โรงพยาบาลมหาสารคาม

**วิธีปฏิบัติ**

**Work Instruction**

# **ชื่อเอกสาร : วิธีปฏิบัติเรื่อง การจัดลำดับการเข้าตรวจ ผู้ป่วยนอก**

**(Document Title)**

**เลขที่เอกสาร : MKH-WI-รหัสหน่วยงาน-เลขที่**

**(Document No.)**

**ฉบับที่ : A**

**(Issue)**

**แก้ไขครั้งที่ : 00**

**(Revision No.)**

**สำเนาฉบับที่ : 00**

**(Copy No.)**

**วันที่บังคับใช้ครั้งแรก : วัน /เดือน/ ปี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่อ-สกุล**  **(Name)** | **ลายมือชื่อ**  **(Signature)** | **วันที่ทบทวน**  **เอกสาร** |
| **ผู้จัดทำ**  **(Prepared By)** | **นางสุรัตน์ ทิพย์วัฒน์** **(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)** |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ**  **(Checked By)** | **นางอุดมลักษณ์ สุทธิเจริญ**  **(หัวหน้างานการพยาบาลคลินิกเฉพาะทางสาขาอายุรกรรม)** |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ**  **(Checked By)** | **นางนันทญาน์ นฤนาทธนาเสฏฐ์**  **(หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 1)** |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ**  **(Checked By)** | **นางจุลินทร ศรีโพนทัน**  **(รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ)** |  |  |
| **ผู้อนุมัติ**  **(Approved By)** | **นางวไลพร ปักเคระกา**  **(หัวหน้าพยาบาล)** |  |  |

**สารบัญ**

**เรื่อง หน้า**

1. วัตถุประสงค์ 1

2. ขอบข่าย 1 3. คำจำกัดความ 1

4. อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ 1

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1

6. ข้อควรระวัง 1

7. เอกสารอ้างอิง 1

8. เอกสารแนบท้าย 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประวัติการแก้ไขเอกสาร** | | | |
| **ฉบับที่** | **แก้ไขครั้งที่** | **วันที่บังคับใช้** | **รายละเอียดการแก้ไข** |
| A | 00 |  | ประกาศใช้วิธีปฏิบัติ...การจัดลำดับการเข้าตรวจ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **1. วัตถุประสงค์**

1. เพื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามลำดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วย

2. ผู้ป่วยได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตอย่างทันท่วงที

3. เพื่อการคุ้มครองสิทธิผู้รับบริการ

4. เพื่อให้กระบวนการรักษาของแพทย์เป็นไปอย่างสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพและเสมอภาค

## **2. ขอบเขต**

## พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม

## **3. คำจำกัดความ**

## การจัดลำดับความเร่งด่วน หมายถึง การประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว การวัดสัญญาณชีพ เพื่อตัดสินความเร่งด่วนของอาการสำคัญที่เป็นปัญหาและจัดให้ได้รับการรักษาพยาบาลตามความเร่งด่วน เหมาะสม ถูกต้อง ถูกคน

การจัดลำดับการเข้าตรวจ หมายถึง การจัดลำดับคิวเข้าตรวจตามลำดับคิวของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ หลังจากประเมินสภาพผู้ป่วยแล้วไม่มีภาวะเร่งด่วน

## **4. อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้**

4.1 แบบฟอร์มการซักประวัติ

4.2 เครื่องวัดความดันโลหิต

4.3 ปรอทวัดไข้

4.4 เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว

4.5 เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว

4.6 เครื่องชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง

4.7 เครื่องคอมพิวเตอร์และโปรแกรมทางคลินิก

4.8 ตู้ Kiosk

**5. ขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล**

5.1 การจัดลำดับตามความเร่งด่วนที่ต้องได้รับบริการ คือ..แบ่งประเภทผู้ป่วยเป็น 5 ระดับ

ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการกรองตามระบบ MOPH triage เป็น 5 ประเภท โดยพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

