

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

III – 1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ (ACN)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย, กระบวนการรับผู้ป่วยเหมาะกับปัญหาสุขภาพ / ความต้องการของผู้ป่วย
ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล.

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
(1) ชุมชนสามารถเข้าถึงบริการต่างๆ ที่เหมาะสมกับความต้องการของตน.		
ทีมผู้ให้บริการพยายามลดอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการ ในด้านกายภาพ ภาษา วัฒนธรรม และอุปสรรคอื่นๆ. ทีมผู้ให้บริการตอบสนองต่อผู้รับบริการอย่างรวดเร็ว.	ด้านกายภาพ ด้านภาษา ด้านวัฒนธรรม อุปสรรคอื่นๆ	
ระยะเวลารอดอยเพื่อเข้ารับบริการ เป็นที่ยอมรับของชุมชนที่ใช้บริการ.	การรอดอยที่ OPD การรอดอยที่ ER	
(2) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลฉุกเฉินหรือเร่งด่วนได้รับการประเมินและดูแลรักษาเป็นอันดับแรก.	Stroke Multiple injuries Acute MI Poisoning	

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
	ผู้ป่วยฉุกเฉินอื่นๆ	
(3) มีการประเมินความสามารถในการรับผู้ป่วยไว้ดูแลตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้.		
ถ้าไม่สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยได้ ทีมผู้ให้บริการจะให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม อธิบายเหตุผลที่ไม่สามารถรับไว้ และช่วยเหลือผู้ป่วยในการหาสถานบริการสุขภาพที่เหมาะสมกว่า.		
(4) การรับย้ายหรือรับเข้าหน่วยบริการวิกฤตหรือหน่วยบริการพิเศษเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้.		
(5) ในการรับผู้ป่วยไว้ดูแล, มีการให้ข้อมูลที่เหมาะสมเกี่ยวกับสภาพการ		

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
เจ็บป่วย การดูแลที่ได้รับ ผลลัพธ์ และค่าใช้จ่ายที่คาดว่าจะเกิดขึ้น แก่ผู้ป่วย / ครอบครัว อย่างชัดเจนและเข้าใจง่าย.		
มีกระบวนการขอความยินยอมจากผู้ป่วย / ครอบครัวก่อนที่จะให้บริการหรือกระทำหัตถการสำคัญ และสร้างความมั่นใจว่าผู้ป่วย / ครอบครัวได้รับข้อมูลที่จำเป็นอย่างเพียงพอด้วยความเข้าใจ มีเวลาที่จะพิจารณาก่อนตัดสินใจ และมีการบันทึกที่เหมาะสม.		

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

III - 2 การประเมินผู้ป่วย (ASM)

ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม.

ก. การประเมินผู้ป่วย

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
(1) มีการประเมินผู้ป่วยครอบคลุมรอบด้านและประสานงานกันเพื่อลดความซ้ำซ้อน, ผู้ประกอบวิชาชีพที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยร่วมมือกันวิเคราะห์และเชื่อมโยงผลการประเมิน.	โรคทั่วไป	
	โรคที่ซับซ้อน	
	โรคที่ต้องดูแลร่วมกันหลายสาขา	
	ผู้ป่วยที่รับ refer	
มีการระบุปัญหาและความต้องการที่เร่งด่วนและสำคัญ.		
(2) การประเมินแรกรับของผู้ป่วยแต่ละรายประกอบด้วย ประวัติสุขภาพ, การตรวจร่างกาย, การรับรู้ความต้องการของตนโดยผู้ป่วย, การประเมินปัจจัยด้านจิตใจ สังคม		

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
เศรษฐกิจ.		
(3) วิธีการประเมินที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ¹ ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและทรัพยากรที่เพียงพอ.		
มีการใช้แนวทางปฏิบัติทางคลินิกที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและทรัพยากรเพื่อชี้้นำการประเมินผู้ป่วย ถ้ามีแนวทางดังกล่าว.	เบาหวาน	
	Asthma & COPD	
	DHF	
	ศัลยกรรม	
(4) ผู้ป่วยได้รับการประเมินภายในเวลาที่กำหนดโดยองค์กร.	ผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉิน	
	ผู้ป่วยทั่วไป	
มีการบันทึกผลการประเมินในเวชระเบียนผู้ป่วยและพร้อมที่จะให้	โดยแพทย์	
	โดยพยาบาล	

¹ วิธีการประเมินผู้ป่วยที่เหมาะสม ควรพิจารณา อายุ ปัญหาสุขภาพ ความแรงต่อวัน ระดับการศึกษา / ภาษา / วัฒนธรรมของผู้ป่วย การตรวจประกอบการวินิจฉัยโรคที่เคยทำ บริการหรือการรักษาที่จะให้แก่ผู้ป่วย

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
ผู้เกี่ยวข้องในการดูแลได้ใช้ประโยชน์จากการประเมินนั้น.	โดยวิชาชีพอื่น	
(5) ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินซ้ำตามช่วงเวลาที่เหมาะสม เพื่อประเมินการตอบสนองต่อการดูแลรักษา.	ผู้ป่วย ICU ผู้ป่วยระดับ 3-4 Sepsis Traumatic brain inj	
(6) ทีมผู้ให้บริการอธิบายผลการประเมินให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวด้วยภาษาที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย.	ผู้ป่วยทั่วไป ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีปัญหาในการรับรู้ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย	

ข. การส่งตรวจเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรค

Standards/Criteria	Key Area/	Practice & Result
--------------------	-----------	-------------------

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

	Proxy Disease	
(1) ผู้ป่วยได้รับการตรวจเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคที่จำเป็นครบถ้วน หรือได้รับการส่งต่อไปตรวจที่อื่นในเวลาที่เหมาะสม.		
(2) มีการประเมินความน่าเชื่อถือของผลการตรวจประกอบการวินิจฉัยโรค โดยพิจารณาเปรียบเทียบกับสภาวะของผู้ป่วย.		
(3) มีระบบสื่อสารและบันทึกผลการตรวจที่มีประสิทธิภาพ ทำให้มั่นใจว่าแพทย์ได้รับผลการตรวจในเวลาที่เหมาะสม สามารถสืบค้นผลการตรวจได้ง่าย ไม่สูญหาย และมีการรักษาความลับอย่างเหมาะสม.		
(4) มีการอธิบายหรือส่งตรวจเพิ่มเติมเมื่อพบว่าผลการตรวจมีความผิดปกติ.		

แบบประเมินตนเอง มาตรฐานตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

--	--	--

ค. การวินิจฉัยโรค

Standards/Criteria	Key Area/ Proxy Disease	Practice & Result
(1) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง โดยมีข้อมูลเพียงพอเพื่ออธิบาย เหตุผลของการวินิจฉัยโรค.		
มีการลงบันทึกการวินิจฉัยโรคภายใน เวลาที่กำหนดไว้ และบันทึกการ เปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยโรคเมื่อมี ข้อมูลเพิ่มเติม.		
มีการทบทวนความเหมาะสมของการ วินิจฉัยโรค และความสอดคล้องของ การวินิจฉัยโรคของแต่ละวิชาชีพใน ทีมผู้ให้บริการอย่างสม่ำเสมอ.	ผู้ป่วยนอก	
	ผู้ป่วยในอายุรกรรม	