



# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

**III-1 การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ (Access & entry)**

**III-2 การประเมินผู้ป่วย (Patient assessment)**

**III-3 การวางแผน (Planning)**

**III-4 การดูแลผู้ป่วย (Care delivery)**

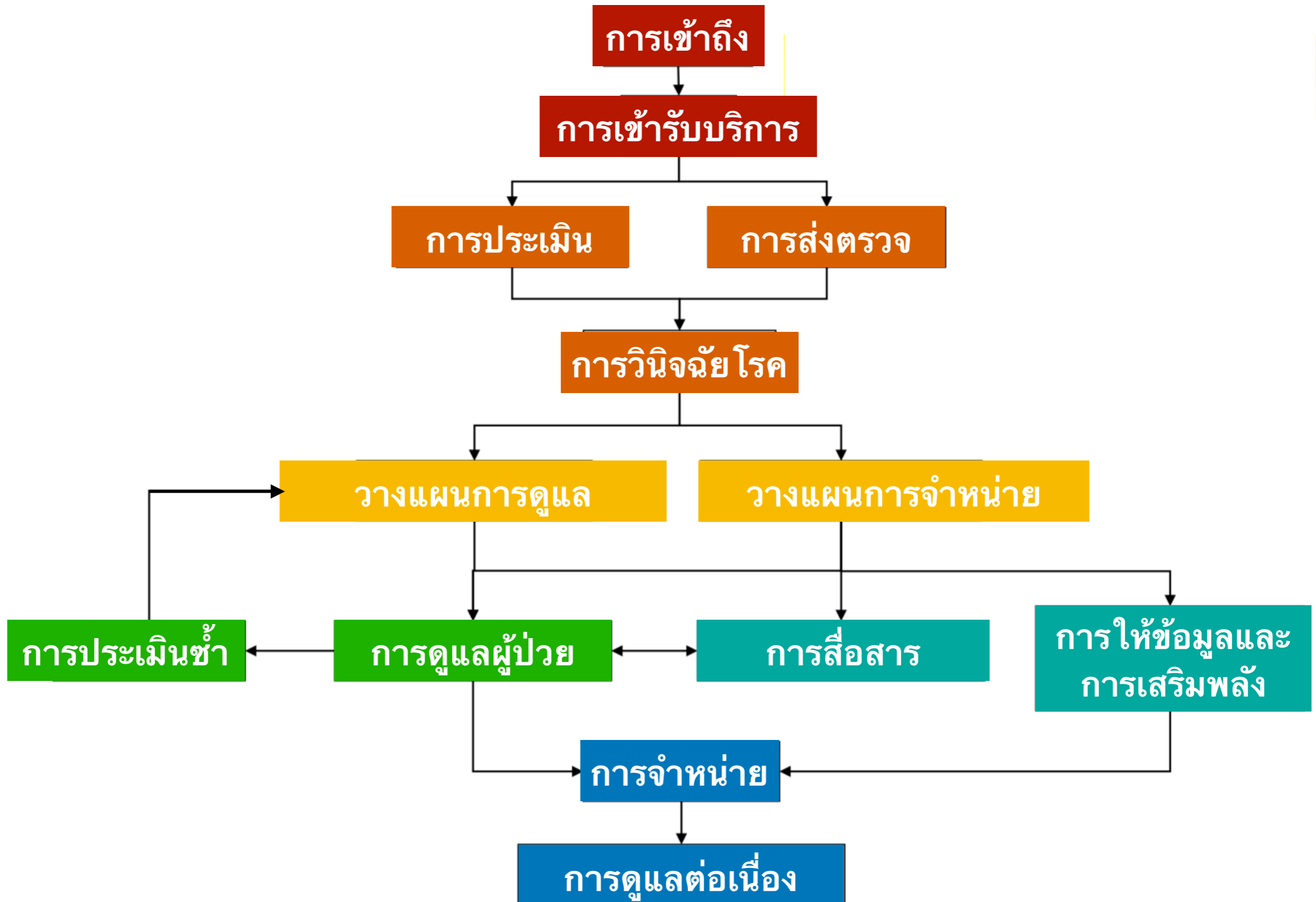
**III-5 การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัว (Information & empowerment)**

**III-6 การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of care)**



# 13 กระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient care process)

คือ การดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ต้นจนจบ = เข้า รพ. จนถึง ออก รพ. และดูแลต่อเนื่อง





