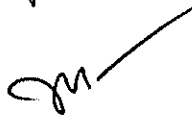


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๘ มกราคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอเผยแพร่ขั้นตอนการให้บริการ Flow Chart งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนคร ประจำปี ๒๕๖๓ และเผยแพร่ในเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ขั้นตอนการให้บริการ Flow Chart ผู้ป่วยนอก ประจำปี ๒๕๖๓</li></ul> <p>Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p>กัทม อธิกิจ นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>นายพงศธร เหลือหลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>กัทม อธิกิจ นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒</p>	

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบประกาศเผยแพร่ขั้นตอนการให้บริการ Flow Chart ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ  
ประจำปี ๒๕๖๓ ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย กลุ่มงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนคร ขออนุญาตเผยแพร่ขั้นตอนการให้บริการ  
ระยะเวลา Flow Chart งานผู้ป่วยนอก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

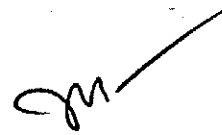
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป



(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

## คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน

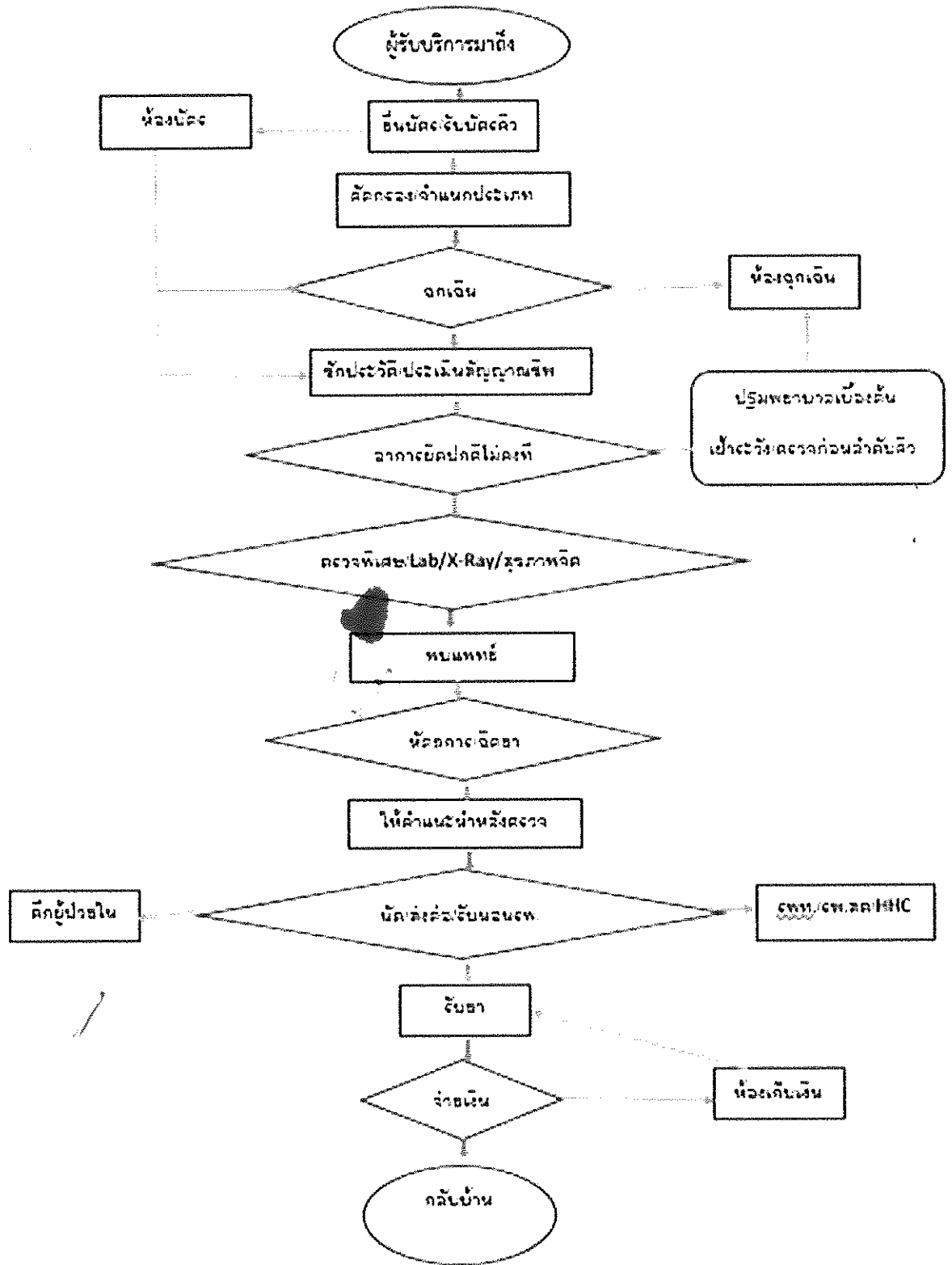
### ตัวชี้วัดที่ 12: มาตรฐานและความเป็นธรรมในการปฏิบัติงานและการให้บริการ

EB 26 หน่วยงานมีการเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชน ด้วยการแสดงขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้

มีการดำเนินการ


การจัดบริการประชาชนในงานผู้ป่วยนอก มีกระบวนการคัดกรอง จำแนกประเภทผู้ป่วยตั้งแต่ผู้ป่วยมาถึง ยืนบัตร และจับบัตรคิว ส่งต่อแผนกต่างๆ ตรวจโรคทั่วไป คลินิกโรคเรื้อรัง ส่งเสริมสุขภาพ ทันตกรรมและ กายภาพบำบัด จิตเวช ส่งต่อบัตรให้งานเวชระเบียน การค้นบัตร ส่งตรวจใช้ระยะเวลาเฉลี่ยประมาณ 10 นาที กรณีตรวจโรคทั่วไป รอซักประวัติ ระยะเวลาเฉลี่ยประมาณ 30 นาที ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ การดูแลก่อน ตรวจ ผู้ป่วยจะได้ซักประวัติคัดกรองประเมินอาการโดยพยาบาลวิชาชีพ จำแนกรุนแรงและความเร่งด่วน และให้การช่วยเหลือ ดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยตามความเหมาะสม บันทึกข้อมูลส่งตรวจ และเฝ้าระวังประเมิน ซ้ำขณะรอตรวจ การดูแลผู้ป่วยขณะตรวจ ตรวจสอบความถูกต้องบุคคล ตามลำดับคิวและความเร่งด่วน ยกเว้นกรณีผู้ใช้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที กรณีมี การเก็บส่งตรวจ (Specimen) ให้เก็บส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความระมัดระวัง มีการระบุ ความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ใช้บริการก่อนส่งตรวจ ระยะเวลา ขึ้นอยู่กับชนิดสิ่งที่ส่งตรวจแต่ละ ชนิด ซึ่งทางห้องปฏิบัติ กำหนดระยะเวลาไว้ไม่เท่ากันเช่นตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดทั่วไป(CBC)ใช้ เวลาประมาณ 20 นาที ตรวจไขมันในเลือด ใช้เวลา 60 นาที เป็นต้น หรือส่งตรวจพิเศษ เช่น Untrasound X-Ray หรือทำหัตถการระยะเวลาที่ใช้ขึ้นอยู่กับหัตถการ การดูแลหลังตรวจ ผู้ป่วยจะได้รับคำแนะนำ หลังตรวจ นัดติดตามอาการหรือรักษาต่อเนื่อง ส่งต่อ หรือรับไว้นอนโรงพยาบาล และรับยา กลับบ้าน ซึ่ง ระยะเวลารอคอยเฉลี่ย ตรวจโรคทั่วไป ไม่มีตรวจทางห้องปฏิบัติการ ใช้เวลา 61 นาที สำหรับคลินิก โรคเบาหวานใช้เวลาเฉลี่ยประมาณ 111 นาที

Flow Chart ขั้นตอนการให้บริการทางผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ศรีนคร จ.สุโขทัย





## Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 โรงพยาบาลศรีนคร ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)	โรงพยาบาลศรีนคร  กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559
	ฉบับที่ ...1.....	สำเนาที่ .....
		หน้าที่ ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า
		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ :นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน :นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย

นางเบญจมาศ สังข์ทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

### 1.การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening) พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ (Chief Complaint) และอาการแสดงแรกเริ่มที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา / การแพ้ยา การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรง เจ็บพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเจ็บพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในฐานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

## 1.2 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ให้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ให้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ให้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สุขสบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกรุณกรรมและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้ให้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ

5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการพยาบาล และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ให้บริการ

### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่คาดหวัง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล
2. ให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย
3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้ใช้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแลเร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้

3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทาอาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น

3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น การจัดการอาการปวดของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น

4. เผื่อระวังอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ใช้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล
6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล
2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการปฏิบัติการพยาบาล



3. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ให้บริการ

5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น

6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

## 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ให้บริการเข้ารับการตรวจรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ให้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที

2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification ) ดังนี้

2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ให้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ

2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ให้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ

2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง

3. จัดเตรียมสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา

4. เตรียมความพร้อมของผู้ให้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้

4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ให้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ

4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

4.2.2 จัดทำให้ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม

#### 4.2.3 จัดทำและผูกยึด (Restrain ) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ใช้บริการ

5. เพื่าระวังและช่วยเหลือผู้ใช้บริการในขณะที่ตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัย  
ในขณะที่ตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen ) ให้เก็บสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความ  
ระมัดระวัง มีการระบุความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ใช้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อใช้บริการในขั้นตอนของการ  
ตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการ  
ตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

#### 3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการ  
รักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ใช้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา  
แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อค่าบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป

2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการ  
รักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล

2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม

2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ

3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหา  
สุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบ  
พยาบาลผู้ให้การปรึกษา

3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่ง  
ผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การปรึกษา เพื่อให้การปรึกษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการปรึกษา เช่น  
การปรึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการปรึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น

3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึง  
ความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้

4.1 การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น

4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ

#### 4. การดูแลต่อเนื่อง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน  
/ แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง

2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่  
เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอก  
โรงพยาบาล

3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับ  
การดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน

4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ให้กับผู้ใช้บริการ  
และครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม

4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้าย  
ภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ

4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ

4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง

5. ให้การพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการก่อนการส่งต่อ-เคลื่อนย้ายอีกครั้ง

6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ - เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน

6.2 การส่งต่อ - เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

6.3 การส่งต่อ - เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

## 5.การสร้างเสริมสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ใช้บริการประเภทต่าง ๆ
3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม
4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม

4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม

4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ

4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย

4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ

4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม

4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้

4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพ

6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการดูแลสุขภาพ

6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้
  - 5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม
  - 5.2 การป้องกันการติดเชื้อ
  - 5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา
  - 5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย
  - 5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ
  - 5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต
6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก

7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก

## 7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

### แนวทางการปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้บริการอย่างครอบคลุม
2. จัดกลุ่มผู้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล
3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ
5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้
  - 5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม
  - 5.2 กิจกรรมกลุ่ม
  - 5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ
6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้
  - 6.1 ระยะเวลารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก
  - 6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล
  - 6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล
  - 6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง
  - 6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ
  - 6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล
  - 6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

## 6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

### 8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ใช้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

#### แนวทางปฏิบัติ

1. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ

1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย

1.5 การผูกยึด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

#### เป็นต้น

1.7 การดูแลและตรวจพิเศษ

1.8 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น

มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลรักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

#### แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุมเกี่ยวกับ

- 1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง
- 1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์ / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ
- 1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย
- 1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล
- 1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์ทั้งการบันทึกการปฐมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด อาการไข้ เป็นต้น

2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ใช้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความต้องการ

2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น

2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน

5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก

6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

10.งานคลินิกหอบหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง

- เป็นCase managerหอบหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง



-เป็นผู้ประสานทีมสหสาขาวิชาชีพ

-จัดบริการในคลินิกตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยหอบหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง

-ควบคุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปรายงาน ทุก6เดือน

- พัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง

11. เป็นคณะกรรมการงานคุณภาพ โรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการ PCT RM ระบบสารสนเทศ การตรวจสอบเวชระเบียน ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามเวลาที่กำหนด และรายงานผล และพัฒนาปรับปรุง คุณภาพร่วมกับทีมอย่างต่อเนื่อง

12.การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ที่การเตรียมรักษาCAPD และผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ต้อง ฟอกเลือด

13..ดำเนินงานนโยบายและพัฒนางานตามแผนงาน แผนงานโรงพยาบาลและหน่วยงาน

14..งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

- การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหน่วยงาน

- การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- การรวบรวมผลการดำเนินผู้ป่วยนอก การวิเคราะห์ การส่งต่อ

- สามารถปฏิบัติงานบริการ อื่นๆแทนทีมผู้ให้บริการคลินิกบริการในงานผู้ป่วยนอกได้

- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ

-การสำรวจความพึงพอใจ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ปีละ2 ครั้ง

#### การประเมินตัวชี้วัด

1.การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน70%

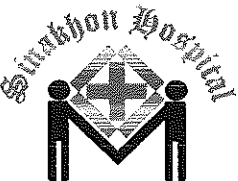
2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %

3. รับผิดชอบตัวชี้วัดคลินิกปอดอุดกั้นเรื้อรัง

4.การประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ

5. การติดตามการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

### Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 <p>ศรีนคร Hospital โรงพยาบาลศรีนคร</p>	โรงพยาบาลศรีนคร	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559	
	กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	ฉบับที่ ...1.....	สำเนาที่ .....
		หน้าที่ ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า	
ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม	
ผู้จัดทำ :นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน :นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย	

นางเกษรา เข้มทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

#### 1.การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

**1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening)** พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ (Chief Complaint) และอาการแสดงแรกเริ่มที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา/การแพทย์ การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในฐานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.3 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ใช้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ใช้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สุขสบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกรังแกและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้ให้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ

5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการแพทย์ และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาลที่คาดหวัง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล

2. ให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย

3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้ให้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแลเร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้

3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทาอาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น

3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น การจัดการอาการปวดของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น

4. ฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ใช้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล

6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

#### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล

2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการปฏิบัติการพยาบาล

3. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการ

5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น

6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

#### 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนาจให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ให้บริการเข้ารับการตรวจรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ให้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที

2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification) ดังนี้

2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ให้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ

2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ให้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ

2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง

3. จัดเตรียมสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา

4. เตรียมความพร้อมของผู้ให้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้

4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ให้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ

4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

4.2.2 จัดทำให้ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม

4.2.3 จัดท่าและผูกยึด (Restrain) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ให้บริการ

5. เผื่อระวังและช่วยเหลือผู้ให้บริการในขณะที่ตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัยในขณะที่ตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บส่งตรวจ (Specimen) ให้เก็บส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความระมัดระวัง มีการระบุความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ให้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อให้บริการในขั้นตอนของการตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

## แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ใช้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป
  2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการรักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้
    - 2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล
    - 2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม
    - 2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ
  3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้
    - 3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การศึกษา
    - 3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่งผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การศึกษา เพื่อให้การศึกษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการรักษา เช่น การศึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการศึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น
    - 3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึงความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง
  4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้
    - 4.1 การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
    - 4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น
    - 4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
  5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ
4. การดูแลต่อเนื่อง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน / แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง
2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน
4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้
  - 4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ให้แก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม
  - 4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้าย ภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน
  - 4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ
    - 4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ
    - 4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง
5. ให้การพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการก่อนการส่งต่อเคลื่อนย้ายอีกครั้ง
6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ - เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้
  - 6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน
  - 6.2 การส่งต่อ - เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
  - 6.3 การส่งต่อ - เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