ประเภทที่ 1 ผู้ป่วยวิกกฤต ( Resuscitation) สีแดง ผู้ป่วยมีภาวะคุกคามต่อชีวิตที่ต้องได้รับการช่วยเหลือทันที (Immediate simultaneous response) มิฉะนั้นจะเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต

ประเภทที่ 2 ผู้ป่วยฉุกเฉิน( Emergency) สีชมพู ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลอย่างเร่งด่วนภายใน 10 นาที เนื่องจากมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะคุกคามต่อชีวิต

ประเภทที่ 3 ผู้ป่วยเร่งด่วน ( Urgency) สีเหลือง ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการช่วยเหลือโดยเร็วแต่สามารถรอได้ในระยะเวลา 30 นาที

ประเภทที่ 4 ผู้ป่วยไม่เร่งด่วน( Non urgency ) สีเขียว ผู้ป่วยประสบภาวะที่ต้องได้รับการช่วยเหลือแต่สามารถรอได้ในระยะเวลา 1 ชม.

ประเภทที่ 5 ผู้ป่วยไม่เร่งด่วน ( Non urgency ) ผู้ป่วยเรื้อรัง สีขาว ผู้ป่วยที่สามารถรอการตรวจรักษาได้นานกว่า 1 ชม. รวมถึงผู้ที่มารับบริการทางการแพทย์อื่นๆ เช่นขอใบรับรองสุขภาพ หรือขอความเห็นเพิ่มเติม

โดยแต่ละประเภทจะได้รับการดูแลตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

5.2 คัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อ ออกจากผู้รับบริการทั่วไป คือ TB และ Covid-19 เพื่อแยกผู้รับบริการไปยังจุดแยกผู้ป่วย IC ตามมาตรฐานบริการผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ห้องตรวจคัดกรอง TB, OP Covid, จุดคัดแยกโควิด, จุดตรวจโควิด, PUI, ARI พร้อมดูแลให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น Mask

5.3 จัดตามความเร่งด่วนกรณีพิเศษ, ตามนโยบาย เช่น 1) ผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปี 2) ผู้ป่วยสูงอายุ > 80 ปี 3) ผู้ป่วยระยะสุดท้าย 4) ผู้ป่วยที่มีปัญหาความผิดปกติทางอารมณ์หรือจิตใจ ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะติดยา และ/หรือ สุรา 5) พระภิกษุ แม่ชี 6) ผู้ต้องขัง 7) เจ้าหน้าที่

5.4 การจัดลำดับในการตรวจตามลำดับคิวตรวจของผู้ป่วย (Q monitor) แต่ละห้องตรวจ ตามเวลาคิวของผู้ป่วย ในบัตรคิวของผู้ป่วย ประกอบด้วย แผนกตรวจ วันที่ เวลาคิว ชื่อสกุล HN สิทธิ์การรักษา เลขคิว QR code เป็นต้น จุดซักประวัติจะส่งชื่อผู้ป่วยผ่านโปรแกรม MKH- Queue Station เข้าห้องตรวจ ทำให้รายชื่อผู้ป่วยแสดงหน้าจอคิวตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการตรวจสอบคิว หรือ สแกน QR code ในบัตรคิวสามารถแสดง สถานะการรอตรวจได้

การเรียกผู้ป่วยเข้าตรวจเพื่อให้การระบุตัวถูกต้อง( Patient identify) ดังนี้

1. การเรียกผู้ป่วยเข้าตรวจ ให้เรียกชื่อและนามสกุลทุกครั้งและถามชื่อ-สกุลผู้ป่วยทุกครั้งก่อนรับบัตรเข้าตรวจ
2. ตรวจสอบชื่อสกุล-สกุล HN ของผู้ป่วยในบัตรตรวจ ใบนัด ใบซักประวัติ และเอกสารอื่นๆให้ตรงกัน
3. มอบบัตรตรวจให้ผู้ป่วยทันทีหลังตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารเรียบร้อยแล้ว

