

คู่มือการปฏิบัติงานการบริการผู้ป่วยในชาย โรงพยาบาลพระแสง

โรงพยาบาลพระแสง

วิสัยทัศน์(vision)

โรงพยาบาลคุณภาพ ประชาชนไว้วางใจ ผู้ให้บริการมีความสุข

พันธกิจ(Mission)

- 1.พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ
- 2.ส่งเสริม สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานและการแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่
- 3.พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ยึดหลักธรรมาภิบาล และความโปร่งใส
- 4.ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานสุภาพดี มีความสุข

ค่านิยม(Core Values)

2P Safety ทุกคนปลอดภัย

Focus on results ใส่ใจในการดูแลรักษา

Team work นำพาให้ทีมทำงาน

Service mind บริการด้วยไมตรีจิต

วิสัยทัศน์/พันธกิจ กลุ่มการพยาบาล

วิสัยทัศน์ : องค์กรพยาบาลที่มีคุณภาพ ได้ มาตรฐานผู้รับบริการปลอดภัย พึงพอใจในบริการและบุคลากรมีความสุข ภายในปี 2569

พันธกิจ :

- 1.พัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน
- 2.พัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
- 3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถเพิ่มทักษะในการปฏิบัติงาน
- 4.พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

ค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร

ค่านิยม(core value)

- 1.ทีมดี (TEAM WORK)
- 2.มีจิตบริการ (SERVICE MIND)
- 3.มาตรฐาน (STANDARD)
- 4.เน้นย้ำความปลอดภัย (2P SAFETY)

วัฒนธรรมองค์กร

ยิ้มแย้มแจ่มใส ทักทายสวัสดี มีความรับผิดชอบ ส่งมอบสิ่งที่ดีให้กับผู้รับบริการ

วิสัยทัศน์

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยในที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านบริการพยาบาล

ปรัชญา

กระบวนการพยาบาลเป็นหลัก ตระหนักในหน้าที่ สามัคคีในทีมงาน บริการมีคุณภาพ

พันธกิจ

1. ให้บริการผู้ป่วยในทุกประเภท ตามมาตรฐานวิชาชีพ และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย
2. ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย แบบองค์รวม ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ
3. พัฒนา ปรับปรุง คุณภาพการพยาบาล ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง
4. ส่งเสริม สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทั้งเชิงวิชาชีพ วิชาการ และ

พฤติกรรมบริการ

5. จัดสิ่งแวดล้อม ให้ปลอดภัย เอื้อต่อการให้บริการและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

เจตจำนง/ความมุ่งหมาย (Purpose)

ให้การดูแล รักษาพยาบาลผู้ป่วยที่รับไว้ในโรงพยาบาล อย่างมีคุณภาพถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้และผู้รับบริการพึงพอใจ

ขอบเขตการบริการ

ให้บริการรักษายพบาล แก่ผู้รับบริการเพศชาย 24 ชม.จนกระทั่งจำหน่ายทั้งผู้ป่วยทั่วไป เรื้อรังและแยกโรคตามศักยภาพของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ มีเตียงผู้ป่วยสามัญ 24 เตียง ห้องพิเศษ 4 ห้อง ห้องแยกโรค negative pressure 2 ห้อง ห้องแยกโรค standard กดูแลตนเองที่เหมาะสมกับสภาวะของโรค วางแผนจำหน่ายและประสานงานร่วมทีม HHC เพื่อดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และส่งต่อผู้ป่วยที่เกินศักยภาพไปโรงพยาบาลสมเด็จพะยูพรราชเวียงสระ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

หน้าที่และเป้าหมาย

ให้บริการรักษายพบาลแบบองค์รวม ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพ แก่ผู้มารับบริการที่ต้องนินรับการรักษานในโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างต่อเนื่องปลอดภัยมีความพึงพอใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

คู่มือการปฏิบัติงานการบริการผู้ป่วยในประกอบด้วยกระบวนการหลัก 4 กระบวนการ ได้แก่

3.1 การเตรียมความพร้อมของหอผู้ป่วย

3.2 การรับผู้ป่วย

3.3 การดูแลรักษายพบาลผู้ป่วย

3.4 การจำหน่าย

โดยจะแสดงขั้นตอนการทำงาน ในรูปแบบ Flow Chart ซึ่งแสดงรายละเอียดของงาน มาตรฐานคุณภาพงานระบบติดตามและประเมินผล ผู้รับผิดชอบ แบบฟอร์ม และเอกสารอ้างอิงของแต่ละขั้นตอนของกระบวนการหลัก

การปฏิบัติงานหอผู้ป่วยในชาย โรงพยาบาลพระแสง

อัตรากำลัง

พยาบาลวิชาชีพ	10 คน
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	4 คน
เสมียนหอผู้ป่วย	1 คน
พนักงานทำความสะอาด	2 คน (จ้างเหมา)

หอผู้ป่วยชาย

- | | | |
|-----------------|----------|------------------------------------|
| 1. นางพัชรินทร์ | รุ่งธรรม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (หัวหน้างาน) |
|-----------------|----------|------------------------------------|

3. นางสาวจิตตานันท์	อินทร์ตัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นางณัฐมล	สุขศรีใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นางอรอมล	บำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5. นางทิพย์อุษา	ถิ่นน้ำใส	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
6. นางสาวอรอุมา	ไทยเกิด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
7.นางพริยา	พรหมทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
8.นางสาวปณัสยา	ฉิมภักดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
9. นางสาวกรรณิการ์	ไทยเสน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
10.นางสาวปรียาภรณ์	กลิ่นหอม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

11.นางสันต์ฤทัย	ยอดเพชร	เสมียนหอผู้ป่วย
12.นางวิไลวรรณ	พันเล็ก	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
13.นางสาวศศิรัตน์	นาคเล็ก	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
14. นางสาวสุชาดา	ทองเต็ม	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
15.นางนัยนา	สัมฤทธิ์	ผู้ช่วยเหลือคนไข้

การปฏิบัติงาน

เวรเช้า	08.30น. – 16.30น.
เวรบ่าย	16.30น. – 00.30น.
เวรดึก	00.30น. – 08.30น.