### 5.การส่งเสริมสุขภาพ



พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ให้บริการประเภทต่าง ๆ
3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม
4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

#### จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

- 4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม
- 4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม
- 4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ
- 4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย
- 4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ
- 4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม
- 4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้

4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการสร้างสรรค์เสริมสุขภาพ
6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ

### 6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

## แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม

5.2 การป้องกันการติดเชื้อ

5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา

5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย

5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ

5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต

6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

## แนวทางการปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล
3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ

5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้

5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม

5.2 กิจกรรมกลุ่ม

5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ

6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ใช้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้

6.1 ระยะเวลารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก

6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล

6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล

6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง

6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล

6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ใช้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

**แนวทางปฏิบัติ**

1. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ

1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย

1.5 การผูกมัด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

เป็นต้น

1.9 การดูแลและตรวจพิเศษ

1.10 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น

มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลรักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุมเกี่ยวกับ

1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง

1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์ / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ

1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย

4. เฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล อย่างสม่ำเสมอ

5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้ใช้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล

6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

#### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติกาพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล

2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการปฏิบัติการพยาบาล

3. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการ

5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น

6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

#### 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนาจให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ใช้บริการเข้ารับการรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ใช้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที

2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification ) ดังนี้

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน
3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ
5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการแพทย์ และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด
6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่คาดหวัง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล
2. ให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย
3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้ใช้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแลเร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้

3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทาอาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น

3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น การจัดการอาการปวดของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในสถานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

#### 1.4 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ให้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ให้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

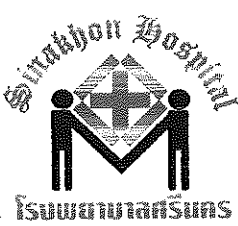
1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ใช้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สุขสบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกรุณกรรมและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

## Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 โรงพยาบาลศรีนคร	โรงพยาบาลศรีนคร  กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559
		ฉบับที่ ...1.....      สำเนาที่ .....
		หน้าที่ ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า
ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ :นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน :นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย

นางวรรณ อินทนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

### 1.การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening) พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการตรวจรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ ( Chief Complaint ) และอาการแสดงแรกพบที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา/ การแพ้ยา การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ



- ประสานชุมชน เพื่อหาทรัพยากรสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยใช้ทรัพยากรในชุมชน
- ประเมินตนเองการดำเนินงานตามNCD คุณภาพ plus
- สรุปผลการดำเนินงานทุกไตรมาส และปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

11. เป็นคณะกรรมการงานคุณภาพ โรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการ PCT RM ตามเวลาที่กำหนด และรายงานผล และพัฒนาปรับปรุงคุณภาพร่วมกับทีมอย่างต่อเนื่องและเป็นทีมตรวจเยี่ยม ประเมินจังหวัด

12.ดำเนินงานนโยบายและพัฒนางานตามแผนงาน แผนงานโรงพยาบาลและหน่วยงาน

14..งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

- การรวบรวมผลการดำเนินผู้ป่วยนอก การวิเคราะห์ การส่งต่อ
- สามารถปฏิบัติงานบริการ อื่นๆแทนทีมผู้ให้บริการคลินิกบริการในงานผู้ป่วยนอกได้
- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ
- สสำรวจระยะเวลารอคอยงานผู้ป่วยนอก
- รวบรวมสรุปความเสี่ยงหน่วยงาน ประสานทีมความเสี่ยง
- ทบทวนการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงานประสานทีมPCT
- ประสาน ติดตามผู้ป่วยขาดนัด คลินิกพิเศษ และงานผู้ป่วยนอก

การประเมินตัวชี้วัด

- 1.การประเมินผลผลสัมฤทธิ์ของงาน70%
- 2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %
3. การรวบรวมตัวชี้วัด งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล

1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการพยาบาลทั้งการบันทึกการประชุมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น  
ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด  
อาการไข้ เป็นต้น

2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ใช้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความ  
ต้องการ

2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น

2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการพยาบาลที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ใช้บริการ  
อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน

5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก

6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

### 10.งานคลินิกโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

- รับนโยบาย จัดทำแผนการดำเนินงานการดูแลรักษาต่อเนื่อง

- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร การสร้างแรงจูงใจ

- ประชุมคณะกรรมการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอ เป็นผู้ประสานบริการ ประเมินทบทวนการดูแลผู้ป่วย

- ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคแทรกซ้อน

- ให้การดูแลตามแนวทางโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

- ประสานงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย คัดกรองภาวะแทรกซ้อน Secondary Prevention

- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิดูแลต่อเนื่อง การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย

- สนับสนุนการดูแลตนเอง การให้คำปรึกษาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลดและชะลอ  
การเกิดภาวะแทรกซ้อน

- ตรวจสอบคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า บันทึกข้อมูลในระบบ

- สนับสนุนการจัดตั้งชมรม โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ใช้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ

2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ให้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ

2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง

3. จัดเตรียมสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา

4. เตรียมความพร้อมของผู้ให้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้

4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ให้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ

4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

4.2.2 จัดทำให้ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม

4.2.3 จัดท่าและผูกยึด (Restrain ) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ให้บริการ

5. เผื่อระวังและช่วยเหลือผู้ให้บริการในขณะตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัยในขณะตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บส่งตรวจ (Specimen ) ให้เก็บส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความระมัดระวัง มีการระบุความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ให้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อให้บริการในขั้นตอนของการตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ให้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

## แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ใช้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อการบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป

2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการรักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล

2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม

2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ

3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การปรึกษา

3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่งผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การปรึกษา เพื่อให้การปรึกษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการปรึกษา เช่น การปรึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการปรึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น

3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึงความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้

4.1 การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น

4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ

4. การดูแลต่อเนื่อง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน / แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

## แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง
2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน
4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้
  - 4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ให้แก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม
  - 4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้ายภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน
  - 4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ
    - 4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ
    - 4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง
5. ให้โรงพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการก่อนการส่งต่อเคลื่อนย้ายอีกครั้ง
6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ – เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้
  - 6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน
  - 6.2 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
  - 6.3 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

## 5.การสร้างเสริมสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

## แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ให้บริการประเภทต่าง ๆ
3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม
4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

### จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

- 4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม
  - 4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม
  - 4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ
  - 4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย
  - 4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ
  - 4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม
  - 4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้
- 4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น
5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการก่อสร้างเสริมสุขภาพ
  6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ
6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม

5.2 การป้องกันการติดเชื้อ

5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา

5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย

5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ

5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต

6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

#### แนวทางการปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม

2. จัดกลุ่มผู้ให้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล

3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ให้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ให้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ

5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้

5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม

5.2 กิจกรรมกลุ่ม

5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ

6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ให้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้

6.1 ระยะเวลาารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก

6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล

6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล

6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง

6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล

6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด



## 8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ใช้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

### แนวทางปฏิบัติ

1. การปฏิบัติกรพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

- 1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ
- 1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ
- 1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ
  - 1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน
  - 1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย
  - 1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล
  - 1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม
- 1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย
- 1.5 การผูกมัด ยึดตรึง
- 1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

### เป็นต้น

- 1.11 การดูแลและตรวจพิเศษ
- 1.12 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น

มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลรักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

#### แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุมเกี่ยวกับ

- 1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง
- 1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาล / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ
- 1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย
- 1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล
- 1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์พยาบาลทั้งการบันทึกการปฐมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

- 2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้ให้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด อาการไข้ เป็นต้น
- 2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ให้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความต้องการ
- 2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น
- 2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน
5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก
6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

