



# การประเมินตนเองตามมาตรฐานตอนที่ III

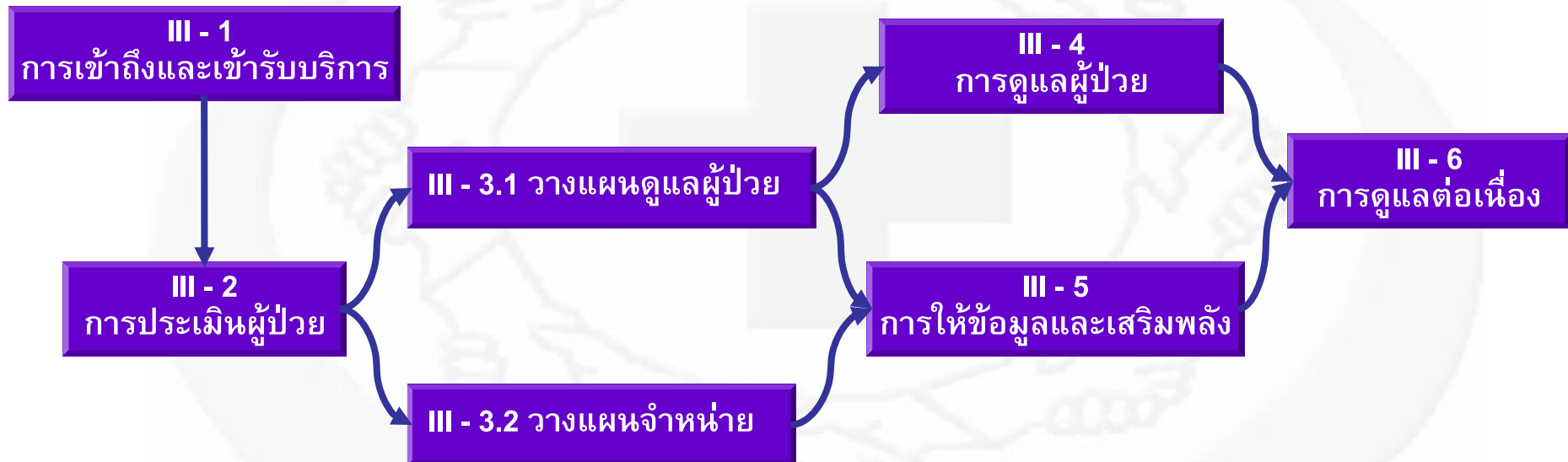
## กระบวนการดูแลผู้ป่วย



## วัตถุประสงค์

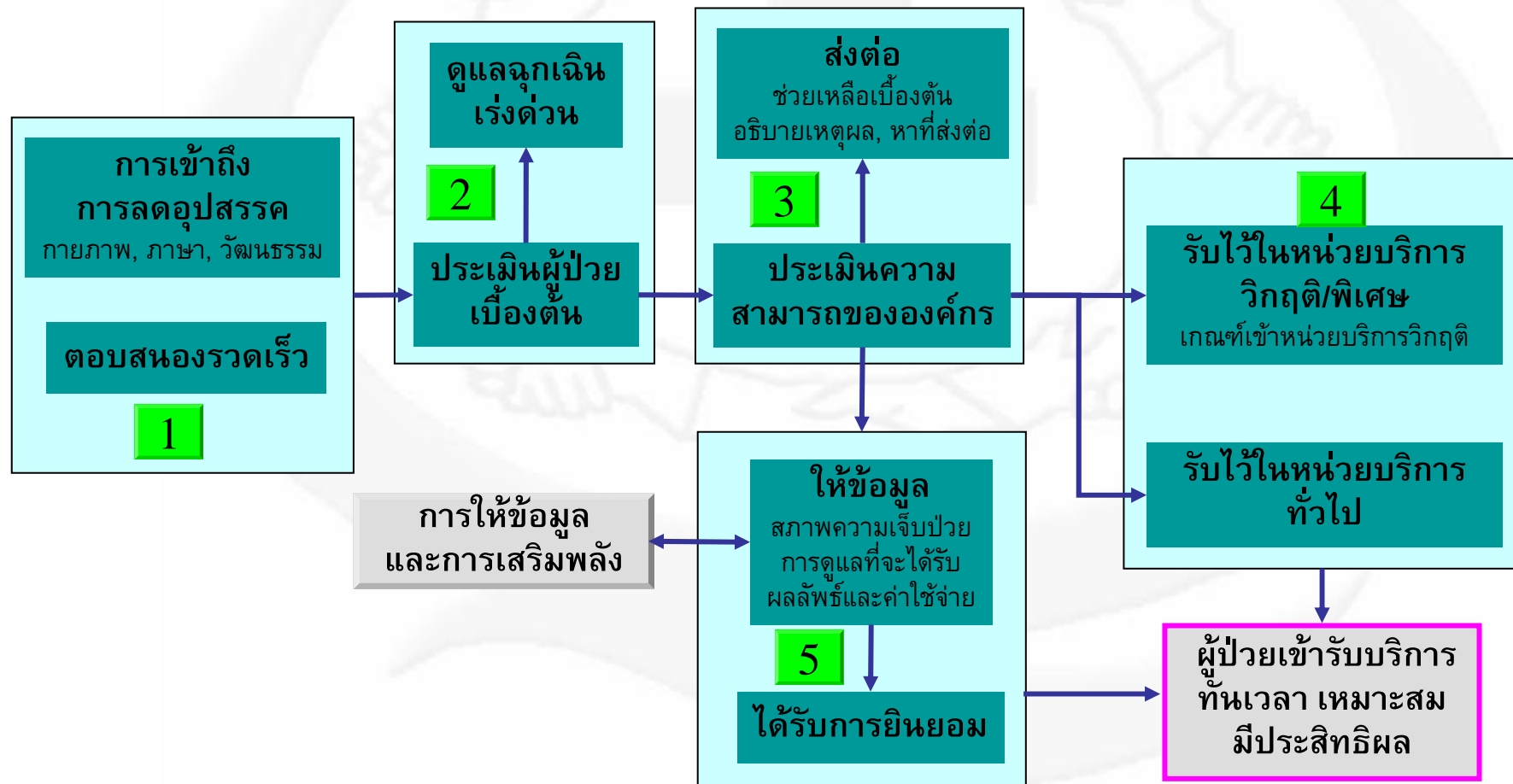
1. เรียนรู้แนวทางการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน HA ตอนที่ III
2. ใช้ Flow chart ของกระบวนการการดูแลผู้ป่วยเป็นกรอบในการพัฒนาขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยอย่างรอบด้าน
3. สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการประเมินตามมาตรฐาน ตอนที่ III ได้

## ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย



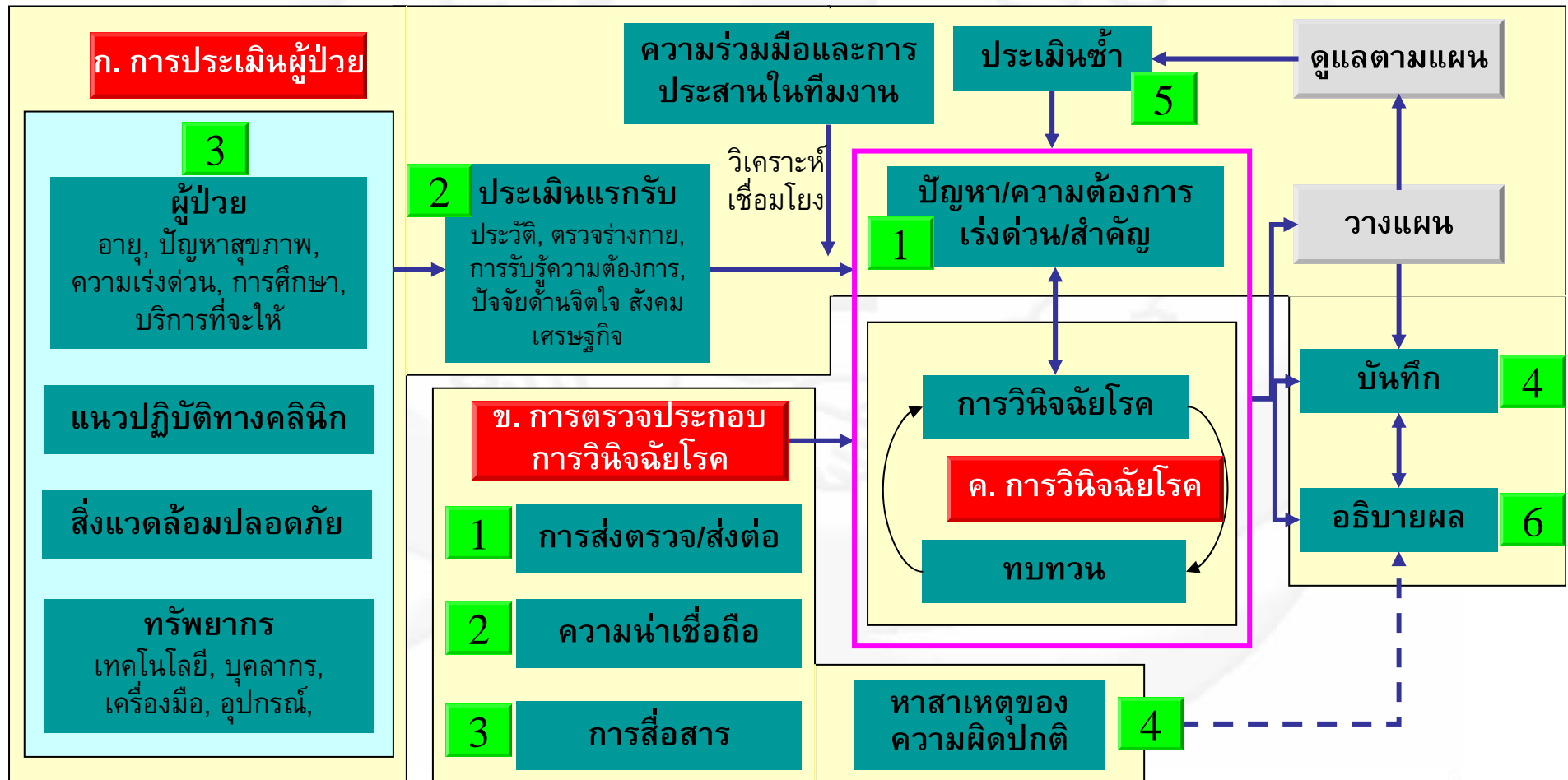
### III – 1. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย กระบวนการรับผู้ป่วยเหมาะกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ป่วย ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล



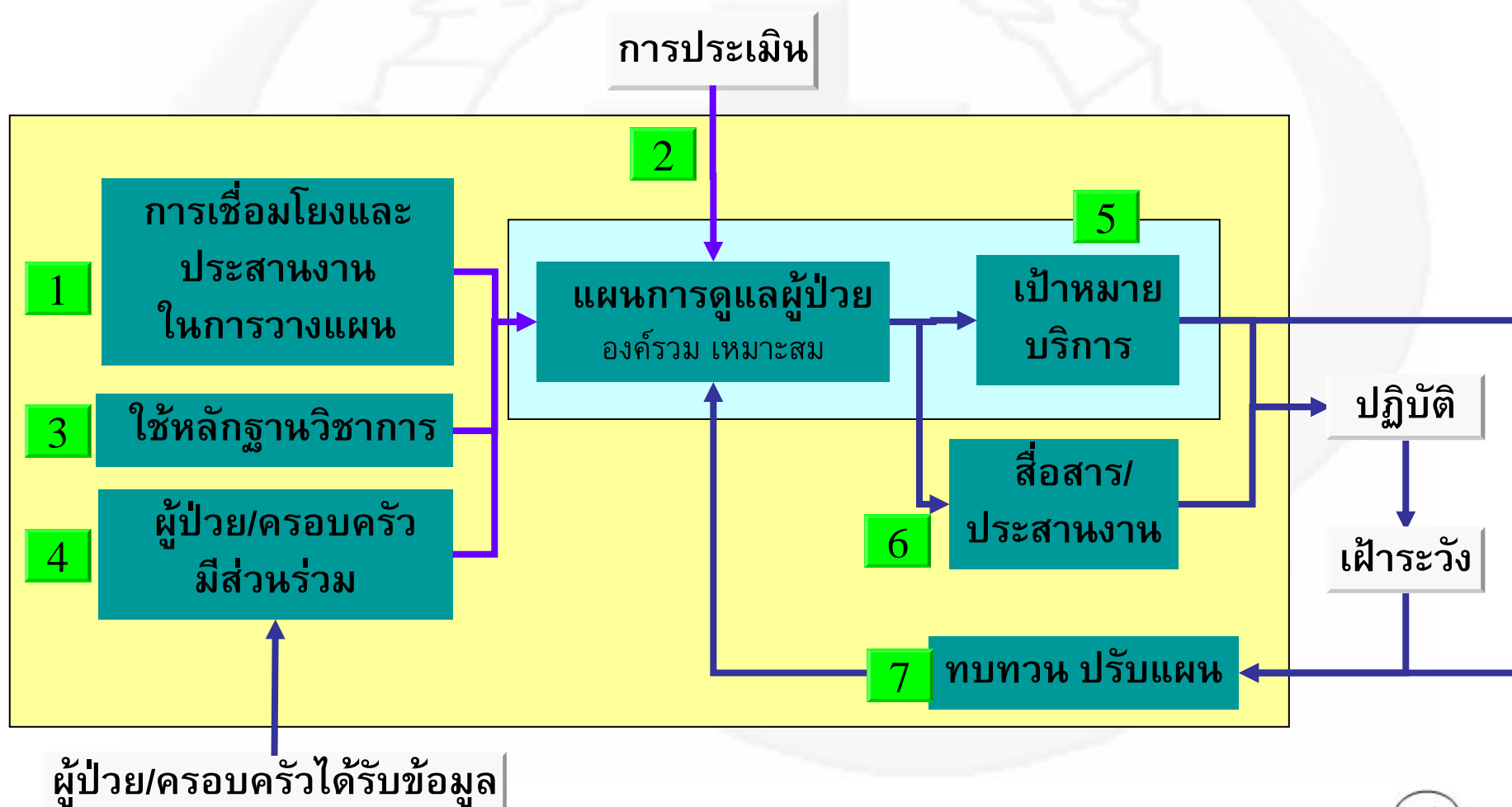
## III – 2. การประเมินผู้ป่วย (Patient Assessment)

ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม



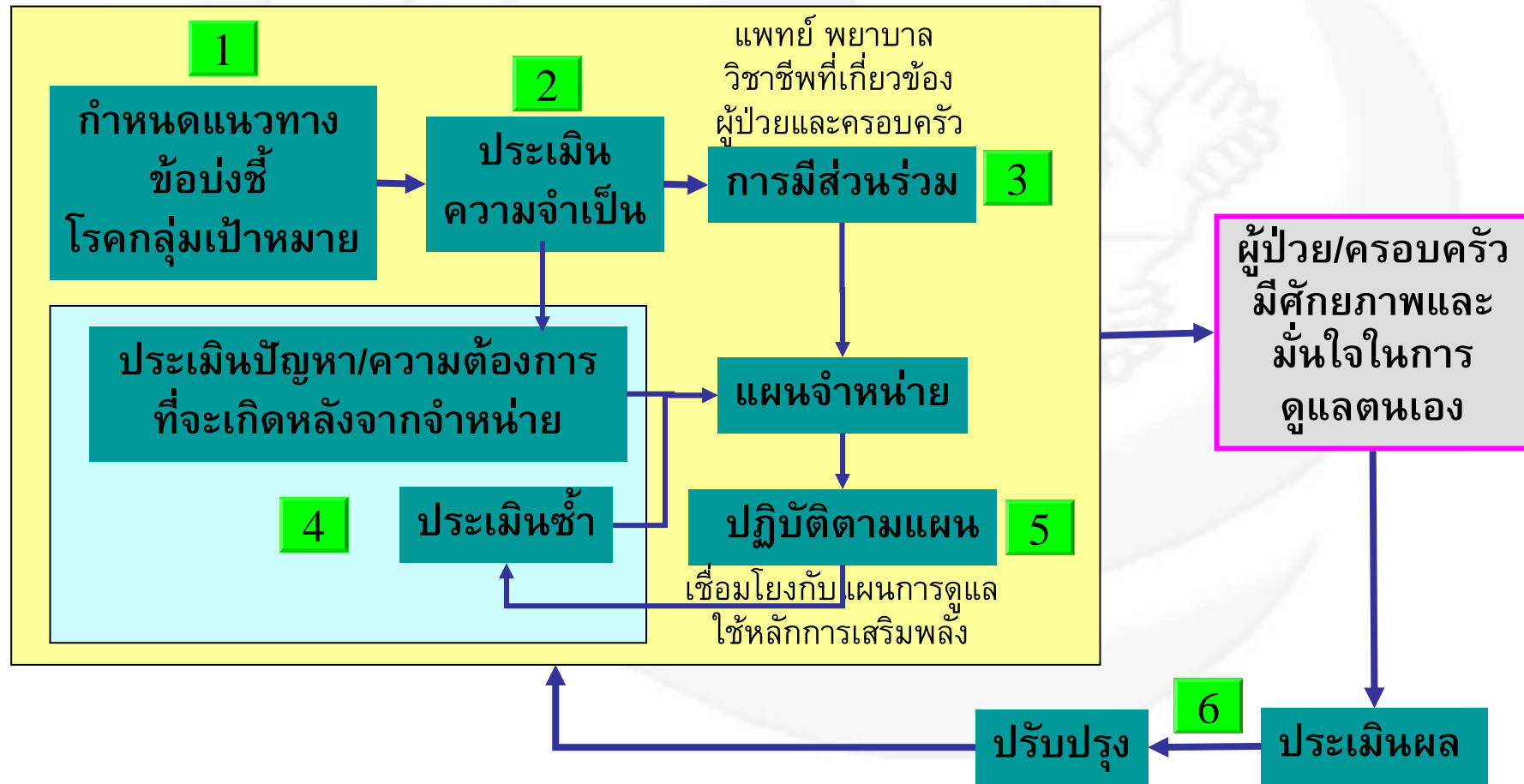
### III – 3.1 การวางแผนการดูแลผู้ป่วย (Planning of Care)