# 13 กระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient care process)

คือ การดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ต้นจนจบ = เข้า รพ. จนถึง ออก รพ. และดูแลต่อเนื่อง

III-1 การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ

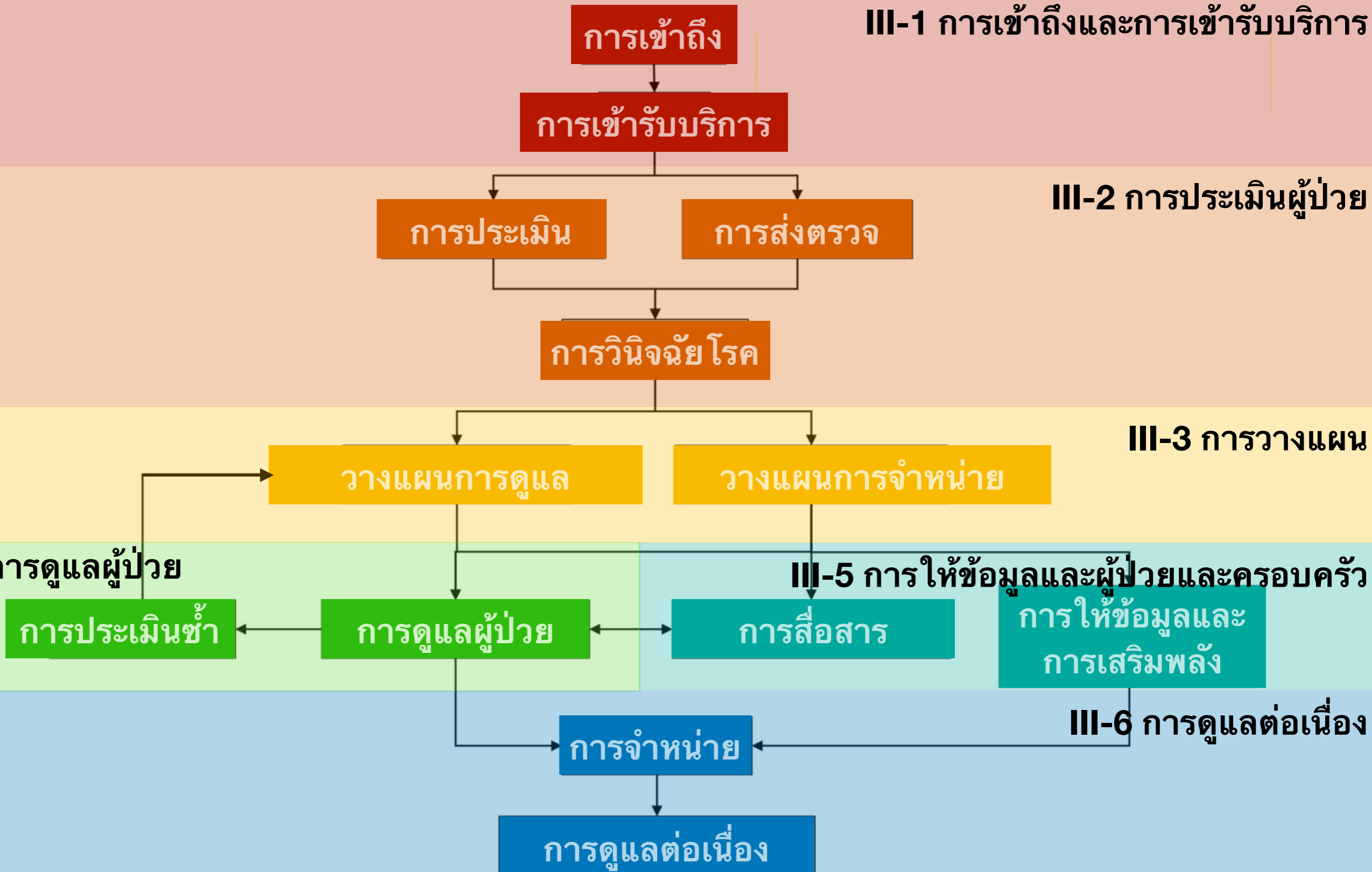
III-2 การประเมินผู้ป่วย

III-3 การวางแผน

III-4 การดูแลผู้ป่วย

III-5 การให้ข้อมูลและผู้ป่วยและครอบครัว

III-6 การดูแลต่อเนื่อง





# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-1 การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ (Access & entry)