#### 10.งานคลินิกวิถโรค

- เป็นCase manager คลินิกวัยโรค
- เป็นผู้ประสานทีมสหสาขาวิชาชีพ
- จัดบริการในคลินิกตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยคลินิกวัยโรค ตามเกณฑ์มาตรฐานงานวัยโรค
- การคัดกรองค้นหาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้สูงอายุที่มารับบริการตามเกณฑ์
- ควบคุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปรายงาน ทุก3เดือน ประเมินโรงพยาบาลคุณภาพการรักษาวัยโรค

- ทบทวนCaseเหลว เสียชีวิต ต้อยา ทุกCase
- พัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง มีCOI อย่างน้อย 1 เรื่องต่อปี

11. เป็นคณะกรรมการงานคุณภาพ โรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการ PCT IC RM และรายงานผล และพัฒนาปรับปรุงคุณภาพพร้อมกับทีมอย่างต่อเนื่อง

12.การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรควัยโรค

13.ดำเนินงานนโยบายและพัฒนางานตามแผนงาน แผนงานโรงพยาบาลและหน่วยงาน

14..งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

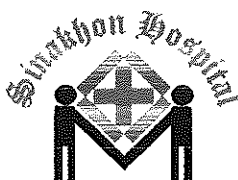
- การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหน่วยงาน
- นำนโยบายการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมาจัดระบบในหน่วยงานในหน่วยงาน
- การรวบรวมผลการดำเนินผู้ป่วยนอก การวิเคราะห์ การส่งต่อ
- สามารถปฏิบัติงานบริการ อื่นๆแทนทีมผู้ให้บริการคลินิกบริการในงานผู้ป่วยนอกได้
- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ
- การสำรวจความพึงพอใจ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ปีละ2 ครั้ง
- การจัดทะเบียน พัสตุ ครุภัณฑ์ ของในงานผู้ป่วยนอกในปัจจุบัน ประเมินตรวจสอบ จัดเตรียมให้พร้อมใช้ หรือส่งซ่อม

การประเมินตัวชี้วัด

- 1.การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน70%
- 2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %

3. มีกิจกรรมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมาจัดระบบในหน่วยงานสอดคล้องกับโรงพยาบาล
4. ทะเบียน พัสต ครุภัณฑ์ ของในงานผู้ป่วยนอกในเป็นปัจจุบัน ประเมินตรวจสอบ
5. จัดเตรียมให้พร้อมใช้ หรือส่งซ่อมบำรุง

### Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 <p>ศรีนakhon Hospital</p> <p>โรงพยาบาลศรีนคร</p>	<p>โรงพยาบาลศรีนคร</p> <p>กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก</p> <p>คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ</p>	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559	
		ฉบับที่ ...1.....	สำเนาที่ .....
		หน้าที่ ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า	
ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน : นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย	

นางอนันต์ กมลน้อย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

#### 1. การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening) พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ (Chief Complaint) และอาการแสดงแรกเริ่มที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา / การแพทย์ การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรง เสียบพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในฐานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.5 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ใช้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ใช้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกทารุณกรรมและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ

5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการพยาบาล และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้บริการ

### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่คาดหวัง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล

2. ให้ผู้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย

3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแลเร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้

3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทาอาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น

3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น การจัดการอาการปวดของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น

4. เผื่อระวางอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ใช้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล

6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

#### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติทางการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล

2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการปฏิบัติการพยาบาล

3. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการ

5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น

6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

##### 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

##### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ให้บริการเข้ารับการตรวจรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ให้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที

2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification) ดังนี้

2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ใช้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ

2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ให้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ

2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง

3. จัดเตรียมสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา

4. เตรียมความพร้อมของผู้ให้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้

4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ให้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ

4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

4.2.2 จัดทำให้ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม

4.2.3 จัดท่าและผูกยึด (Restrain) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ใช้บริการ

5. เผื่อระวังและช่วยเหลือผู้ให้บริการในขณะที่ตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัยในขณะที่ตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บส่งตรวจ (Specimen) ให้เก็บส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความระมัดระวัง มีการระบุความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ให้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อให้บริการในขั้นตอนของการตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา



พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ใช้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อค่าบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป

2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการรักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล

2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม

2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ

3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การรักษา

3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่งผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การรักษา เพื่อให้การรักษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการรักษา เช่น การศึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการปรึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น

3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึงความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้

4.1 การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น

4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ

#### 4. การดูแลต่อเนื่อง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน / แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง
2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน
4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้
  - 4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ให้กับผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม
  - 4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้าย ภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน
  - 4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ
    - 4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ
    - 4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง
5. ให้การพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการก่อนการส่งต่อเคลื่อนย้ายอีกครั้ง
6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ – เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้
  - 6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน
  - 6.2 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
  - 6.3 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

## 5.การสร้างเสริมสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ใช้บริการประเภทต่าง ๆ

3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม

4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม

4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม

4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ

4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย

4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ

4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม

4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้

4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูล ข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการตรสร้างเสริมสุขภาพ

6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ

## 6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการ ด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม

5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม

5.2 การป้องกันการติดเชื้อ

5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา

5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย

5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ

5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต

6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก

7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก

7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

**แนวทางการปฏิบัติ**

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม

2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล

3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ

5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้

5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม

5.2 กิจกรรมกลุ่ม

### 5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ

## 6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ใช้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้

6.1 ระยะเวลารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก

6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล

6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล

6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง

6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล

6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

## 8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ใช้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

### แนวทางปฏิบัติ

1. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ

1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย

1.5 การผูกยึด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

เป็นต้น

1.13 การดูแลและตรวจพิเศษ

1.14 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น

มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลรักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุมเกี่ยวกับ

1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง

1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์ / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ

1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย

1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล

1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์ทั้งการบันทึกการปฐมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด อาการไข้ เป็นต้น

## ต้องการ

2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ใช้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความ

2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น

2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการพยาบาลที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน

5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก

6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

## 10.งานคลินิกไร้พุง

10.1ดำเนินงานตามองค์ประกอบหลักของคลินิกไร้พุงคุณภาพตามเกณฑ์

- การนำองค์กร
- การวางแผนและบริหารเชิงกลยุทธ์
- การมุ่งเน้นผู้รับบริการ/ประชาชน
- การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้
- การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
- การจัดการกระบวนการ
- ผลลัพธ์การดำเนินงาน

10.2.การประเมินคุณภาพคลินิกไร้พุงคุณภาพ ตามแบบประเมินอย่างน้อย ปีละ1 ครั้ง

10.3.การพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ

-การปรับวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์และกลยุทธ์ดำเนินการให้เกิดการบูรณาการบริการให้เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริม ป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

-พัฒนาคลินิกไร้พุง ให้มีคุณภาพโดยประยุกต์ใช้การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA ย่อมาจาก Public Sector Management Quality Award) และยึดผู้มารับบริการหรือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

- เพิ่มการดูแลแบบผสมผสาน โดยบูรณาการงานคลินิกไร้พุง (DPAC) และงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ประสานการดำเนินงานร่วมกันเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการส่งเสริม ป้องกัน และบำบัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างยั่งยืน

-เพิ่มคุณภาพในกระบวนการจัดการ และคุณภาพการบริหารจัดการทางคลินิก (Clinical Quality)

- เชื่อมโยงการเข้าถึงการดูแลในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีการสนับสนุนการใช้ข่าวสาร และทรัพยากรร่วมกัน

### 11.งานตรวจสอบสุขภาพประจำปีข้าราชการ หน่วยงาน ในอำเภอศรีนคร

- จัดทำแผนการดำเนินงาน ประชาสัมพันธ์ ประสานทีม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ออกบริการตรวจสุขภาพข้าราชการ คัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและสำรวจพฤติกรรมเสี่ยง
- ให้ความรู้ ส่งเสริมป้องกันโรคให้คำปรึกษา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- สรุปรายงานภาวะสุขภาพและเสนอหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพพร้อมคำแนะนำ และรวบรวมค่าใช้จ่าย เสนองานฝ่ายบริหารเรียกเก็บ
- ติดตามการเรียกเก็บเงิน สรุปรายงานประจำปี เสนอหัวหน้างาน