ทีมผู้ให้บริการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย



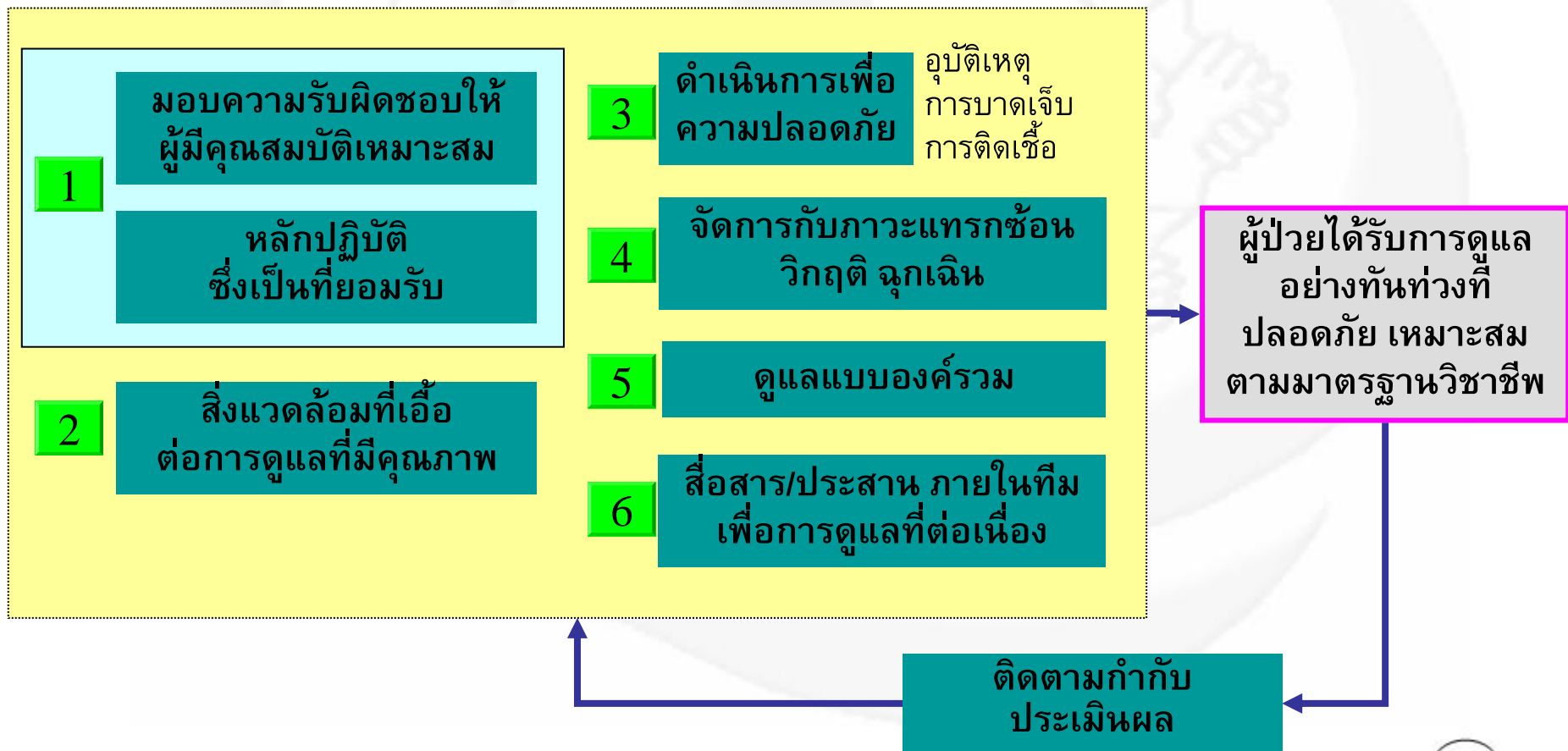
### III – 3.2 การวางแผนจำหน่าย (Discharge Planning)

มีการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล



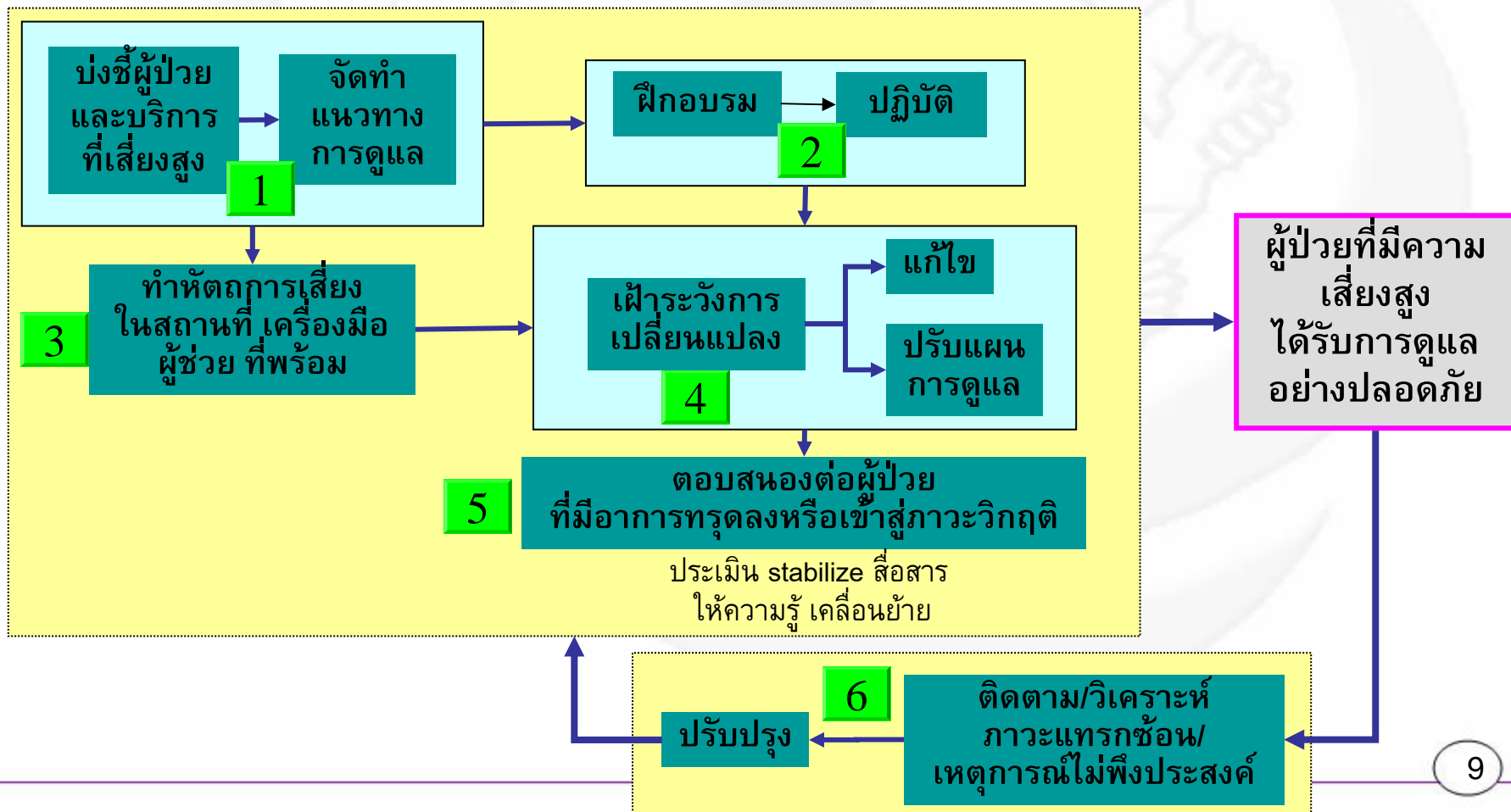
### III - 4.1 การดูแลทั่วไป (General Care Delivery)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยอย่างทันทั่วทั้งที่ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ



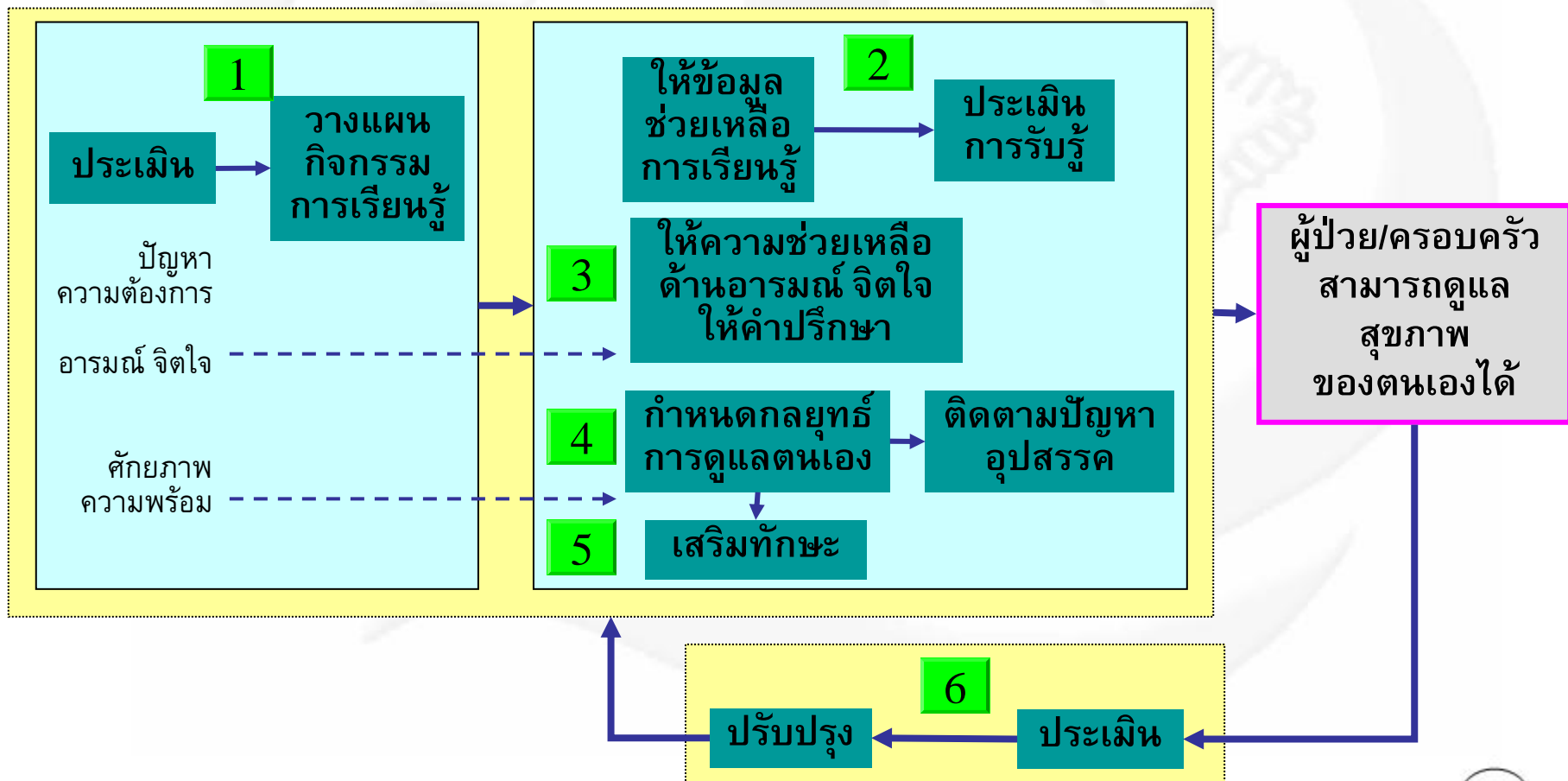
### III - 4.2 การดูแลผู้ป่วยและการให้บริการที่มีความเสี่ยงสูง (Care of High-Risk Patients and Provision of High-Risk Services)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงและให้บริการที่มีความเสี่ยงสูงอย่างทันทั่วทั้งที่ปลอดภัย เหมาะสม เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ



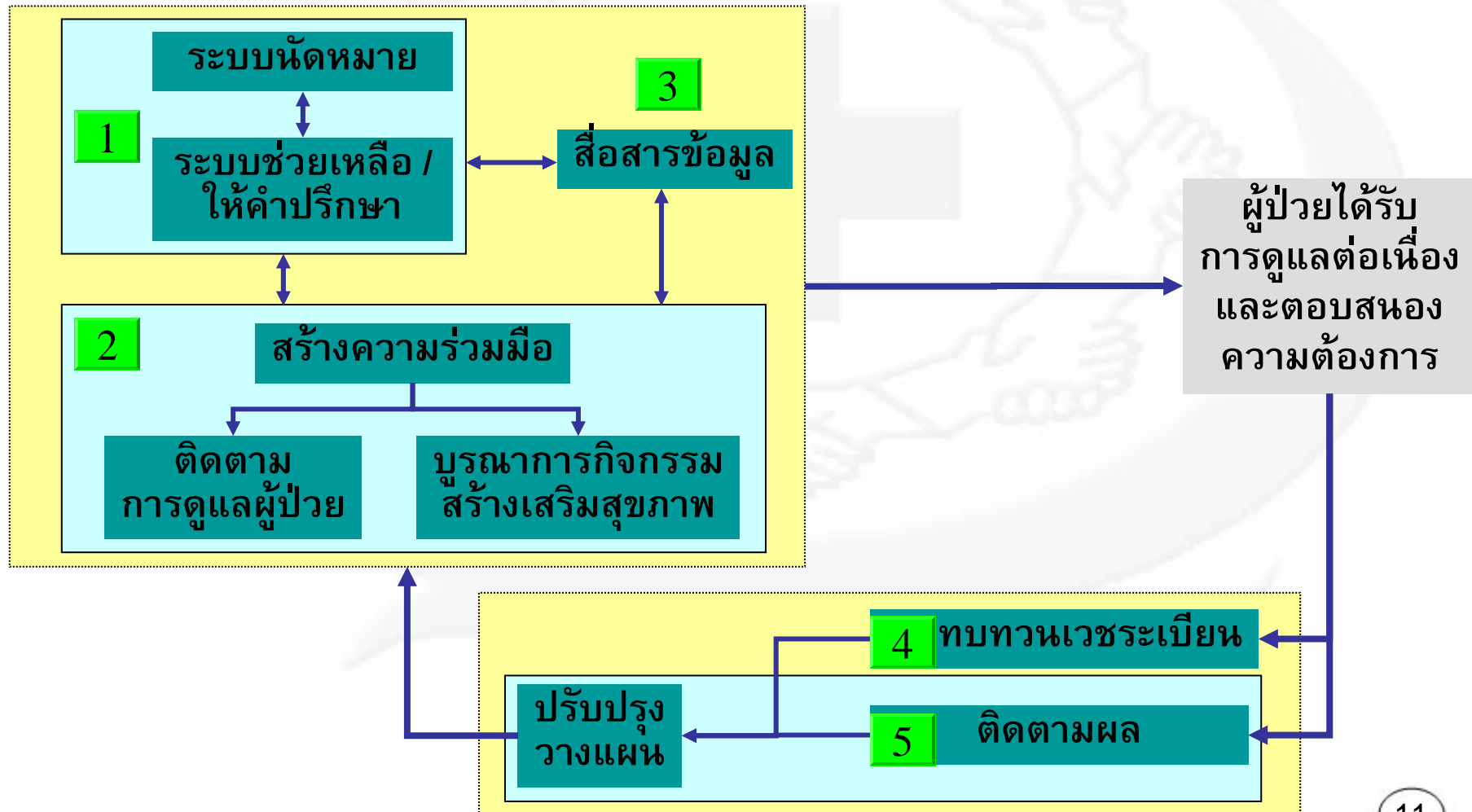
### III - 5. การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว (Information and Empowerment for Patients / Families)

