

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ผังธันได้ ภายในปี ๒๕๕๕	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM๐๑-๐๐๒
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐ วันที่บังคับใช้ : - 6 ก.พ. 2555	หน้า ๑/๒
เรื่อง แนวทางการส่งผู้ป่วยที่มีปัญหาการรักษาพยาบาล			

๑. นิยามศัพท์

ผู้ป่วยที่มีปัญหาการรักษาพยาบาล หมายถึง ผู้ป่วยที่มารับบริการทางการแพทย์ และมีค่าบริการทางการแพทย์ที่ต้องจ่าย แต่ไม่สามารถจ่ายได้ หรือ จ่ายได้ไม่ครบ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดระบบแนวทางการส่งผู้ป่วยที่มีปัญหาการรักษาพยาบาลให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

๓. ขอบเขต

ผู้ป่วยที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และมีปัญหาการรักษาพยาบาล

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เจ้าหน้าที่การเงิน มีหน้าที่ ประสานงานให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาการรักษาพยาบาลไปพบแพทย์/นักสังคมสงเคราะห์
- นักสังคมสงเคราะห์ มีหน้าที่ สัมภาษณ์ จัดบันทึกประวัติผู้ป่วย แล้วพิจารณาจำนวนการรักษาพยาบาล เพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
- แพทย์ มีหน้าที่ พิจารณาปรับเปลี่ยนยา/รายการตรวจ/อนุมัติการรักษาพยาบาลไม่เกิน ๕๐๐ บาท (กรณีนอกเวลาทำการ)
- รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์ มีหน้าที่พิจารณาลดหย่อนการรักษาพยาบาล จำนวน ๕๐๑-๒,๐๐๐ บาท
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มีหน้าที่พิจารณาอนุมัติลดหย่อนการรักษาพยาบาลจำนวนมากกว่า ๒,๐๐๐ บาท

๕. วิธีการ

๕.๑ เมื่อผู้ป่วยได้รับการตรวจจากแพทย์แล้ว ไปติดต่อห้องการเงิน

๕.๒ เจ้าหน้าที่การเงินพบว่าผู้ป่วยมีปัญหารักษาพยาบาล แนะนำให้กลับไปพบแพทย์

๕.๓ แพทย์พิจารณาปรับเปลี่ยนยา/รายการตรวจต่างๆ ดังนี้

๕.๓.๑ กรณีปรับเปลี่ยนได้ ผู้ป่วยไม่มีปัญหา สามารถชำระเงินได้ครบติดต่อที่ห้องการเงิน

๕.๓.๒ กรณียื่นยันการใช้ยา/การตรวจ เดิม ให้ส่งผู้ป่วยไปพบนักสังคมสงเคราะห์

๕.๔. นักสังคมสงเคราะห์สัมภาษณ์ บันทึกประวัติข้อมูลผู้ป่วย และพิจารณาจำนวนการรักษาพยาบาลที่ต้องลดหย่อน

๕.๔.๑. ค่ารักษาพยาบาล ไม่เกิน ๕๐๐ บาท นักสังคมสงเคราะห์พิจารณาอนุมัติ (ถ้านอกเวลาทำการ แพทย์เวรอนุมัติ)

๕.๔.๒ ค่ารักษาพยาบาล ๕๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท นำเสนอ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์ พิจารณาอนุมัติ

๕.๔.๓ ค่ารักษาพยาบาล มากกว่า ๒,๐๐๐ บาท นำเสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติ

๖. เอกสารอ้างอิง

- ไม่มี-

เอกสารควบคุม
 CONTROLLED DOCUMENT