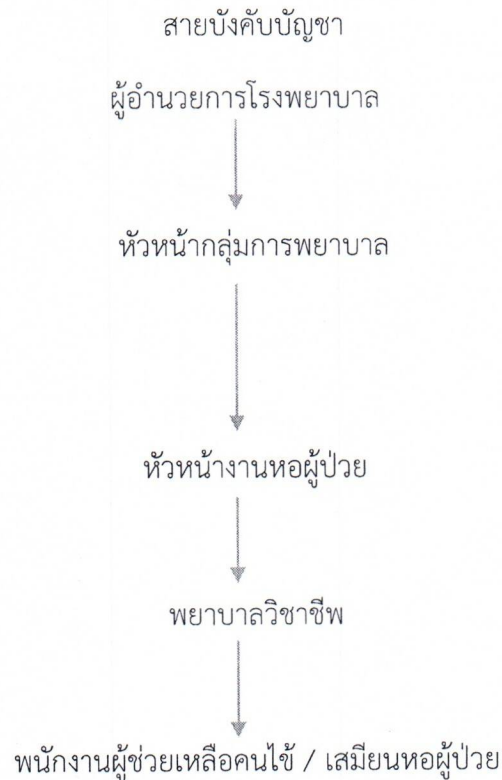
การจัดอัตรากำลัง

เวรเช้าเวลาราชการ พยาบาลวิชาชีพ 4 คน (รวมหัวหน้างาน)

	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน
	เสมียนหอผู้ป่วย 1 คน (2 ward รวมกัน)
	พนักงานทำความสะอาด 2 คน
เวรเช้าวันหยุดราชการ	พยาบาลวิชาชีพ 4 คน
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน
	พนักงานทำความสะอาด 2 คน
เวรบ่าย	พยาบาลวิชาชีพ 3 คน
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
	พนักงานทำความสะอาด 1 คน (ใช้ร่วมกับตึกผู้ป่วยนอก)
เวรดึก	พยาบาลวิชาชีพ 3 คน
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน

ดิ่งอัตรากำลังเสริมในกรณีที

- กรณีที่มีผู้ป่วย Admit เกินอัตรากำลัง พยาบาล : ผู้ป่วย ที่ 1 : 8
- กรณีที่มีเจ้าหน้าที่ต้องไปประชุม / อบรม หลังจากคำสั่งเวรออกแล้ว
- กรณีมีลาป่วย ลากิจ ฉุกเฉิน หรือ เจ้าหน้าที่ต้องไปปฏิบัติงานนอกพื้นที่
- กรณีมีอุบัติเหตุหมู่



พนักงานทำความสะอาด

ระเบียบและข้อตกลงในการปฏิบัติงาน

1. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในชายต้องเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ มีพฤติกรรมบริการที่ดี ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ขยันหมั่นเพียร สามัคคี อยู่ร่วมกันแบบพี่น้อง ยึดถือระบบอาวุโส ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความใส่ใจช่วยเหลือเกื้อกูลกันเพื่อพัฒนาหน่วยงานให้สามารถให้บริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพในทุก ๆ ด้าน
2. เจ้าหน้าที่ต้องขึ้นปฏิบัติงานก่อนเวลาอย่างน้อย 30 นาที
3. เซ็นชื่อหรือสแกนขึ้น - ลงปฏิบัติงานทุกครั้ง
4. ร่วมรับส่งเวรกับทีมการพยาบาลทุกครั้ง ห้ามลงก่อนเวลานอกจากมีธุระจำเป็นและได้รับอนุญาตจากหัวหน้างานหรือหัวหน้าเวร
5. การลาต่าง ๆ ให้ปฏิบัติตามระเบียบการลาของกระทรวงสาธารณสุข

6. การลาพักผ่อนให้แจ้งล่วงหน้าโดยลงสมุดจองลาพักผ่อนไว้ก่อนวันที่ 5 และส่งใบลาก่อนการลาอย่างน้อย 1 อาทิตย์ งดลาหรือขอ Off ในวันหยุดนักขัตฤกษ์ และมอบหมายงานให้มีผู้รับผิดชอบแทน พร้อมเซ็นชื่อรับทราบทุกครั้ง
7. การลากิจ ลาป่วย ต้องแจ้งล่วงหน้าก่อนเวลาขึ้นเวร เวรบ่ายแจ้งก่อน 14.00 น. เวรดึกแจ้งก่อน 20.00 น. ยกเว้นกรณีลาฉุกเฉินและเจ็บป่วยฉุกเฉิน
8. การแลกเวร ให้เขียนใบแลกเวรตามแบบฟอร์มและใบขออนุญาตขึ้นเวรเสริมหรือขออนุญาตแลกเวร เสนอผ่านหัวหน้างาน หัวหน้าพยาบาล ตามลำดับ ก่อนขึ้นปฏิบัติงานทุกครั้ง ห้ามแลกเวรบ่อยโดยไม่จำเป็น ให้ระบุเหตุผลในการแลกเวรทุกครั้ง
9. การประชุมประจำเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันพฤหัสบดี ที่ 1 ของเดือน เวลา 8.00น. – 9.00น. (ขึ้นกับวาระการประชุม) ถือเป็นหน้าที่ของทุกคนที่ต้องเข้าประชุมถ้ามาที่ตึกไม่ได้ให้เปิดออนไลน์ ยกเว้นลาป่วย ลาบกิจและลาพักผ่อน แต่จะต้องรับทราบผลหรือมติที่ประชุม ซึ่งมีบันทึกไว้ในสมุดบันทึกการประชุม ทันททีที่กลับมาปฏิบัติงาน