ทีมผู้ให้บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพแก่ผู้ป่วย / ครอบครัว และจัดกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ป่วย / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล

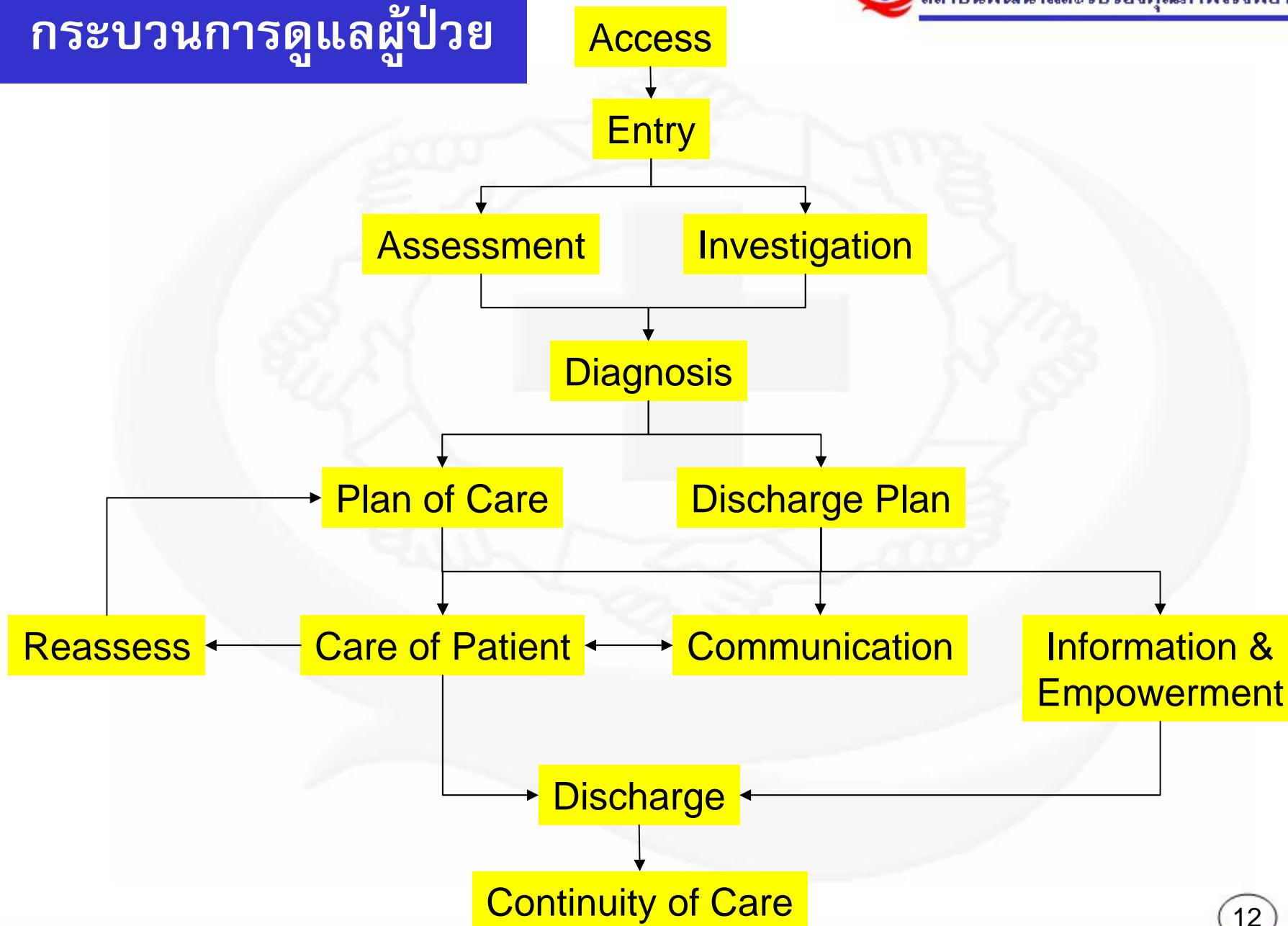


### III - 6 การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตาม และดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องที่ให้ผลดี