### การเข้าถึง (Access)

- รู้ความต้องการและ**จัดบริการที่จำเป็น**ต่อความต้องการของชุมชน
- รู้อุปสรรคและ**ลดอุปสรรค**หรือเพิ่มทางเลือกในการเข้าถึงบริการ
- กำหนดระยะเวลารอคอย เก็บข้อมูล นำไปพัฒนาระบบเพื่อ**ลดระยะเวลารอคอย**

### การเข้ารับบริการ (Entry)

- ใช้**การคัดกรอง (Triage)** เพื่อค้นหาผู้ป่วยฉุกเฉิน ให้ได้รับการประเมินและรักษาก่อน เช่น Early warning sign
- มีเกณฑ์การรับเข้า ICU และปริมาณของ**ผู้ป่วยวิกฤตสามารถเข้า ICU** ได้ทันเวลา เหมาะสม
- มีการประเมิน **ดูแลเบื้องต้น** และประสาน**ส่งต่อข้อมูล** รพ.ปลายทาง ก่อนส่งต่อ**ผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาได้ (Refer)** อย่างปลอดภัย
- **การให้ข้อมูล (Informed)** : การวินิจฉัย แนวทางการรักษา ผลการรักษา ค่าใช้จ่าย เป็นต้น
- **การขอความยินยอม (Consent) เฉพาะ** : 1) การทำหัตถการ 2) การให้เลือด 3) การระงับความรู้สึก



# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-2 การประเมินผู้ป่วย (Patient assessment)

### การประเมิน (Assessment)

- ประเมินแรกรับครอบคลุม : ประวัติ ตรวจร่างกาย ความต้องการ ปัจจัยด้านจิตใจ,สังคม,เศรษฐกิจ
- มีการค้นหาปัญหาหรือความต้องการที่เร่งด่วนหรือสำคัญ
- มีการใช้ข้อมูลทางวิชาการเป็นแนวทางในการประเมิน
- มีการบันทึกการประเมินในเวชระเบียน และอธิบายผลให้ผู้ป่วยรับทราบ
- มีการประเมินซ้ำ

### การส่งตรวจ (Investigation)

- มีการส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคที่จำเป็นครบถ้วน, มีการส่งตรวจเพิ่มเติมถ้าผลตรวจผิดปกติ
- มีระบบสื่อสารและบันทึกผลการตรวจที่ดี : ได้รับผลตรวจในเวลาที่เหมาะสม รักษาความลับ

### การวินิจฉัยโรค (Diagnosis)

- วินิจฉัยโรคถูกต้อง (โดยมีข้อมูลเพียงพอ) และบันทึกการวินิจฉัยโรค
- มีการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย



# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-3

## การวางแผน (Planning)

### วางแผนการดูแล (Planning of care)

- วางแผนการดูแลแบบสหวิชาชีพ ใช้หลักฐานทางวิชาการ และให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม
- แผนการดูแลผู้ป่วยตอบสนองต่อปัญหาของผู้ป่วย และครอบคลุมเป้าหมายที่ต้องการบรรลุ
- มีการสื่อสารระหว่างทีมผู้ดูแลเพื่อนำแผนการดูแลไปสู่การปฏิบัติ ในเวลาที่เหมาะสม

### วางแผนการจำหน่าย (Discharge plan)

- กำหนดแนวทางและโรคที่เป็นเป้าหมายสำคัญสำหรับการวางแผนการจำหน่าย
- วางแผนการจำหน่ายตั้งแต่รับผู้ป่วย (ถ้าได้) แบบสหวิชาชีพ และให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม
- ระบุปัญหา/ความต้องการที่อาจจะเกิดขึ้นหลังจำหน่าย เชื่อมโยงกับแผนการดูแลใน รพ. เป้าหมายเพื่อพัฒนาทักษะและความสามารถในการดูแลตนเอง ในระยะฟื้นฟูที่บ้านได้



# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-4 การดูแลผู้ป่วย (Care delivery)

### การดูแลทั่วไป (General care)

- ดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา เป็นองค์รวม มอบหมายการดูแลให้แก่ผู้ที่เหมาะสม
- ดำเนินการเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรือการติดเชื้อ
- จัดการกับภาวะแทรกซ้อน ภาวะวิกฤตอย่างเหมาะสมและปลอดภัย
- มีการสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูล และประสานงานการดูแลภายในทีม เพื่อความต่อเนื่องในการดูแล

### การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High-risk patient care)

- ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ 3S = การติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis), โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI), โรคเส้นเลือดสมองตีบฉับพลัน (Stroke),
- มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง และบุคลากรได้รับการอบรมเพื่อนำแนวทางมาสู่การปฏิบัติอย่างเข้าใจ
- มีการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง ถ้าอาการทรุดลงเข้าสู่ภาวะวิกฤตมีผู้เชี่ยวชาญกว่ามาช่วยประเมิน และรักษาอย่างทันที่
- ติดตามและวิเคราะห์ภาวะแทรกซ้อน นำมาปรับปรุงการดูแลผู้ป่วย



# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-5 การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัว (Information & empowerment)

### การสื่อสาร (Communication)

### การให้ข้อมูลและการเสริมพลัง (Information & empowerment)

- ประเมินปัญหา/ความต้องการ เพื่อกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ ให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม
- ให้ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ในการดูแลตนเอง และมีพฤติกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- จัดกิจกรรมเสริมทักษะที่จำเป็น เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติเองได้เมื่ออยู่บ้าน
- ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาด้านอารมณ์จิตใจ





# ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย ของ HA

## III-6 การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of care)

การจำหน่าย (Discharge)

การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of care)

- มีระบบนัดหมายกลับมารักษาต่อเนื่อง ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาผู้ป่วยตามสมควร
- ประสานงาน และส่งต่อประวัติการรักษาผู้ป่วยไปยังหน่วยสุขภาพอื่น เพื่อความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย และคำนึงถึงการรักษาความลับผู้ป่วย
- มีการทบทวนเวชระเบียน และติดตามผล การดูแลต่อเนื่อง นำมาปรับปรุงการดูแลผู้ป่วย