อุปกรณ์การแพทย์ ที่มีในหอผู้ป่วย

1. Infusion pump 7 เครื่อง
2. Defibrillation 1 เครื่อง
3. EKG 2 เครื่อง
4. Laryngoscope 2 ชุด
5. vdo Laryngoscope 1 ชุด
6. syring pump 2 เครื่อง
7. Ambu bag (เด็ก , ผู้ใหญ่) 3 ชุด
8. Pulse oxymeter (เด็ก , ผู้ใหญ่) 2 ชุด
9. เครื่องส่องไฟเด็กตัวเหลือง 1 เครื่อง
10. เครื่องวัดความดันโลหิต , หูฟัง
11. O2 mask with bag , canular, Box
10. SET ต่าง

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรเช้า

RN (Incharge)

- 08.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน
- ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพ
- รับผิดชอบตรวจสอบ ยา เสพติด และยาอันตราย
- ทำกิจกรรม 5ส. ก่อนปฏิบัติงาน
- 08.30 น. - ร่วมรับเวรและจัดบันทึกปัญหาผู้ป่วยในสมุดรับ-ส่งเวร
- มอบหมายงานสมาชิกในทีม
- 09.00 น. - เป็นผู้นำ Pre conference
- 09.30 น. - ตาม Round แพทย์แจ้งอาการ – อาการเปลี่ยนแปลงและปัญหาของผู้ป่วยให้แพทย์
 เจ้าของไข้ทราบ
- รับ order แพทย์
- กระจายงานให้เจ้าหน้าที่ในเวรตามความรับผิดชอบ
- ร่วมกับทีมพยาบาลให้การพยาบาลตามแผนการรักษา
- 11.30 น - จัดเตรียมยาฉีดยา
- 12.00 น. - ลงพักรับประทานอาหาร
- 13.00 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน
- ติดตามอาการ การเปลี่ยนแปลง , ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- บันทึกอาการ การเปลี่ยนแปลง , ปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยในเวร
- 14.30 น. - Post conference
- 15.00 น. - Complete chart
- ติดตามงานและตรวจเช็คความเรียบร้อยของงานและอาคารสถานที่

16.30 น. - ส่งเวรและลงปฏิบัติงาน

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรเช้า

RN (Member)

08.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน

- ตรวจเช็คครถ Emergency , ตู้ Stock ยาทั่วไป

- Check IV. Fluid

-ทำกิจกรรม 5ส. ก่อนปฏิบัติงาน

08.30 น. - ร่วมรับเวร

09.00 น. - ร่วม Pre conference

09.30 น. - รับมอบหมายงานจาก Incharge / หัวหน้าเวร

- ทำ treatment ต่าง ๆ

- เตรียมยารับประทาน

-ช่วยแพทย์ทำหัตถการ

-ร่วมกับทีมการพยาบาลให้การพยาบาลตามแผนการรักษา เช่น check vital sign, N/ S

ฉีดยา ,ให้ยารับประทาน, เจาะเลือด , เคาะปอด , Suction , ฟันยา ฯลฯ

11.00 น. - ลงพักรับประทานอาหาร

12.00 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน

- ร่วมกับทีมการพยาบาลให้การพยาบาลตามแผนการรักษาเช่น suction , พลิกตะแคงตัว ,
ฉีดยา , check vital sign

- Check ยาจากห้องยา นำมาคืนstock และแยกใส่ lock ผู้ป่วย ให้ถูกต้องและครบถ้วน

- หากพบปัญหาในเวรแจ้ง Incharge ทราบเพื่อรายงานแพทย์แก้ไขต่อไป

- บันทึกอาการ การเปลี่ยนแปลง , ปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยในเวร

14.30 น. - เป็นผู้นำ Post conference

- Record I/O

15.00 น. - Complete chart , ลงทะเบียนสถิติต่าง ๆ

16.30 น. - ลงปฏิบัติงาน

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรป่วย

RN (Incharge)

16.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน , ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพ

- Check ยา เสพติด และยาอันตราย

16.30 น. - รับเวรและจัดบันทึกปัญหาผู้ป่วยในสมุดรับ – ส่งเวร

17.00 น. - เป็นผู้นำ Pre conference

17.15 น. - มอบหมายงานแก่สมาชิกในทีม

- Round chart และเติมใบบันทึกต่าง ๆ

- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ , งานที่ค้าง

- กรณีมีแพทย์เยี่ยมอาการผู้ป่วย ตาม Round แพทย์แจ้งอาการ การเปลี่ยนแปลง , ปัญหาของผู้ป่วยให้แพทย์ทราบ

- ทำ treatment ต่าง ๆ ตามคำสั่งแพทย์

- ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง หรือตามสภาพผู้ป่วย

- จัดเตรียมยาฉีด

18.00 น. - ร่วมกับทีมให้การพยาบาลผู้ป่วย เช่น เคาะปอด suction , พลิกตะแคงตัว , ฉีดยา , พ่นยา

19.00 น. - รับประทานอาหารเย็น

20.00 น. - ติดตามอาการ การเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการ

รักษาของแพทย์และรายงานแพทย์ในกรณีที่มีปัญหา

- ปฏิบัติ 5ส. ประจำเวรป่วย คือ ดูแลความสะอาดห้อง treatment และเคาน์เตอร์พยาบาล
 - บันทึกอาการ-ปัญหา และการพยาบาลผู้ป่วยในเวร

22.00 น. - ร่วมกับทีมให้การพยาบาลผู้ป่วย

- Complete chart

00.30 น. - ส่งเวรและลงปฏิบัติงาน

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรป่วย

RN (Member)