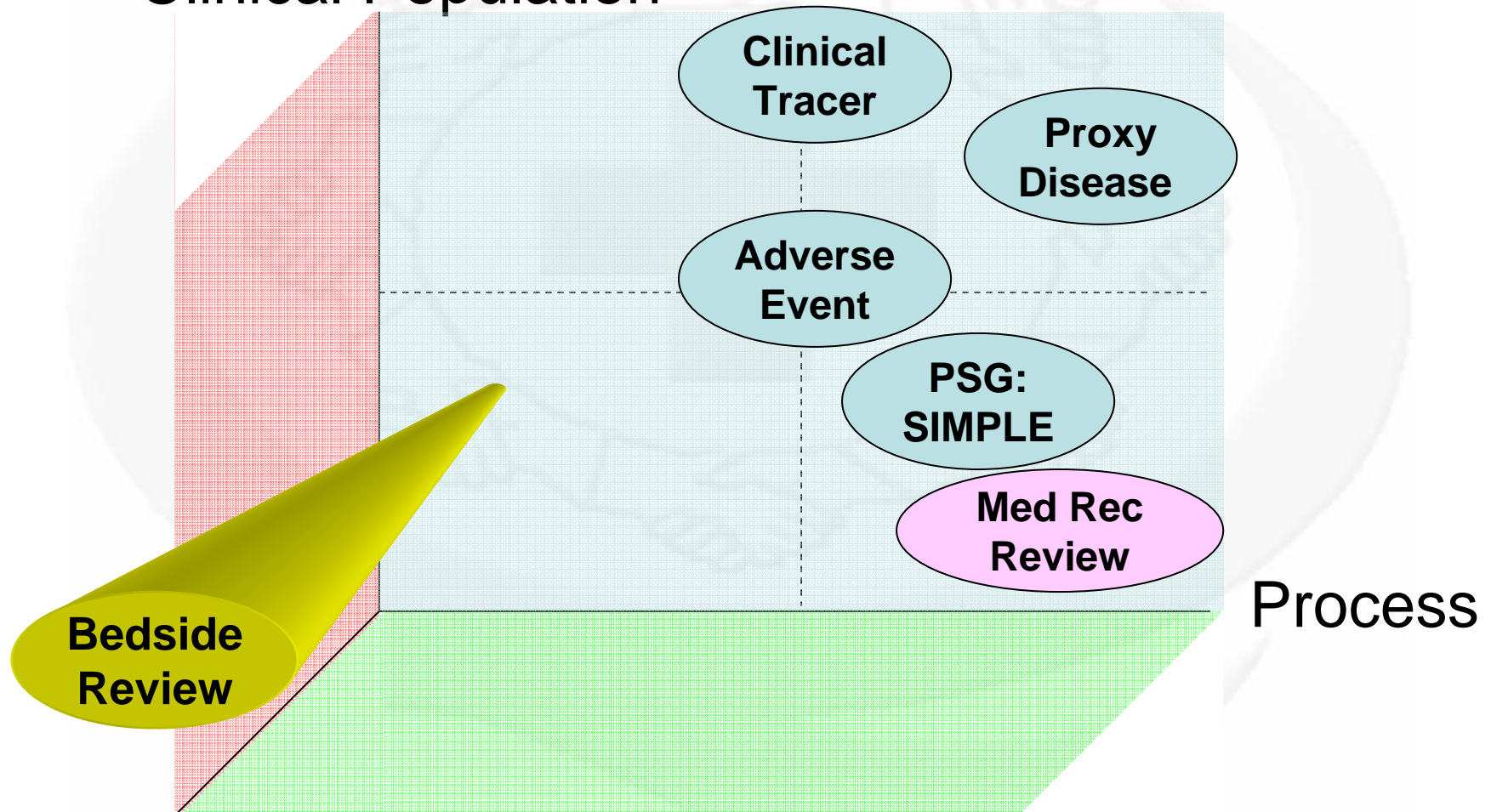
# กระบวนการดูแลผู้ป่วย



เครื่องมือเพื่อประเมินและปรับปรุง  
กระบวนการดูแลผู้ป่วย



## Clinical Population



## People-Centered



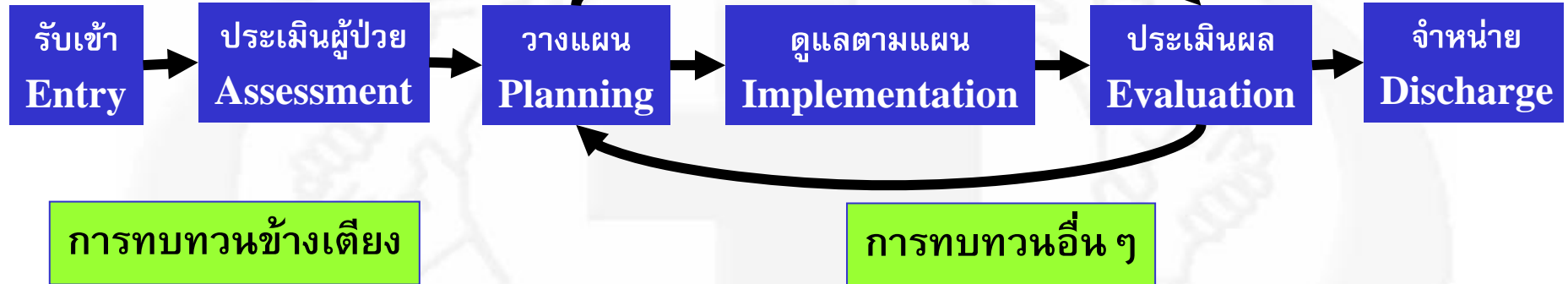
## การประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

1. ทบทวน compliance จากเวชระเบียน
2. Bedside Review
3. จาก AE สู่ระบบที่ดี
4. ตามรอย SIMPLE
5. ตามรอยทางคลินิก (Clinical Tracer)
6. ใช้โรคเฉพาะ (Proxy Disease) สะท้อนคุณภาพในแต่ละขั้นตอนของการดูแล
7. ประมวลผลข้อมูลทั้งหมดตามมาตรฐาน



# การทบทวนเพื่อค้นหาโอกาสพัฒนา

การทบทวนเวชระเบียน



การทบทวนข้างเตียง

การทบทวนอื่น ๆ

Care & Risk  
Communication  
Continuity & D/C plan  
Team work  
HRD  
Environment & Equipment

Holistic  
Empowerment  
Lifestyle  
Prevention

การทบทวนคำร้องเรียนของผู้ป่วย  
 การทบทวนเหตุการณ์สำคัญ (เสียชีวิต ภาวะแทรกซ้อน)  
 การค้นหาความเสี่ยง  
 การทบทวนศักยภาพ (การส่งต่อ การตรวจรักษา)  
 การติดเชื้อในโรงพยาบาล  
 การใช้ยา  
 การใช้ทรัพยากร  
 ตัวชี้วัด



# 1. ทบทวนเวชระเบียน

	Y	N	P	NA
<b>III-1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ</b>				
1) ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงและเข้ารับบริการได้อย่างเหมาะสมกับเวลา				
2) ผู้ป่วยได้รับการดูแลเร่งด่วนอย่างเหมาะสม (ถ้าจำเป็น)				
3) ผู้ป่วยได้เข้ารับการดูแลในหน่วยบริการวิกฤติตามเกณฑ์ (ถ้ามีข้อบ่งชี้)				
4) ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลที่เหมาะสม และลงนามยินยอม				
<b>III-2 การประเมินผู้ป่วย</b>				
1) การประเมินผู้ป่วยเมื่อแรกรับ ครอบคลุมประเด็นปัญหาสำคัญของผู้ป่วย				
2) มีการระบุปัญหาที่สำคัญและปัญหาเร่งด่วนของผู้ป่วยครบถ้วน				
3) มีการวิเคราะห์ข้อมูลและเชื่อมโยงผลการซักประวัติตรวจร่างกาย/ประวัติอื่น ๆ เพื่อสรุปปัญหาของผู้ป่วย				
4) มีการปฏิบัติตามแนวทาง / CPG / evidence ในการประเมินผู้ป่วย (ถ้ามี)				
5) มีการทำหัตถการที่ invasive เพื่อตรวจวินิจฉัยในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและทรัพยากรเพียงพอ (ถ้าจำเป็นต้องทำ)				
6) ผู้ป่วยได้รับการประเมินและบันทึก ในเวลาที่กำหนดไว้				