**6. ข้อควรระวัง**

**7. เอกสารอ้างอิง**

**8. เอกสารแนบท้าย**

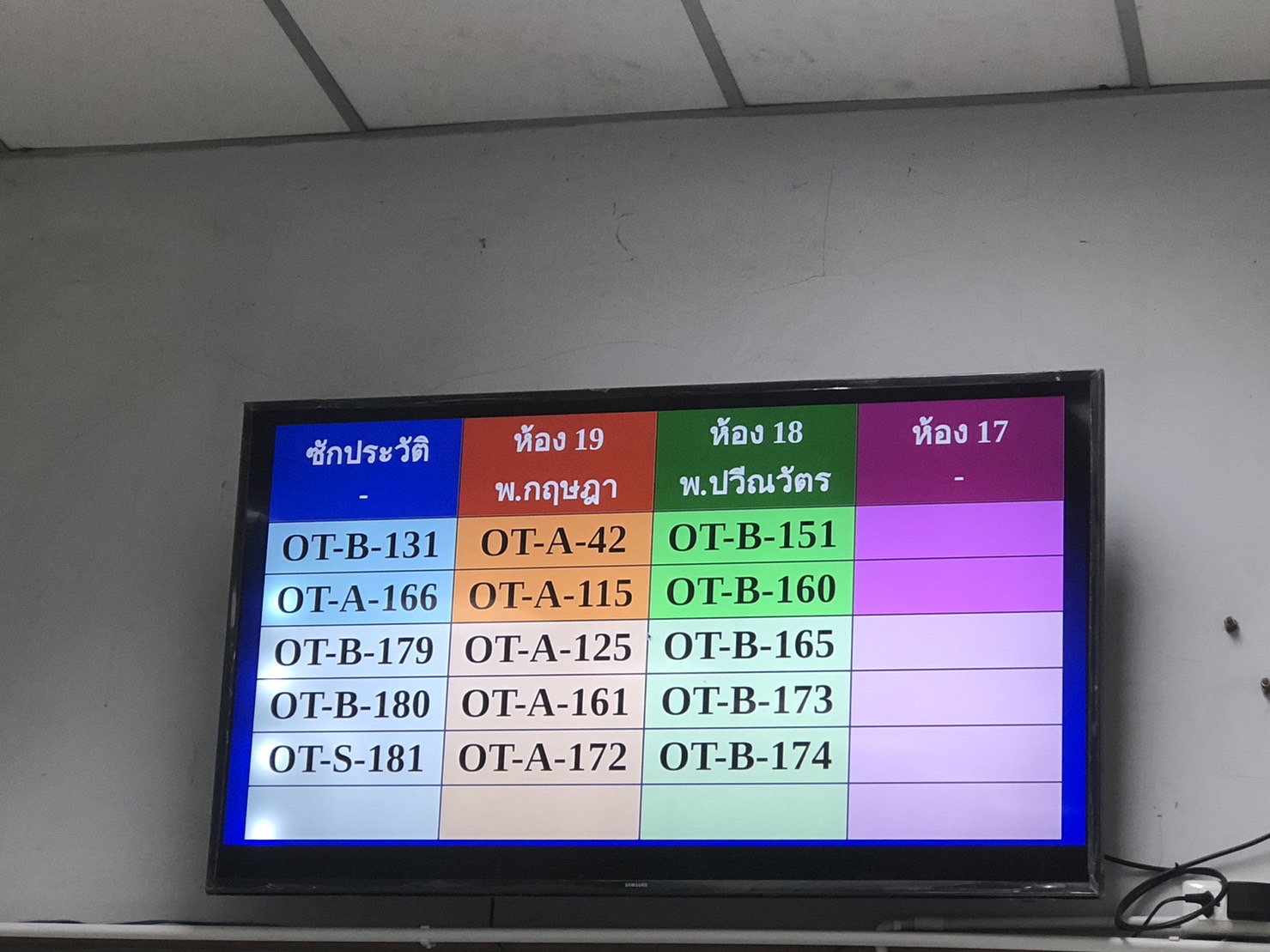
บัตรคิวสำหรับผู้รับบริการ



บัตรคิวสำหรับบุคลากร



Q monitor



โปรแกรม MKH- Queue Station