16.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน

- Check ยาในรถให้ยา ใน stock
- OK ของในรถ Emergency

16.30 น. - ร่วมรับเวร

17.00 น. - ร่วม Pre conference

17.15 น. - รับมอบงานจาก Incharge

- จัดเตรียมยารับประทาน , เตรียมอาหารสายยาง, ยาพ่น
- จัดเตรียมและเปลี่ยน forceps ข้างเตียงผู้ป่วย
- จัดเตรียม IV. Fluid
- ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง หรือตามสภาพผู้ป่วย

18.00 น. - ร่วมกับทีมพยาบาลให้การพยาบาลผู้ป่วยได้แก่ suction พลิกตะแคงตัว feedอาหาร+ยา

- เปลี่ยนน้ำ O2 ในกระเปาะ O2 ,ventilator

- 19.00 น. - รับประทานอาหารเย็น
- 20.00 น. - ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา
- 22.00 น. - ร่วมกับทีมการพยาบาลให้การพยาบาลผู้ป่วย

- Record I/O
- บันทึกอาการ-ปัญหา และการพยาบาลผู้ป่วยในเวร
- ลงทะเบียนสถิติต่าง ๆ

- 23.00 น. - แลความสะอาดเรียบร้อยทั่วไป

- 00.30 น. - ลงปฏิบัติงาน

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรตึก

RN (Incharge)

- 23.30 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน
- ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย , วัดสัญญาณชีพ
 - ตรวจสอบ ยา เสพติด และยาอันตราย

- 24.00 น. - รับเวรและจัดบันทึกปัญหาผู้ป่วยในสมุดรับ-ส่งเวร

- 00.30 น. - เป็นผู้นำ Pre conference

- 01.00 น. - มอบหมายงานแก่สมาชิกในทีม

- Round chart
- เตรียม tube ,ใบ lab ,ป้ายติด tube, ถ้ามีส่งตรวจในเวร
- วัด-บันทึกสัญญาณชีพผู้ป่วย ตามสภาพผู้ป่วย
- จัดเตรียมยาฉีด , ยาพ่น

- 02.00 น. - ร่วมกับทีมให้การพยาบาลผู้ป่วย เช่น suction , พลิกตะแคงตัว , feed อาหาร+ยา

-ติดตามอาการ การเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย , ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ , ผลการรักษา และรายงานแพทย์ในกรณีที่มีปัญหา

-บันทึกอาการ การเปลี่ยนแปลง , ปัญหา-การพยาบาลผู้ป่วย

06.00 น. - ร่วมกับทีมให้การพยาบาลผู้ป่วย AM.care , suction ,พลิกตะแคงตัว , พ่นยา

- เจาะเลือด , เก็บสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการ,

- ปฏิบัติงาน 5ส. ประจำเวรตึก คือ ดูแลความสะอาดเคาน์เตอร์ และโต๊ะทำงาน

07.00 น. - Complete chart

- บันทึกอาการ-ปัญหา และการพยาบาลผู้ป่วยในเวร

-นิเทศติดตามงานของสมาชิกในทีม รวมทั้งดูแลอาคารสถานที่

08.00 น. - ตรวจสอบการส่ง Lab ให้ครบถ้วน

08.30 น. - ส่งเวร และลงปฏิบัติงานหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ

เวรตึก

RN (Member)

00.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน

- Check ยาในรถให้ยา ใน stock

- OK ของในรถ Emergency

- Round IV.fluid

00.30 น. - ร่วมรับเวร

00.45 น. - ร่วม Pre conference

01.00 น. - รับมอบหมายงานจาก Incharge

- จัดเตรียมยารับประทาน ยาพ่น

02.00 น. - ร่วมกับทีมพยาบาลให้การพยาบาลผู้ป่วยได้แก่ suction, พลิกตะแคงตัว, feed อาหาร+ ยา

- เปลี่ยนน้ำO2 ในกระเปาะO2

06.00 น. - ร่วมกับทีมพยาบาลให้การพยาบาล AM.care , suction พลิกตะแคงตัว , feed อาหาร+ ยา ,

- dressing แผล
 - Record I/O เติมน้ำดื่มผู้ป่วย
 - บันทึกอาการ-ปัญหา และการพยาบาลผู้ป่วยในเวร
 - ลงทะเบียนสถิติต่าง ๆ
- 07.00 น. - แจกยาก่อนอาหาร, ดูแลความสะอาดทั่วไป
- 08.00น. - แจกยาหลังอาหาร
- 08.-30 น. - ลงปฏิบัติงาน
- หน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้
- เวรเช้า
- 08.00 น. - ลงชื่อขึ้นปฏิบัติงาน
- OK ของไข้
 - เตรียมของสำหรับส่งนึ่ง
- 08.15 น. - 5ส ก่อนการปฏิบัติงาน บริเวณห้องทำTreatment รดตาม Round แพทย์
- เตรียมเสื้อผ้าผู้ป่วย
- 09.00 น. - เตรียมอุปกรณ์อาบน้ำ
- เช็ดทำความสะอาดเตียง Unit ข้างเตียง และเปลี่ยนผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน เสื้อผ้า ผู้ป่วย
- 10.00 น. - ช่วยวัดสัญญาณชีพ
- ช่วยเช็ดตัวผู้ป่วยร่วมกับพยาบาล
 - ส่ง Lab
- 10.30 น. - ล้างทำความสะอาด เขียงก้นน้ำ แก้วน้ำ ถ้วยยา แก้วยา ฯ
- 11.00 น. - ติดตามผล lab ที่ส่งในช่วงเช้า
- 12.00 น. - พักรับประทานอาหาร
- 13.00 น. - ดูแลกระตุ้นให้ผู้ป่วย ล้างหน้า หวีผม และสระผมให้ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