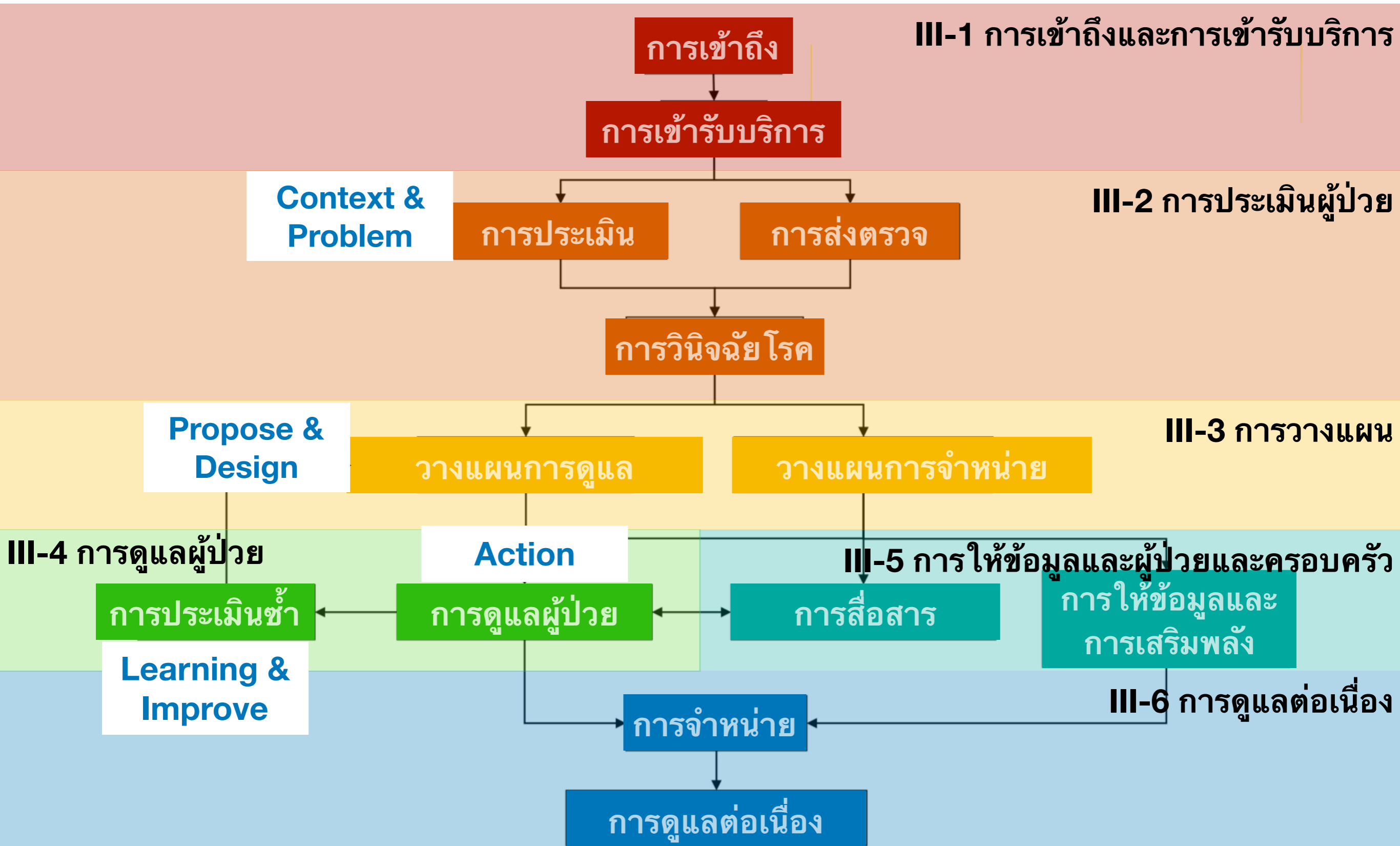
# บทสรุปกระบวนการดูแลผู้ป่วย

- ทุกขั้นตอนทำร่วมกันเป็น**สหวิชาชีพ** และให้**ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม**
- การเข้าถึงต้องรวดเร็ว ลดอุปสรรคที่มีต่อการเข้าถึง มีการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาก่อน (III-1)
- การประเมินที่ดีมีชัยไปกว่าครึ่ง (III-2) : รู้ปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วย ตั้งเป้าหมาย (III-2) → รู้ว่าต้องส่งตรวจอะไรเพิ่มเติมเพื่อให้ได้วินิจฉัยที่ถูกต้อง (III-2)  
→ เอาปัญหามาวางแผนการดูแลใน รพ. และวางแผนจำหน่าย (III-3) → นำแผนการดูแลลงสู่การปฏิบัติ (III-4) → ให้ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับปัญหานั้น (III-5)
- มีการประเมินซ้ำ เพื่อนำปัญหาที่ยังแก้ไขไม่ได้หรือปัญหาใหม่มาวางแผนแก้ไขต่อ (III-4)
- มีการสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลในทีมผู้ดูแล (III-5) และส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยบริการอื่น เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง (III-6)



# 13 กระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient care process)

คือ การดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ต้นจนจบ = เข้า รพ. จนถึง ออก รพ. และดูแลต่อเนื่อง





# DALI : STEMI

ผู้ป่วย refer STEMI ต้อง  
แวะ ER ก่อนทุกเคสเพื่อ  
วัด V/S เขียน OPD card

## Context

บริบทของเรา

## A - Action

ลงมือแก้ปัญหา  
ติดตาม วัตถุประสงค์ผล  
ใช้ STEMI Fast Pass

## Problem?

ปัญหาคืออะไร?

ผู้ป่วย refer STEMI  
ได้รับการสวนหัวใจช้า

## Purpose

ผลลัพธ์ที่อยากให้เป็น

ผู้ป่วย refer STEMI  
ได้รับการสวนหัวใจ  
ทันทีที่มาถึง รพ.ชร.

## D - Design

แก้ปัญหาอย่างไร  
ไม่ต้องแวะ ER  
STEMI Fast Pass

## L - Learning

ผลลัพธ์หลังลงมือทำ  
ได้เรียนรู้อะไรบ้าง

Door to balloon  
time ลดลงจาก 50  
เหลือ 40 นาที แต่พบผู้  
ป่วยเป็น TB ภายหลัง  
เพราะไม่ได้ดู CXR ก่อน

## I - Improve

จะปรับปรุงให้ดีขึ้นยังไง  
รู้ได้ยังไงว่าผลจะดีขึ้น

เปิด X-ray link ดู  
CXR ทุกครั้งก่อนนำผู้  
ป่วยเข้าห้องสวนหัวใจ

เก่งกว่า

Learning

สนใจ

Patient focus

ไม่ดี

Professional practice

มิติคุณภาพ

การเข้าถึง (Access)

13 กระบวนการดูแลผู้ป่วย

การเข้าถึง, การเข้ารับบริการ