**Process**

**Assessment**

**Source**

**Med Rec Review: Ac Appendicitis**

**Quality & Safety Practice**

**-Preop assessment & timely record before operation**

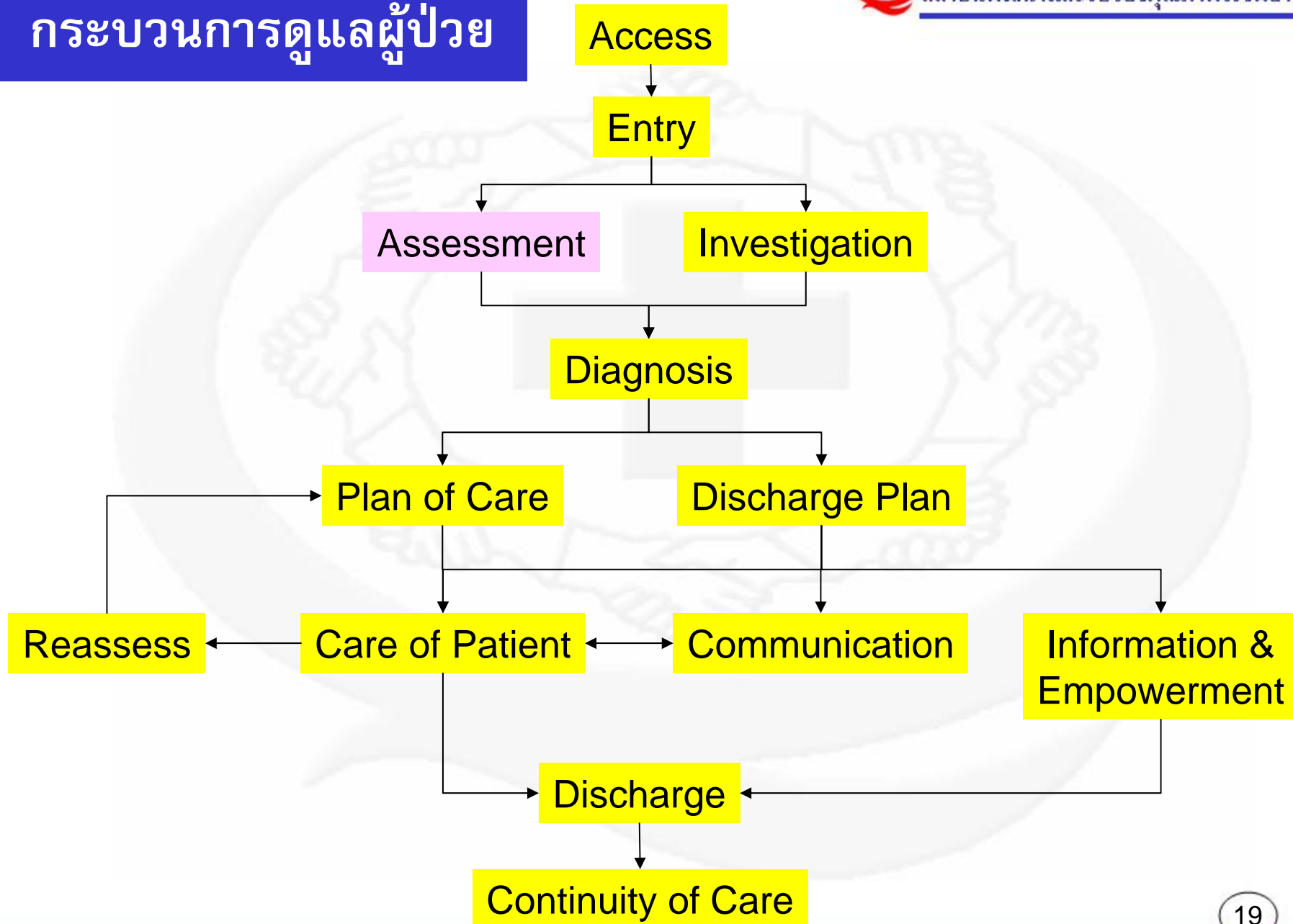
**+ Consult**



## กิจกรรม

- ให้ทดลองประเมินเวชระเบียนตามประเด็นสำคัญในมาตรฐาน บทต่างๆแล้วใส่ข้อมูลกระบวนการที่มีโอกาสพัฒนา แหล่งข้อมูล และแนวทางปฏิบัติที่ดี รวมถึงข้อเสนอแนะใส่ในใบงานที่แจก โดยใช้มาตรฐานในกระบวนการที่เกี่ยวข้องร่วมพิจารณา
- กลุ่มนำเสนอและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
- นำใบงานที่ได้ไปติดในผังกระบวนการ

# กระบวนการดูแลผู้ป่วย



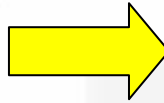


## 2. ทบทวนข้างเคียง

- เป็นกิจกรรมที่สามารถทำได้ทุกวัน ง่ายและได้มุมมองในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มเติมโดยผู้ป่วยมีส่วนร่วม



บทบาทการ  
ดูแลรักษา



หาโอกาสสอดแทรก  
การสร้างเสริมสุขภาพ

**C<sup>3</sup>THER**

จากทำให้ สู้ช่วยให้ตัวเองได้  
Empower ผู้ป่วยและครอบครัว  
พิจารณาให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต  
ป้องกันมิให้เป็นซ้ำ ป้องกันสำหรับคนอื่น  
ต่อเชื่อมกับกิจกรรมในชุมชน

**H**olistic  
**E**mpowerment  
**L**ifestyle  
**P**revention



**Process**

**Information&Empowerment**

**Source**

**Bedside review;placenta previa**

**Quality & Safety Practice**

- ให้ข้อมูลกับครอบครัวและสามีว่าต้องช่วยกันดูแลผู้ป่วยไม่ให้ทำงานบ้าน
- +ให้ข้อมูลภาวะเสี่ยงเฝ้าระวัง เพื่อป้องกันการมีเลือดออกซ้ำ
- ให้กำลังใจและแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทั้งแม่และลูก

# กระบวนการดูแลผู้ป่วย