- 14.00 น. - ช่วยวัดสัญญาณชีพ เช็ดตัวลดไข้เมื่อผู้ป่วยมีไข้
- 14.30 น. - รับของนิ่งที่หน่วยจ่ายกลาง
- รับใบผล lab ต่าง ๆ จากห้อง Lab
- 15.00 น. - ดูแลความสะอาดเรียบร้อยทั่วไปภายในหน่วยงาน และ บริเวณระเบียบด้านหลังหอผู้ป่วย
- ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย
- 16.30 น. - ลงปฏิบัติงาน
- หมายเหตุ 1. เตรียมเตียงและของใช้ประจำเตียง เมื่อมีผู้ป่วยรับใหม่
2. เก็บเตียง และของใช้ต่างๆ เมื่อจำหน่ายผู้ป่วย
3. จัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ ไว้ให้พร้อมที่จะใช้อยู่เสมอ

หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ช่วยเหลือคนไข้

เวรป่วย

- 16.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน
- 16.30 น. - ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ภายในหน่วยงานให้ครบ และมีเพียงพอ
- ทำกิจกรรม 5ส. ก่อนปฏิบัติงาน
- 17.30น ถึง - ช่วยวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ
- 22.00 น. - เตรียมเตียงและของใช้เพื่อรับผู้ป่วยใหม่
- ล้าง สลัดปรอท ให้มีพร้อมที่จะใช้ได้เสมอ
- เก็บ, ล้าง แก้วยาและของใช้อื่นๆให้เรียบร้อย
- จัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ ไว้ให้พร้อมที่จะใช้อยู่เสมอ
- ดูแลนำดื่มผู้ป่วยให้มีเพียงพอ
- เขียนรายชื่อผู้ป่วยที่นอนพักในโรงพยาบาล ในบอร์ดรายชื่อผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบัน
- 23.00 น. - ถอดปลั๊กตู้เย็น เพื่อเตรียมให้เวรตึกล้างทำความสะอาด ทุกวันพุธ
- เตรียมไม้ตามแขนเด็ก เวลาให้ IV ทุกวันศุกร์

- ทำความสะอาด ตู้อบเด็ก ทุกวัน อาทิตย์
- ทำความสะอาด เครื่อง photo ทุกวันเสาร์
- ปฏิบัติงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย
- สำนักรวดดูความเรียบร้อยของหอผู้ป่วย ก่อนลงเวร

00.30 น. - ลงปฏิบัติงาน

- หมายเหตุ
1. เตรียมเตียงและของใช้ประจำเตียง เมื่อมีผู้ป่วยรับใหม่
 2. เก็บเตียง และของใช้ต่างๆ เมื่อจำหน่ายผู้ป่วย
 3. จัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ ไว้ให้พร้อมที่จะใช้อยู่เสมอ

หน้าที่รับผิดชอบของผู้ช่วยเหลือคนไข้

เวรตึก

- 00.15 น. - ขึ้นปฏิบัติงาน
- ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ประจำวัน ภายในหน่วยงานให้ครบ และมีเพียงพอ ที่จะใช้ได้เสมอ

- 00.30น. - ขับ, เช็ด ทำความสะอาดโต๊ะทำงาน, รถทำแผล, รถให้ IV, รถพ่นยา, รถ Emergency, รถเก็บChart, รถ TPR , ชั้นวางและเก็บของ, เคาน์เตอร์ โต๊ะคอมพิวเตอร์ ฯลฯ
- ขับ - เช็ด ทำความสะอาด Lock ยา และลิ้นชักใส่ยา พร้อมตะกร้าใส่ยา

- 02.00น. - ช่วยวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ

- ล้างเครื่องมือต่างๆ ล้างสไลด์ปรอทเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย พร้อมใช้
- เตรียมของใช้ต่างๆให้มีย่างเพียงพอ เพื่อใช้ในเวรต่อไป เช่น Set IV, เข็มฉีดยา, Syring, สายออกซิเจน, ชุดพ่นยา, ถังออกซิเจน, ถังรองกระโถน ฯ

- 06.00น. - ช่วยวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ

- 07.00น. - ดูแล กระตุ้น ช่วยผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวัน เช่น ผู้ป่วยไม่มีญาติ ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย
ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
- 07.30น. - เก็บล้างแก้วยา ถ้วยยา ครกบดยา จัดเข้าที่ให้เรียบร้อย
- ดูแลทำความสะอาดรถเข็น Chart และเตรียมของใช้ให้เรียบร้อยก่อนแพทย์ Round
ผู้ป่วย
- ดูแลน้ำดื่มผู้ป่วยให้เพียงพออยู่เสมอ และเตรียมน้ำไว้สำหรับผสม ORS
- Check และส่งออกซิเจน จากร้านกวางหลี่ ก่อน 8 โมงเช้า
- ล้างทำความสะอาดตู้เย็น ทุกวันพุธ
- ล้างทำความสะอาดคูลเลอร์ใส่น้ำดื่มผู้ป่วย , เตรียมของ resterile ทุกวันอาทิตย์
- ชัดChart ผู้ป่วยทุกวันจันทร์
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย
- ดูแลความเรียบร้อยในหอผู้ป่วย
- 08.00น. - ส่ง Lab ต่างๆ พร้อมตรวจสอบความถูกต้องให้เรียบร้อย
- 08.30 น. - ลงปฏิบัติงาน
- หมายเหตุ 1. เตรียมเตียงและของใช้ประจำเตียง เมื่อมีผู้ป่วยรับใหม่
2. เก็บเตียง และของใช้ต่างๆ เมื่อจำหน่ายผู้ป่วย
3. จัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ ไว้ให้พร้อมที่จะใช้อยู่เสมอ