### 12.งานออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

- ประสานทีมในการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่
- เตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับออกหน่วย
- ให้บริการ คำปรึกษาด้านสุขภาพ
- สนับสนุนความรู้ ส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟันฟู ในชุมชน
- สรุปรายงานออกหน่วย และบันทึกข้อมูลการออกหน่วยในโปรแกรม HosXp
- สรุปรายงานประจำปี ปัญหาอุปสรรค

13. งานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์งานผู้ป่วยนอก จัดทำแผนการดำเนินงาน สอดคล้องกับปฏิทินสาธารณสุข และปัญหาของพื้นที่ จัดบอร์ดนิทรรศการ ให้ความรู้ในหน่วยงาน ประสานทีมสุขศึกษาของโรงพยาบาล ครอบคลุม ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟู และประสานเชื่อมโยงชุมชน สรุปรายงานดำเนินงาน

14. เป็นคณะกรรมการงานคุณภาพ โรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการ ENV /งานอาชีวอนามัย/PCT / RM ตามเวลาที่กำหนด และรายงานผล และพัฒนาปรับปรุงคุณภาพร่วมกับทีมอย่างต่อเนื่อง

### 15.งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

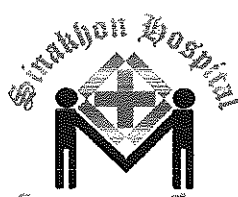
- การเฝ้าระวังความเสี่ยงในสิ่งแวดล้อมหน่วยงาน
- การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- ประเมินคุณภาพการบริการพยาบาลงานผู้ป่วยนอก ปีละ 2 ครั้ง APIE
- สามารถปฏิบัติงานบริการ อื่นๆแทนทีมผู้ให้บริการคลินิกบริการในงานผู้ป่วยนอกได้
- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ
- การสำรวจความพึงพอใจ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ปีละ 2 ครั้ง

### การประเมินตัวชี้วัด

- 1.การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน70%
- 2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %



## Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 โรงพยาบาลศรีนคร	โรงพยาบาลศรีนคร  กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559
		ฉบับที่ ...1.....   สำเนาที่ .....  หน้าที่ ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า
ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ :นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน :นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย

นางฉันทิกายุจนี ตั้งสกุลวัฒนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

### 1.การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening) พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการตรวจรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ (Chief Complaint) และอาการแสดงแรกเริ่มที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา / การแพ้ยา การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในฐานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.6 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ให้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการแพทย์เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ให้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ให้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สุขสบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกรุณกรรมและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้ให้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ

5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการแพทย์ และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

#### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะ  
สุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่คาดหวัง

### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล
2. ให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย
3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้ใช้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแล  
เร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มี  
ภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้
  - 3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทา  
อาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น
  - 3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น กายจัดการอาการปวด  
ของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น
4. เผื่อระวังอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล  
อย่างสม่ำเสมอ
5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ใช้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล
6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและ  
ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและ  
การวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล
2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการ  
ปฏิบัติการพยาบาล
3. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการ  
ปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการ
5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น
6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

## 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ใช้บริการเข้ารับการตรวจรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ใช้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที
2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification ) ดังนี้
  - 2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ใช้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ
  - 2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ใช้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ
  - 2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง
3. จัดเตรียมสิ่งแวดลอม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา
4. เตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้
  - 4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ใช้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ
  - 4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้
    - 4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล
    - 4.2.2 จัดทำให้ผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม
    - 4.2.3 จัดท่าและผูกยึด (Restrain ) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ใช้บริการ

5. เฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ใช้บริการในขณะตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัย  
ในขณะตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen) ให้เก็บสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความ  
ระมัดระวัง มีการระบุนามถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ใช้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อให้บริการในขั้นตอนของการ  
ตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการ  
ตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

### 3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการ  
รักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ใช้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา  
แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อค่าบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป

2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการ  
รักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล

2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม

2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ

3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหา  
สุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบ  
พยาบาลผู้ให้การศึกษา

3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่ง  
ผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การศึกษา เพื่อให้การศึกษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการปรึกษา เช่น  
การปรึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการปรึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น

3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึง  
ความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้

4.1 การดูแลต่อเนืองที่บ้าน

4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น

4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ

4. การดูแลต่อเนือง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน / แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง

2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนือง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนือง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน

4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนือง ให้กับผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม

4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนืองไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้ายภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ

4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ

4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนือง

5. ให้การพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการก่อนการส่งต่อเคลื่อนย้ายอีกครั้ง

6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ - เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนืองอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน

6.2 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

6.3 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

#### 5.การสร้างเสริมสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ให้บริการประเภทต่าง ๆ
3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม
4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

#### จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

- 4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม
- 4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม
- 4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ
- 4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย
- 4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ
- 4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม
- 4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้

4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการก่อสร้างเสริมสุขภาพ
6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ

## 6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้
  - 5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม
  - 5.2 การป้องกันการติดเชื้อ
  - 5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา
  - 5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย
  - 5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ
  - 5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต
6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

### แนวทางการปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม



2. จัดกลุ่มผู้ให้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล
3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ
5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้

5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม

5.2 กิจกรรมกลุ่ม

5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ

6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ให้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้

6.1 ระยะเวลารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก

6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล

6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล

6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง

6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล

6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ให้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

## แนวทางปฏิบัติ

1. การปฏิบัติกรพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ

1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย

1.5 การผูกยึด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

เป็นต้น

1.15 การดูแลและตรวจพิเศษ

1.16 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น

มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลรักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุมเกี่ยวกับ

- 1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง
- 1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์ / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ
- 1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย
- 1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล
- 1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์ทั้งการบันทึกการปฐมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

- 2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด อาการไข้ เป็นต้น
- 2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ใช้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความต้องการ
- 2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น
- 2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน
5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก
6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

## 10.งานPalliative Care

-มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานPalliative Care และการประชุม จัดทำแผน วางแผนการดูแลร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพ

- การค้นหาผู้ป่วยที่เข้ารับการดูแลPalliative Care จากการประเมินPPS Score<50 จากเครือข่ายในชุมชนหรือรับส่งต่อมาจากรพท.รพศ.

-ประเมินความต้องการและการรับรู้ของผู้ป่วยและครอบครัว

-กรณีที่ผู้ป่วยและครอบครัวอยู่ในภาวะยอมรับได้ให้มีการตัดสินใจร่วมกันในการวางแผนการดูแล

-กรณีผู้ป่วยและญาติไม่ยอมรับให้เข้าสู่ระบบการให้คำแนะนำช่วยเหลือจนสามารถวางแผนและตัดสินใจดูแลร่วมกันได้

- จัดทำทะเบียนการดูแลแบบประคับประคอง

- พูดคุยกับผู้ป่วยและญาติเพื่อค้นหาปัญหาและความต้องการ

-บอกข้อมูลข่าวสารการวินิจฉัย ความก้าวหน้าอาการของโรคแผนการรักษาพยาบาล จากทีม Palliative Care

-จัดการอาการรบกวนครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจและจิตวิญญาณ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

-ให้ผู้ป่วยและญาติตระหนักถึงคุณค่าความเป็นมนุษย์ใช้เวลาที่เหลืออยู่อย่างมีคุณค่ามากที่สุด

-เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตามความเชื่อทางศาสนา

-สร้างสัมพันธภาพที่ดีและเชื่อมั่นในการรักษา

-บรรเทาทุกข์ทรมาน ให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาแก้ปวด

-ส่งเสริมให้คำแนะนำการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan)

-เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิตให้มีการจัดการกับร่างกายอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และถูกต้องตามความเชื่อทางศาสนา

