๕...เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุชิน คันสร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพบก

วันที่...๕...เดือน พฤษภาคม พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นายศุภวัฒน์ ชัยนการนาวิ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์

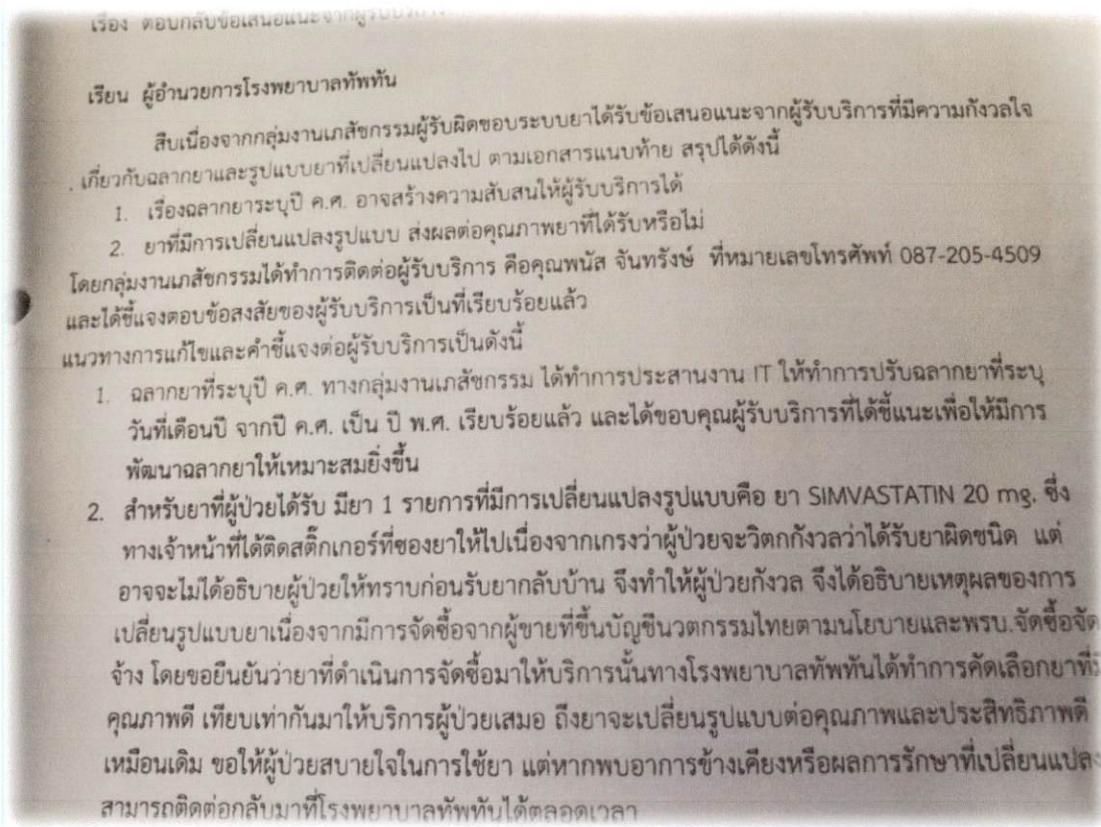
วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

รายงานการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้รับบริการปี ๒๕๖๓

๑. ข้อเสนอแนะด้านพฤติกรรมบริการ

การแก้ไข: จากการทบทวนพบเรื่องของน้ำเสียง และอากัปกิริยา รพ. ได้ดำเนินการจ้างงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงตามขั้นตอนตามข้อปฏิบัติของรพ. ที่วางไว้

๒. ข้อเสนอแนะ รูปแบบฉลากยาการแก้ไข : ดำเนินการดังนี้



และปรับปรุงเพิ่มเติม เมื่อมีผู้ป่วยอ่านหนังสือไม่ได้ทางเราก็จะมีสติ๊กเกอร์ภาพเป็นสัญลักษณ์ให้ผู้ป่วยดูแทน ทั้งนี้ทางเภสัชจ่ายยาก็จะอธิบายภาพกับเวลารับประทานยาให้ผู้ป่วยเข้าใจอย่างชัดเจน



๓. กระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีอาการอุจจาระร่วง
ปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ภาวะอุจจาระร่วง

-1-

แบบประเมินและรักษาภาวะขาดน้ำในเด็กท้องร่วงเฉียบพลัน โรงพยาบาลทพท
(ใช้ในเด็กอายุ 0-15 ปี ที่มีอาการถ่ายเหลว ≥ 3 ครั้ง/วัน และมีอาการไม่เกิน 7 วัน)

วันที่เริ่มประเมิน..... เวลา.....

อาการ	ไม่ขาดน้ำ	ขาดน้ำเล็กน้อยถึงปานกลาง อายุ >1yr = deficit 3-6% อายุ <1yr = deficit 5-10%	ขาดน้ำรุนแรง อายุ >1yr = deficit 9% อายุ <1yr = deficit 15%
Mental status	<input type="checkbox"/> ปกติ รู้สึกตัวดี	<input type="checkbox"/> ปกติ, อ่อนเพลีย, กระวนกระวาย	<input type="checkbox"/> ซึม ไม่รู้สึกตัว
การกระหายน้ำ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> กระหายน้ำ, ดื่มน้ำมาก	<input type="checkbox"/> ดื่มน้ำน้อย, ดื่มน้ำไม่ได้
Heart rate	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ - เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น, อาจลดลงถ้ารุนแรงมาก
Quality of pulses	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ - ลดลง	<input type="checkbox"/> เบา หรือคลำไม่ได้
การหายใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ - เร็ว	<input type="checkbox"/> หอบลึก
ตา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> สีกลไกเล็กน้อย	<input type="checkbox"/> สีกลไกมาก
น้ำตาล	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> ไม่มี
ปากและลิ้น	<input type="checkbox"/> ชุ่มชื้น	<input type="checkbox"/> แห้ง	<input type="checkbox"/> แห้งมาก
Skin fold	<input type="checkbox"/> Recoil ทันที	<input type="checkbox"/> Recoil ในเวลา <2 sec	<input type="checkbox"/> Recoil ในเวลา >2sec
Capillary refill	<input type="checkbox"/> <2 sec	<input type="checkbox"/> 2 - 3 sec	<input type="checkbox"/> >3 sec
Extremities	<input type="checkbox"/> ชุ่ม	<input type="checkbox"/> เย็น	<input type="checkbox"/> ลีวลาย หรือเขียว
ปริมาณปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปกติหรือลดลงเล็กน้อย	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> ลดลงมาก
พบภาวะขาดน้ำระดับ			

แพทย์.....

๔

๔

๔. การจัดระบบรองรับบริการที่เข้านั่งพักของผู้ป่วยค่อนข้างลำบากใน OPD มิตรภาพ
รพ. ได้ดำเนินการปรับดังนี้



๕. กรณีปิดแอร์ เสนอการเปิดพัดลมระบายอากาศ
รพ. ดำเนินการปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว โดยจัดหาพัดลมตั้งพื้น มารองรับกรณีที่ต้องปิดแอร์