หน้าที่รับผิดชอบของเสมียน WARD

1. ขึ้นปฏิบัติงานก่อนเวลา 15 นาที
2. เตรียมของใช้ต่างๆให้เพียงพอและพร้อมใช้ เช่น ชุดรับใหม่, การ์ดยา, แบบฟอร์มต่างๆ,ทะเบียนผู้ป่วย
3. รับผิดชอบดูแลความสะอาดเรียบร้อยของเครื่องเสียง สื่อต่างๆ ตู้ใส่เอกสาร
4. ช่วยเขียน Chart รับใหม่ และลงทะเบียนผู้ป่วยรับใหม่ / รับย้าย / จำหน่าย
5. Check สิทธิบัตรของผู้ป่วย และลงรายละเอียดในChart .ให้เรียบร้อยครบถ้วน ทุกราย พร้อมหลักฐาน
การทำเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยเบิกได้

6. Check และติดตามหลักฐาน พรบ. ผู้ป่วยอุบัติเหตุจากรถให้ครบถ้วนทุกราย
7. ช่วยเก็บและรวบรวมรายงานต่างๆ
8. Check และบันทึกอุณหภูมิตู้เย็นใส่ยาทุกวันในเวรเช้า
9. Check และเบิกของใช้ต่างๆใน Stock ให้เพียงพอ
10. ส่ง OPD Card คืนห้องบัตร ก่อนเวลา 15.00 น. ทุกวัน
11. เตรียม Chart ให้แพทย์สรุป
12. เปลี่ยนป้ายชื่อเจ้าหน้าที่ให้เป็นปัจจุบัน
13. Check ของใช้ประจำห้องพิเศษก่อนผู้ป่วยเข้าพักและออกให้ครบและอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่ชำรุด
14. รับผิดชอบดูแลความสะอาดห้องเก็บของ (ห้องไฟ)ให้สะอาด เรียบร้อยอยู่เสมอ
15. สำรวจของใช้ที่ชำรุดและรายงานหัวหน้า Ward ทราบ
16. Check และเบิกวัคซีน BCG จากฝ่ายส่งเสริมให้มีพร้อมใช้
17. ช่วยสำรวจและลงทะเบียนครุภัณฑ์ของแผนกผู้ป่วยใน
18. ช่วยสำรวจแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ
19. ประชาสัมพันธ์ญาติและผู้ป่วย

แผนการปฐมนิเทศ

วันที่ 1 • อาคารสถานที่

- อุปกรณ์ เครื่องใช้
- อัตรากำลัง
- ความคาดหวังของหน่วยงานต่อเจ้าหน้าที่
- หน้าที่ความรับผิดชอบแต่ละบุคคล แต่ละเวร
- ข้อตกลงร่วมระเบียบในการปฏิบัติงาน

วันที่ 2 • การประสานงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานทั้งกรณีปกติและผิดปกติ

วันที่ 3 • การใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วย

- การจัดการความเสี่ยงในหอผู้ป่วย

วันที่ 4 การบำรุงรักษาและทักษะที่จำเป็นในการใช้เครื่องมือที่สำคัญในหน่วยงาน

- การบำรุงรักษาเชิงป้องกันและวิธีการใช้เครื่องมือ EKG monitor

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริการผู้ป่วยในของบุคลากรในหอผู้ป่วยให้ดำเนินการไปอย่างปลอดภัย ถูกต้อง รวดเร็ว สอดคล้องต่อนโยบายคุณภาพ และผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

ข้อกำหนดด้าน	ผู้เกี่ยวข้อง	ความต้องการที่ได้รับการเสนอ	ความต้องการที่ได้รับคัดเลือกตามลำดับความสำคัญ
ผู้บริการ	- ผู้ป่วย -ญาติผู้ป่วย	- ความรวดเร็ว - ความถูกต้อง - ความปลอดภัย - ความพึงพอใจในการให้บริการ	- ความปลอดภัย - ความรวดเร็ว - ความพึงพอใจ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- กรมบัญชีกลาง - สำนักงานหลักประกันสุขภาพ - สำนักงานประกันสังคม - กรมการประกันภัย - บริษัทประกันภัยเอกชน - สำนักงานคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	- ความถูกต้อง รวดเร็ว ครบถ้วน ในการส่งข้อมูล - มีช่องทางง่ายต่อการเข้าถึง	- ความถูกต้อง
ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	- กฎหมายวิชาชีพ - กฎหมายสถานพยาบาล - พรบ. คุ้มครองผู้บริโภค	- ปฏิบัติตามข้อกำหนด	- ปฏิบัติตามข้อกำหนด
ประสิทธิภาพของกระบวนการ	- มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ - มาตรฐาน/ จริยธรรมวิชาชีพ	- ระบบการจัดการไม่ซ้ำซ้อน - เข้าถึงระบบได้ง่าย - มาตรฐานของระบบ	- ระบบการจัดการไม่ซ้ำซ้อน

	- นโยบาย/ พันธกิจ วิสัยทัศน์/ เข้มมั่งของ โรงพยาบาล - ความคาดหวังของ ผู้รับบริการ	- บุคลากรมีคุณภาพ	
ความคุ้มค่า	- การบริหารจัดการ งบประมาณ	- เพิ่มงบประมาณเพิ่ม ประสิทธิภาพสูงสุด - คงงบประมาณตามที่ ได้รับจัดสรร - ลดงบประมาณลง เพื่อให้เป็นไปตาม สภาพเศรษฐกิจ	- คงงบประมาณตามที่ ได้รับจัดสรร