-ทำพิธีขอโทษกรรมแก่ผู้ล่วงลับโดยการยื่นสงบนิ่ง

-กรณีผู้ป่วยหรือญาติต้องการพาผู้ป่วยกลับบ้านหรือรักษาพยาบาล. ใกล้เคียงให้ติดต่อประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมอุปกรณ์ และสถานที่ดูแล

-เขียนบันทึกการส่งต่อให้สถานพยาบาลใกล้เคียงดูแลต่อ

-ติดตามประเมินผลงาน

-สรุปผลการดำเนินการทุกเดือน เสนอผู้บริหารทุกไตรมาส

11. เป็นคณะกรรมการงานคุณภาพ โรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการ PCT IC และเชื่อมโยงนำการดำเนินงานเฝ้าระวังICที่นำระดับกลางเชื่อมโยงดำเนินในหน่วยงานผู้ป่วยนอก

12.การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย

13..ดำเนินงานนโยบายและพัฒนางานตามแผนงาน แผนงานโรงพยาบาลและหน่วยงาน

14..งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

- การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหน่วยงาน

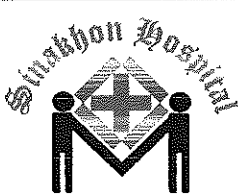
- การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- สามารถปฏิบัติงานบริการ อื่นๆแทนทีมผู้ให้บริการคลินิกบริการในงานผู้ป่วยนอกได้
- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ

#### การประเมินตัวชี้วัด

- 1.การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน70%
- 2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %
- 3.สรุปผลการดำเนินงานจัดทำทะเบียนการดูแลแบบประคับประคอง ครอบคลุมและสรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร

#### Job description โรงพยาบาลศรีนคร

 <p>โรงพยาบาลศรีนคร</p>	โรงพยาบาลศรีนคร	วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2559
	กลุ่มงานการพยาบาล งานผู้ป่วยนอก คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ	ฉบับที่ ...1.....   สำเนาที่ .....
	ระดับ : วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction : WI)	หน้าที ...1.....ของทั้งหมด 14 หน้า
		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ :นางสาวนิภา สุขเจริญ	ผู้ทบทวน :นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด	ผู้อนุมัติ : นพ.พงศธร เหลือหลาย

นางมีนา วิชิตนาค ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

#### 1.การพยาบาลในระยะก่อนการตรวจรักษา

1.1 การตรวจคัดกรอง (Screening) พยาบาลวิชาชีพตรวจคัดกรองผู้ใช้บริการ ด้วยการประเมินสภาพอาการเบื้องต้น จัดลำดับความเร่งด่วน ของการเข้ารับการรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการทันทีเมื่อมาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก โดยประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ ( Chief Complaint ) และอาการแสดงแรกพบที่ได้จากเวชระเบียน/การส่งต่อ การซักประวัติ/การสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ผู้ดูแล โดยศึกษาจากข้อมูลภาวะสุขภาพ ดังนี้ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มา

โรงพยาบาล ประวัติการใช้ยา / การแพทย์ การตรวจวัดสัญญาณชีพ การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญ ผลการตรวจต่าง ๆ

2. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

3. ให้การช่วยเหลือ / การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางที่ปฏิบัติที่กำหนดของหน่วยงาน หรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินตามประเภทความเร่งด่วน ในกรณีต่อไปนี้

3.1 ผู้ใช้บริการอาการไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลัน และภาวะคุกคามต่อชีวิต

3.2 ผู้ใช้บริการอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน

4. บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรอง ตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดเป็นมาตรฐานของหน่วยงาน

5. รายงาน / ให้ข้อมูลแพทย์ / หรือทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในสถานะทีมสุขภาพเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.7 การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ให้บริการต่อเนื่อง ( Ongoing Assessment )

พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาเพิ่ม ประเมินซ้ำ และเฝ้าระวังเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

ตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการในหน่วยงานและวินิจฉัยทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินอาการผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ให้บริการได้อย่างเหมาะสม ภายใต้กรอบเวลา ขอบเขตการบริการพยาบาล ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ดังนี้

1.1 ปัญหาและภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ให้บริการ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการไม่สุขสบาย / อาการรบกวนต่าง ๆ

1.2 ปัญหาความเสี่ยงต่ออาการบาดเจ็บ / ความปลอดภัย เช่น การพลัดตกหกล้ม การฆ่าตัวตาย การถูกทารุณกรรมและทำร้ายร่างกาย การเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอตรวจ เป็นต้น

1.3 ปัญหาศักยภาพในการดูแลตนเอง

1.4 ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ

2. ประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซ้ำ ตามระยะเวลา ความถี่ที่กำหนดสอดคล้องกับการจำแนกประเภทผู้ป่วยและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

3. ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงจากการประเมินอาการซ้ำ แก่ผู้ให้บริการและครอบครัว รับทราบอย่างต่อเนื่อง

4. วางแผนและจัดกิจกรรมการดูแลให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการประเมินซ้ำ

5. บันทึกผลการประเมินสภาพอาการและอาการแสดงสำคัญที่ตรวจประเมิน วินิจฉัยทางการพยาบาล และการวางแผนการดูแลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

6. รายงานข้อมูลอาการผิดปกติ / ภาวะเสี่ยงทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ทั้งเอกสารและวาจาให้กับแพทย์ / หรือทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทราบ ตามขั้นตอนในฐานะส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ

### 1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่คาดหวัง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ให้ข้อมูลแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว เกี่ยวกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการปฏิบัติการพยาบาล

2. ให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ตัดสินใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล และเปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย

3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงานที่สอดคล้องตามปัญหา และตอบสนองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยกำหนดกลุ่มผู้ให้บริการให้ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่ต้องการการดูแลเร่งด่วน ไม่เร่งด่วน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการได้ ควบคุมอาการไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางดังนี้

3.1 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานที่สำคัญของหน่วยงาน เช่น การบรรเทาอาการรบกวน อาการไม่สุขสบาย การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ เป็นต้น

3.2 แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หรือยุ่งยากซับซ้อน เช่น การจัดการอาการปวดของผู้ป่วยมะเร็ง การลดความวิตกกังวล การทำหัตถการพิเศษ เป็นต้น

4. เผื่อระวังอาการเปลี่ยนแปลง อาการแทรกซ้อน หรืออาการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

5. สื่อสารข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ให้บริการ แก่ทีมงานพยาบาล เพื่อประสานการดูแล

6. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มการบันทึกที่กำหนดของหน่วยงาน

### 1.4 การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินผลลัพธ์การตอบสนองตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตบริการพยาบาล
2. ปรึกษาหารือผลการปฏิบัติการพยาบาลกับทีมพยาบาลในการวิเคราะห์ประสิทธิผลของการปฏิบัติการพยาบาล
3. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้การประเมินการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ที่คาดหวัง
4. ให้ข้อมูลอาการตอบสนองที่สำคัญแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว ให้เข้าใจชัดเจนถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ให้บริการ
5. บันทึกผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น
6. รายงานอาการผิดปกติ / อาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ผู้ตรวจรักษาโรค

### 2.การพยาบาลในระยะตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเสมอภาค

### แนวทางปฏิบัติ

1. ดูแลให้ผู้ให้บริการเข้ารับการรักษาตามลำดับ ยกเว้นกรณีผู้ให้บริการที่มีอาการเร่งด่วนและรุนแรง ให้ส่งไปรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที
2. ระบุความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification ) ดังนี้
  - 2.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลของผู้ให้บริการตรงกับเอกสาร ได้แก่ เวชระเบียน ผลการตรวจต่าง ๆ
  - 2.2 ระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ให้บริการที่จะทำหัตถการหรือตรวจพิเศษตามแนวทางปฏิบัติ
  - 2.3 กรณีผู้สูงอายุ / ผู้พิการมีปัญหาการรับรู้ทางสายตา หูพิการ และผู้ป่วยเด็ก ให้มีการทวนซ้ำจากญาติและครอบครัว จนมั่นใจว่าถูกต้อง
3. จัดเตรียมสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในการตรวจรักษา



4. เตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการในการเข้ารับการตรวจ คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล โดยดำเนินการ ดังนี้

4.1 ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ให้บริการก่อนเข้ารับการตรวจ

4.2 กรณีตรวจพิเศษต่าง ๆ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 อธิบายเป้าหมายและขั้นตอนการตรวจรักษาให้กระจ่างและชัดเจน คำนึงถึงความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

4.2.2 จัดทำให้ผู้ให้บริการอย่างเหมาะสมตามกรณีการตรวจพิเศษชนิดต่างๆ คำนึงความเป็นส่วนตัว ไม่เปิดเผยร่างกายบริเวณมิดชิดอย่างเหมาะสม

4.2.3 จัดท่าและผูกยึด (Restrain) อย่างเหมาะสมตามกรณีของผู้ใช้บริการ

5. เฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ให้บริการในขณะที่ตรวจรักษา ป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้ผู้รับบริการปลอดภัย ในขณะที่ตรวจรักษา

6. กรณีมีการเก็บสิ่งส่งตรวจ (Specimen) ให้เก็บสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความระมัดระวัง มีการระบุความถูกต้องของตัวบุคคลให้ตรงกับผู้ให้บริการก่อนส่งตรวจ

7. จัดเตรียมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายหลังจากตรวจเพื่อให้บริการในขั้นตอนของการตรวจรักษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ ต่อไป

8. เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัย เพื่อความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจรักษา และเรื่องที่เกี่ยวข้อง

### 3. การพยาบาลในระยะหลังการตรวจรักษา

พยาบาลวิชาชีพดูแลและประสานการส่งต่อ ให้ผู้ให้บริการได้รับบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง อย่างเหมาะสม

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลผู้ให้บริการ ตรงกับเอกสาร ได้แก่ คำสั่งการรักษา แบบฟอร์มการส่งตรวจต่าง ๆ เอกสารเกี่ยวกับการประสานงาน / การส่งต่อค่าบริการสุขภาพ ขั้นตอนต่อไป

2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ให้บริการและครอบครัวเกี่ยวกับเหตุผล ความจำเป็น และขั้นตอนของการบริการรักษา และปฏิบัติตามมาตรฐานของหน่วยงานในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

2.1 การเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาล

2.2 การเข้ารับการตรวจและวินิจฉัยเพิ่ม

2.3 การถูกนัดมาตรวจซ้ำ

3. ให้ข้อมูลอย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ / โรค ของผู้ใช้บริการ ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

3.1 การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ ส่งต่อผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การศึกษา

3.2 การรอฟังผลวินิจฉัยโรคที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวทางร่างกาย / จิตสังคมส่งผู้ใช้บริการพบพยาบาลผู้ให้การศึกษา เพื่อให้การศึกษาที่ตอบสนองต่อความต้องการบริการการศึกษา เช่น การศึกษาเฉพาะเรื่อง หรือการศึกษาแบบสนับสนุนและให้กำลังใจ เป็นต้น

3.3 การอธิบาย / ให้คำแนะนำ / มอบเอกสาร / สื่อการดูแลสุขภาพตนเอง โดยคำนึงถึงความแตกต่างของบุคคลและบริบทที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานงานกับหน่วยงาน / บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงานในกรณี ดังนี้

4.1 การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.2 การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น

4.3 การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

5. บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ

#### 4. การดูแลต่อเนื่อง

พยาบาลวิชาชีพวางแผนการดูแลผู้ใช้บริการ ในการตรวจรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน / แนวทางการส่งต่อ และให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย

#### แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง

2. ให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งกรณีการจำหน่ายกลับบ้าน การส่งต่อเคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

3. เปิดโอกาส ช่องทางให้ผู้ใช้บริการและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล / สถาบัน

4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ให้กับผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างเหมาะสมกับสภาพชุมชน / สังคม

4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อเคลื่อนย้ายภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง / มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

4.3 ข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ

4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ

4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแลสิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง

5. ให้การพยาบาลตามสภาพปัญหา และการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ให้บริการก่อนการส่งต่อเคลื่อนย้ายอีกครั้ง

6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ – เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

6.1 การจำหน่ายกลับบ้าน

6.2 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

6.3 การส่งต่อ – เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล / สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

## 5.การสร้างเสริมสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยมุ่งเน้นการป้องกันปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น (Potential Health Problem )

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
2. คัดกรองและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยเครื่องมือที่กำหนดของหน่วยงานอย่างเหมาะสม แล้วจัดกลุ่มผู้ให้บริการประเภทต่าง ๆ
3. วางแผนเพื่อจัดกิจกรรมการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม
4. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในขั้นตอนการบริการหลักของหน่วยงาน ทั้งบริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ โดยการจัดกิจกรรม / การบริการ ดังนี้

จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ

4.1.1 กิจกรรมเครือข่ายสังคม

4.1.2 กลุ่มช่วยเหลือ / ชมรม

4.1.3 กิจกรรมตรวจคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ

4.1.4 กิจกรรมออกกำลังกาย

4.1.5 กิจกรรมโภชนาการ

4.1.6 กิจกรรมจัดสิ่งแวดล้อม

4.1.7 กิจกรรมให้ความรู้

4.2 จัดบริการข้อมูลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ แหล่งข้อมูลสุขภาพ บริการข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การให้บริการปรึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

5. ประเมินผลการจัดกิจกรรมการก่อสร้างเสริมสุขภาพ

6. บันทึกและรายงานกิจกรรมการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ

## 6. การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

### แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาปัญหาและความต้องการกลุ่มผู้ใช้บริการเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจง ด้วยเครื่องมือ / แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านชีวภาพ ด้านเคมี ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ ทั้งด้านผู้ใช้บริการด้านชีวภาพ ด้านกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้
  - 5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม
  - 5.2 การป้องกันการติดเชื้อ
  - 5.3 การป้องกันอันตรายจากการตรวจ / หัตถการ / เครื่องมือพิเศษ / ยา

- 5.4 การป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัย
- 5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ / หน้าที่การทำงานของอวัยวะ
- 5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามชีวิต
- 6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
- 7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ตามมาตรฐานการบันทึก
- 7. การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

#### แนวทางการปฏิบัติ

- 1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ให้บริการอย่างครอบคลุม
- 2. จัดกลุ่มผู้ให้บริการตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูล / ความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม / รายบุคคล
- 3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ให้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการใช้มีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ ได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ให้บริการทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติ
- 5. จัดกิจกรรมการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้

- 5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม
- 5.2 กิจกรรมกลุ่ม
- 5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ
- 6. ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ให้บริการตามปัญหาของปัจเจกบุคคลในประเด็นต่อไปนี้
  - 6.1 ระยะเวลาารอคอยแต่ละจุดบริการหลัก
  - 6.2 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล
  - 6.3 กิจกรรมการรักษาพยาบาล
  - 6.4 คู่มือ / ข้อเสนอแนะ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง

6.5 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

6.6 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล

6.7 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว

6.8 สิทธิผู้ป่วย

7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สื่อบุคคล สื่อวัสดุ สื่ออุปกรณ์ และสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์

8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

#### 8. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

พยาบาลวิชาชีพให้การดูแลผู้ใช้บริการ โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

#### แนวทางปฏิบัติ

1. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล / บอกกล่าว ยินยอมการรักษา / ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ใช้บริการ

1.2 การแจ้งชื่อ - สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้ / วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการให้บริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ / วัฒนธรรม

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะของผู้ป่วย

1.5 การผูกยึด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และเด็ก

เป็นต้น

1.17 การดูแลและตรวจพิเศษ

1.18 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็น  
มนุษย์และปัจเจกบุคคล

3. เปิดโอกาสให้ครอบครัวได้ซักถามประเด็นสงสัย และมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการดูแล  
รักษาพยาบาล