ข้อกำหนดที่สำคัญ

กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
การเตรียมความพร้อมของหอผู้ป่วย	ความพร้อมของบุคลากรและวัสดุ อุปกรณ์ รวมทั้งสถานที่	- ร้อยละของการจัดอัตรากำลัง ตามเกณฑ์ในการดูแลผู้ป่วย ≥ 85 - ร้อยละของความพร้อมใช้ของรถ ช่วยชีวิตฉุกเฉิน = 100
การรับผู้ป่วย	- ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจในการ ด้านรับและการให้ข้อมูล - มีเอกสารข้อมูลและการ ประสานงานที่ดี	- ร้อยละของความพึงพอใจของ ผู้ป่วยและญาติ ≥ 85 - อุบัติการณ์การระบุดัวผู้ป่วย ผิดพลาด = 0
การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย	ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐาน วิชาชีพ	- ร้อยละความสมบูรณ์ของเวช ระเบียน ≥ 80
การจำหน่าย	ผู้ป่วยและญาติได้รับการเตรียม ความพร้อมก่อนกลับบ้าน	- ร้อยละของความพึงพอใจของ ผู้ป่วยและญาติ ≥ 80

คำจำกัดความ

หอผู้ป่วยในชาย หมายถึง หอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยเพศชายไว้ดูแลและรักษาพยาบาล

ผู้ป่วย หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการตรวจ และแพทย์ลงความเห็นว่าเป็นสมควรพักรักษาตัวในหอผู้ป่วย

แพทย์เจ้าของไข้ หมายถึง แพทย์ที่ดูแลรักษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วย

เภสัชกร หมายถึง เภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย

หัวหน้าหอผู้ป่วย หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานรับผิดชอบในหอผู้ป่วย

หัวหน้าทีมการพยาบาล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ขึ้นปฏิบัติงานตามตารางการปฏิบัติงานและได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหอผู้ป่วยให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าทีมการพยาบาล

ทีมการพยาบาล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพ / พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ที่ขึ้นปฏิบัติงานตามตารางการปฏิบัติงาน ที่จัดไว้

แผนการรักษา หมายถึง คำสั่งการรักษาของแพทย์ที่เขียนไว้ในใบคำสั่งรักษาและการเปลี่ยนแปลงโรค

การรับ - ส่งเวร หมายถึง การแจ้งรายละเอียดของผู้ป่วยของผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล และการส่งต่อข้อมูล ปัญหาอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย

ผู้ป่วยวิกฤต/ฉุกเฉิน หมายถึง ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดและมีอาการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา เช่น ผู้ป่วยอาเจียน/ถ่ายเป็นเลือด , มีสัญญาณชีพผิดปกติ เป็นต้น

กระบวนการพยาบาล หมายถึง การประเมินภาวะสุขภาพ การทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาล

หัตถการ หมายถึง กิจกรรมการรักษาพยาบาลที่ปฏิบัติโดยแพทย์ และ/หรือ พยาบาลที่กระทำต่อผู้ป่วยในการตรวจวินิจฉัยหรือเพื่อการรักษา

Hospital number (H.n.) หมายถึง หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย

Admission number (A.N.) หมายถึง หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยใน

การตรวจพิเศษ หมายถึง การตรวจเพื่อประกอบหรือสนับสนุนการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ประกอบด้วยการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่มีบริการตรวจในโรงพยาบาลแต่สามารถส่งตรวจที่รพ.บ้านนาสาร รพ.เวียงสระ และรพ.สุราษฎร์ธานี การตรวจระบบอื่นๆที่ไม่มีบริการตรวจในโรงพยาบาลที่ต้องตรวจรพ.สุราษฎร์ธานี การตรวจทางรังสีวินิจฉัยและคลื่นความถี่สูง เป็นต้น

Medication reconciliation หมายถึง การตรวจสอบความต่อเนื่องของการใช้ยาของผู้ป่วยก่อนมาโรงพยาบาล เปรียบเทียบกับขณะนอนในโรงพยาบาล และเมื่อจำหน่ายผู้ป่วย

Medication Administration Record (MAR) หมายถึง เอกสารหลักฐานการจ่ายยาจากห้องยา และบันทึกเวลาบริหารยาให้แก่ผู้ป่วย

ชุด Admit หมายถึง เอกสารประกอบการรับผู้ป่วยเข้ารักษาพยาบาล

แฟ้มเวชระเบียน หมายถึง เอกสารประกอบการดูแลรักษาผู้ป่วยในชาย

การจำหน่าย หมายถึง การสิ้นสุดการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลโดยผู้ป่วยออกจากหอผู้ป่วย โดยแพทย์อนุญาต, ไม่สมัครใจอยู่, ผู้ป่วยหนีกลับ, ย้ายหอผู้ป่วย, ส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาสถานพยาบาลอื่นและผู้ป่วยถึงแก่กรรม