4. กรณีผู้ใช้บริการ ไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความ  
เข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็น ในการกลับเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานบริการที่ผู้ใช้บริการเลือก

9. การบันทึกทางการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง  
กับผู้ให้บริการ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสุขภาพที่  
เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

#### แนวทางการปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ ที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ครอบคลุม  
เกี่ยวกับ

1.1 การคัดกรองเบื้องต้น / การประเมินต่อเนื่อง

1.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์ / ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพ

1.3 การวางแผนการพยาบาล / การเตรียมพร้อมก่อนส่งต่อ / เคลื่อนย้าย / จำหน่าย

1.4 การช่วยเหลือพยาบาลเบื้องต้น / ปฏิบัติการพยาบาล

1.5 การประเมินผล / การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์ทั้งการบันทึกการปฐมพยาบาล / การดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้น  
ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ดังนี้

2.1 ปัญหาการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการ เช่น อาการวิตกกังวล อาการปวด  
อาการไข้ เป็นต้น

2.2 การวางแผนการพยาบาลที่จะให้กับผู้ใช้บริการครอบคลุมตามปัญหาและความ  
ต้องการ

2.3 การปฏิบัติการพยาบาล เช่น การจัดทำ การประคบร้อน การเช็ดตัวลดไข้ เป็นต้น

2.4 การตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล

3. บันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิกของผู้ใช้บริการ  
อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เข้ารับบริการจนถึงสิ้นสุดบริการ ณ หน่วยงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน

5. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก

6. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

#### 10.งานมะเร็ง

- ประสานระบบการตรวจคัดกรองมะเร็งกับกลุ่มงานเวชกรรมละเอียดช่วยคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้

-จัดทำทะเบียนมะเร็งในอำเภอศรีนครบันทึกข้อมูลผ่านระบบTCB ให้ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา

-เป็นผู้ประสานทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง

-จัดบริการในคลินิกตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง

-พัฒนาระบบสารสนเทศ เชื่อมโยงเครือข่ายการดูแล

-บริหารวัสดุ ระบบอุปกรณ์ ครุภัณฑ์การแพทย์ใช้ในงานPalliative Care

-ประสานงานทีมPalliative Care เพื่อติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยมะเร็ง

-ควบคุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปรายงาน ทุกไตรมาส

-จัดกิจกรรม ให้ความรู้ประชาชน ในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็ง วันมะเร็งโลก 5 ทำ5ไม่

#### 11. งานservice Plan ตา

-รับนโยบายการดำเนินงานตามงานPalliative Care

-จัดทำแผนตรวจคัดกรอง จอประสาทตา ต้อกระจก ต้อหิน เด็กนักเรียนป.1 และพระภิกษุ

-ประสานการตรวจคัดกรองกับเครือข่าย

-ประสานการส่งต่อกับโรงพยาบาลแม่ข่าย และติดตามการรักษา

-ติดตามการบันทึกข้อมูลการคัดกรองใน Vision 2020

-สรุปผลการดำเนินงาน คืบข้อให้ผู้บริหาร และเครือข่าย ปีละ2 ครั้ง

#### 12.ดำเนินงานนโยบายและพัฒนางานตามแผนงาน แผนงานโรงพยาบาลและหน่วยงาน

#### 13.งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย เช่น

- ศูนย์เครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง

- การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหน่วยงาน

- การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ



- การรวบรวมผลการดำเนินงานผู้ป่วย
- ร่วมกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล ขอความร่วมมือ

### การประเมินตัวชี้วัด

- 1.การประเมินผลผลสัมฤทธิ์ของงาน70%
- 2.การประเมินสมรรถนะรายบุคคล 30 %
3. การรวบรวมผลการดำเนินงานและตัวชี้วัด ประสานSP ตา NCDงานมะเร็ง
- 4.การประสานงานมะเร็งกับงานการดูแลแบบประคับประคอง



Table with 3 columns: Item, Amount, and N-Res. The table lists various items and their corresponding values, with a total of 117. Below the table, there is a signature and the name 'N-Res'.

Item	Amount	N-Res
1. ...	...	...
2. ...	...	...
3. ...	...	...
4. ...	...	...
5. ...	...	...
6. ...	...	...
7. ...	...	...
8. ...	...	...
9. ...	...	...
10. ...	...	...
11. ...	...	...
12. ...	...	...
13. ...	...	...
14. ...	...	...
15. ...	...	...
16. ...	...	...
17. ...	...	...
18. ...	...	...
19. ...	...	...
20. ...	...	...
21. ...	...	...
22. ...	...	...
23. ...	...	...
24. ...	...	...
25. ...	...	...
26. ...	...	...
27. ...	...	...
28. ...	...	...
29. ...	...	...
30. ...	...	...
31. ...	...	...
32. ...	...	...
33. ...	...	...
34. ...	...	...
35. ...	...	...
36. ...	...	...
37. ...	...	...
38. ...	...	...
39. ...	...	...
40. ...	...	...
41. ...	...	...
42. ...	...	...
43. ...	...	...
44. ...	...	...
45. ...	...	...
46. ...	...	...
47. ...	...	...
48. ...	...	...
49. ...	...	...
50. ...	...	...
51. ...	...	...
52. ...	...	...
53. ...	...	...
54. ...	...	...
55. ...	...	...
56. ...	...	...
57. ...	...	...
58. ...	...	...
59. ...	...	...
60. ...	...	...
61. ...	...	...
62. ...	...	...
63. ...	...	...
64. ...	...	...
65. ...	...	...
66. ...	...	...
67. ...	...	...
68. ...	...	...
69. ...	...	...
70. ...	...	...
71. ...	...	...
72. ...	...	...
73. ...	...	...
74. ...	...	...
75. ...	...	...
76. ...	...	...
77. ...	...	...
78. ...	...	...
79. ...	...	...
80. ...	...	...
81. ...	...	...
82. ...	...	...
83. ...	...	...
84. ...	...	...
85. ...	...	...
86. ...	...	...
87. ...	...	...
88. ...	...	...
89. ...	...	...
90. ...	...	...
91. ...	...	...
92. ...	...	...
93. ...	...	...
94. ...	...	...
95. ...	...	...
96. ...	...	...
97. ...	...	...
98. ...	...	...
99. ...	...	...
100. ...	...	...
101. ...	...	...
102. ...	...	...
103. ...	...	...
104. ...	...	...
105. ...	...	...
106. ...	...	...
107. ...	...	...
108. ...	...	...
109. ...	...	...
110. ...	...	...
111. ...	...	...
112. ...	...	...
113. ...	...	...
114. ...	...	...
115. ...	...	...
116. ...	...	...
117. ...	...	...

ผู้ถือการขอต่อไปเป็นเหตุจูงใจที่ทราบไม่ถูกต้อง  
 ผู้ป่วยกลุ่มที่ 1 อายุ 30 ปีขึ้นไป มาด้วยอาการเจ็บหน้าอก  
 ผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 อายุ 30 ปีขึ้นไป มาด้วยอาการเจ็บหน้าอกและ  
 มีประวัติเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง  
 ไอน้ำในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ  
 น้ำหนักตัวมาก  
 ผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 อายุ 30 ปีขึ้นไป มาด้วยอาการเจ็บหน้าอก หรือ  
 เจ็บแน่นโตขึ้น

อาการที่ต้องระวัง) อาการมีอาการ หน้ามืด ใจสั่น  
เริ่มหน้าอกมีหัวใจออก ไช้หนาวสั่น ปวดท้องรุนแรงมากขึ้น  
ปวดศีรษะมาก... กรุณาติดต่อพยาบาลคัดกรองทันที

**ผู้ที่จ-ได้รับบริการตรวจก่อนผ่าตัด**

1. ผู้ป่วยที่มีอาการไข้หรือมีอาการรุนแรง
2. เด็กโตสูง
3. ผู้ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
4. อื่น-กักข

ถ้ามีอาการผิดปกติหรือมีอาการอื่น 30 นาที กรุณาติดต่อพยาบาลที่