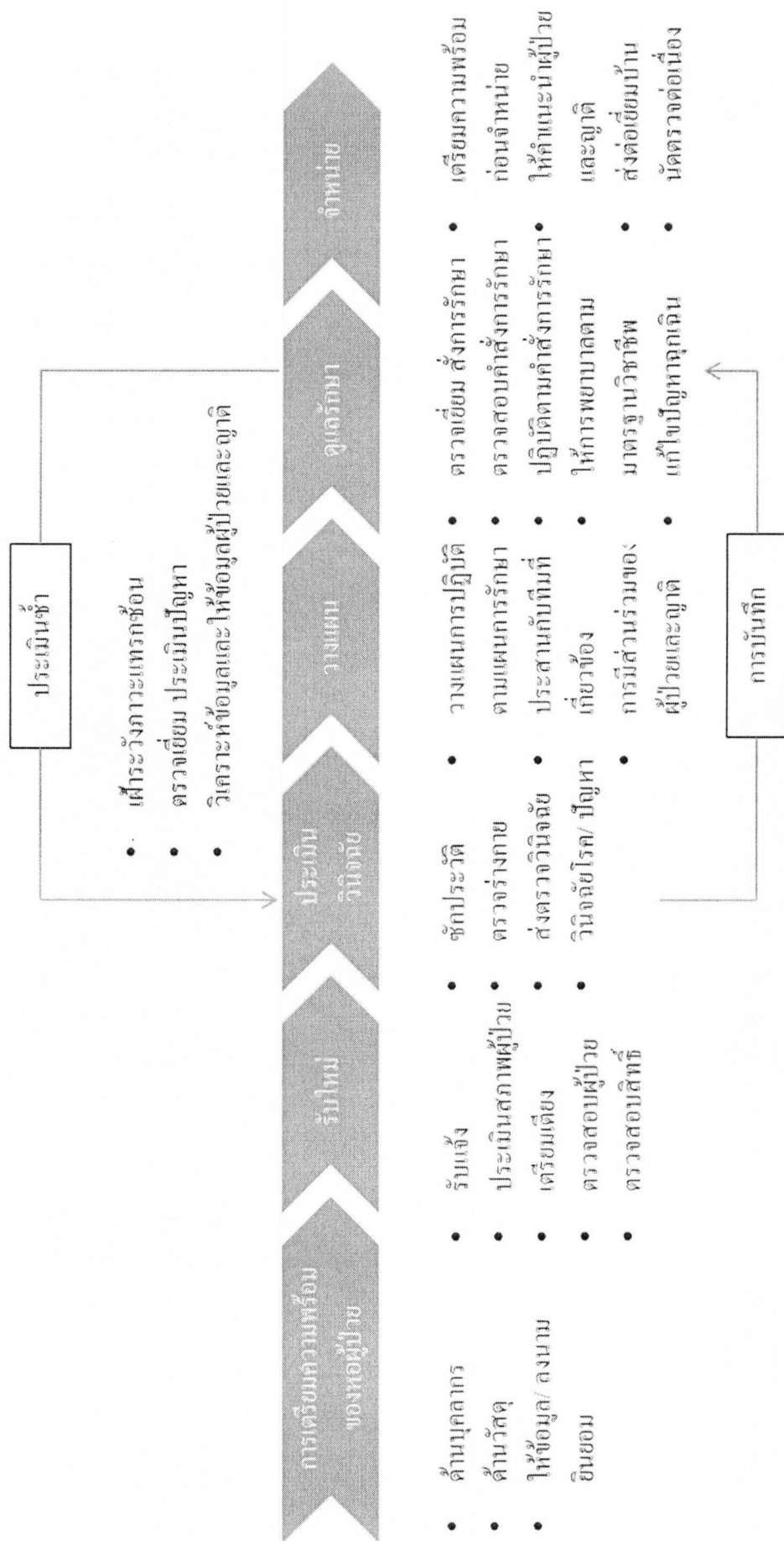
การนัดหมายผู้ป่วย หมายถึง การนัดให้ผู้ป่วยมาพบแพทย์อีกครั้งหลังจำหน่าย โดยบันทึกใบนัดและพิมพ์ใบนัดที่ระบุแพทย์เจ้าของไข้ วัน เวลา สถานที่ และการเตรียมตัว(ถ้ามี) ตามแผนการรักษาของแพทย์

หน้าที่และความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
แพทย์	- ตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยขณะที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล - อธิบายอาการ แผนการรักษา ให้คำแนะนำและให้คำปรึกษากับผู้ป่วยและญาติ - ทำหัตถการแก่ผู้ป่วย - เป็นหัวหน้าทีมในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยและเป็นผู้ประกาศหยุดในการช่วยฟื้นคืนชีพ
พยาบาลวิชาชีพ	- ปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาภายใต้การควบคุมของแพทย์ - วางแผน ประสานงาน ประเมินผล และบันทึกผลการให้การพยาบาล - ให้การพยาบาลและควบคุมการพยาบาลให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและอยู่ในมาตรฐาน - จัดสถานที่และเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาพยาบาล – ช่วยแพทย์ในการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา - จัดเตรียมและส่งเครื่องมือ ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการพิเศษบางประเภทเพื่อวินิจฉัยและบำบัดรักษา - ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	- เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และเอกสารให้พร้อมและเพียงพอต่อการใช้งาน - ปฏิบัติการพยาบาลที่ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน และอยู่ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของพยาบาลวิชาชีพ เช่น การวัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง

	- จัดเก็บ และดูแลรักษาความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องมือ ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ - เก็บและจัดแยกขยะภายในหอผู้ป่วย/ หน่วยงาน และทิ้งในสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ - ติดต่อให้บริการแก่ผู้รับบริการระหว่างหน่วยงาน/ หอผู้ป่วย เช่น ส่งสิ่งส่งตรวจ รับส่งผู้ป่วย - จัดเก็บรักษา และดูแลความสะอาดวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ เครื่องใช้บางชนิดให้มีความพร้อมใช้งานได้
เสมียน	- รวบรวมเวชระเบียน และเอกสาร คืบหน้างานที่เกี่ยวข้อง - ทำความสะอาดสถานที่ที่รับผิดชอบ และจัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นระเบียบเรียบร้อย - เบิกวัสดุ เวชภัณฑ์ ตามที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้หน่วยงานนำไปใช้ - รับ ส่ง และลงบันทึกเอกสารบางประเภท เช่น หนังสือเวียน เวชระเบียน เป็นต้น - ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือได้รับมอบหมาย
เภสัชกรรม	- ร่วม ward round กับทีมสหวิชาชีพ - ให้บริบาลเภสัชกรรมในหอผู้ป่วย - จัดยาแบบ one day dose - ดูแลระบบสำรองยาในหอผู้ป่วย

แผนผังกระบวนการบริการผู้ป่วยใน



- บันทึกประวัติ อาการ การตรวจวินิจฉัย ตั้งแต่แรกรับ -
จำหน่าย ลงในเวชระเบียน ถูกต้อง สมบูรณ์

ขั้นตอนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยใน

