ระเบียบปฏิบัติ
เรื่อง
การคัดกรองผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
NPH – PR – OPD – 001

กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
Nakhon Sawan Rajanagarindra Psychiatric Hospital

ผู้รับผิดชอบ

.....

(นางรังสิยา แถวสุวรรณ)
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ผู้รับรอง

.....

(นางสาวพงศ์ลดา ชื่นชูจิตร์)
ประธานคณะกรรมการ
พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวช

ผู้อนุมัติ

.....

(นายภาณุ คูวุฒยากร)
ประธานคณะกรรมการทีมนำเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	หน้า : 2/5
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : NPH- PR – OPD – 001	ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ : 8
เรื่อง : การคัดกรองผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก	วันที่ : 22 ตุลาคม 2568
ฝ่าย/กลุ่มงาน : กลุ่มภารกิจการพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง: เวชระเบียน/แพทย์
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	ผู้อนุมัติ: ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียด	ผู้แก้ไข
1.	5 มีนาคม 2554	- ปรับปรุงขั้นตอนปฏิบัติการคัดกรองผู้ป่วย	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
2.	1 ตุลาคม 2556	- ปรับปรุงแบบคัดกรองโรคติดเชื้อ	คณะกรรมการICของโรงพยาบาล
3.	4 ตุลาคม 2559	- ปรับปรุงเกณฑ์จำแนกประเภทผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
4.	21 พฤศจิกายน 2562	- ปรับปรุงเกณฑ์จำแนกประเภทผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
5.	21 ตุลาคม 2563	- ปรับคำจำกัดความ - ปรับกระบวนการคัดกรอง	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
6.	20 พฤษภาคม 2566	- ปรับกระบวนการคัดกรองและการประเมินโรคติดเชื้อ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
7.	6 มิถุนายน 2566	- ปรับตัวชี้วัดตามมาตรฐานสำคัญต่อความจำเป็น - ปรับแบบคัดกรองโรคติดเชื้อ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
8.	22 ตุลาคม 2568	- ปรับชื่อหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและชื่อผู้อำนวยการ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการคัดกรองโรคร่วมทางกาย โรคติดเชื้อ และโรคทางจิตเวชได้ถูกต้อง

1.2 เพื่อผู้รับบริการได้รับการแยกประเภท และแนวทางดูแลรักษาตรงตามสภาพปัญหาและความต้องการ

2. ขอบเขต

ผู้รับบริการทุกรายที่มารับบริการที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

3. คำนิยามศัพท์

การคัดกรองผู้ป่วย หมายถึง การประเมินสภาพอาการผู้ป่วยเบื้องต้นที่มารับบริการงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ครอบคลุมผู้ป่วยจิตเวช หรือผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคทางกายร่วม หรือคัดกรอง/แยกผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคติดเชื้อต่าง ๆ จัดลำดับประเภทเพื่อการตรวจรักษาพยาบาลตามความรุนแรง ความเร่งด่วน และตามลำดับในผู้ป่วยแต่ละประเภท

4. ความรับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่ คัดกรองและป้องกันโรคติดเชื้อจากผู้ป่วยและญาติ ประเมินอาการและความรุนแรงของโรคทางจิตเวช โดยการรวบรวม ข้อมูล รวมถึงวางแผนการดูแล/การได้รับการตรวจรักษา ประเมินผล ให้คำแนะนำ บันทึกข้อมูล โดยใช้เครื่องมือในการประเมินอาการโรคทางจิตเวชและแบบคัดกรองโรคติดเชื้อ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 การประเมินผู้ป่วยจิตเวช (ปฏิบัติตาม Flow chart การบริการกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน)

- <u>ผู้ป่วยใหม่ / ผู้ป่วยเก่า</u> ที่มารับบริการที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก พยาบาลดำเนินการคัดกรองภาวะฉุกเฉินทางกาย โรคร่วมทางกาย ความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อ ความเสี่ยงโรคทางจิตเวช โดยการใช้แบบประเมิน คัดกรองโรคติดเชื้อ GCS, CGI-S, V- Scale, Flow IC , Flow OPD/ER และเกณฑ์จำแนกผู้ป่วยจิตเวช เพื่อให้ความช่วยเหลือตามความเร่งด่วนของปัญหา (พิจารณาจากหมวด สัญญาณชีพ ลักษณะพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อตัวผู้ป่วย /ผู้ดูแล /ผู้ป่วยอื่น อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และ Neurological sign) ตามความรุนแรง 4 ประเภท ได้แก่ Emergent, Urgent, Semi- urgent และ Non-urgent

หมายเหตุ 1) เมื่อประเมินได้ว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน พยาบาลจุดคัดกรองพาผู้ป่วยและญาติมาที่ห้องจิตเวชฉุกเฉินพร้อมประสานแจ้งอาการสำคัญของผู้ป่วยเพื่อให้พยาบาลฉุกเฉินรับทราบข้อมูลเบื้องต้นและให้การดูแลช่วยเหลือต่อไป

2) หากเป็นผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป พยาบาลจุดคัดกรองให้คำแนะนำจุดรับบริการตามความต้องการของผู้รับบริการ

3) จัดแยกประเภทผู้ป่วยต้องการพบแพทย์ ให้ญาติยื่นเอกสารที่เวชระเบียน เพื่อออกรหัสประเภทผู้ป่วย และคิวการรับบริการ

4) จัดแยกประเภทผู้ป่วยหรือญาติที่ต้องการรับยาเดิม เจ้าหน้าที่ยื่นเอกสารที่เวชระเบียน เพื่อออกรหัสประเภทผู้ป่วย และแฟ้มประวัติเพื่อการบริการรับยาเดิม

5.2 การคัดกรองและป้องกันโรคติดเชื้อ

- ปฏิบัติตาม Flow chart การคัดกรองโรคติดเชื้อ

หมายเหตุ เมื่อประเมินได้ว่าเป็นผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อ พยาบาลจุดคัดกรองส่งต่อผู้ป่วยมาที่จุดบริการคัดกรองมาที่ Zone IC พร้อมติดสัญลักษณ์ผู้ป่วยUrgent เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเป็นทางด่วนในการพบแพทย์/รับยาเดิม

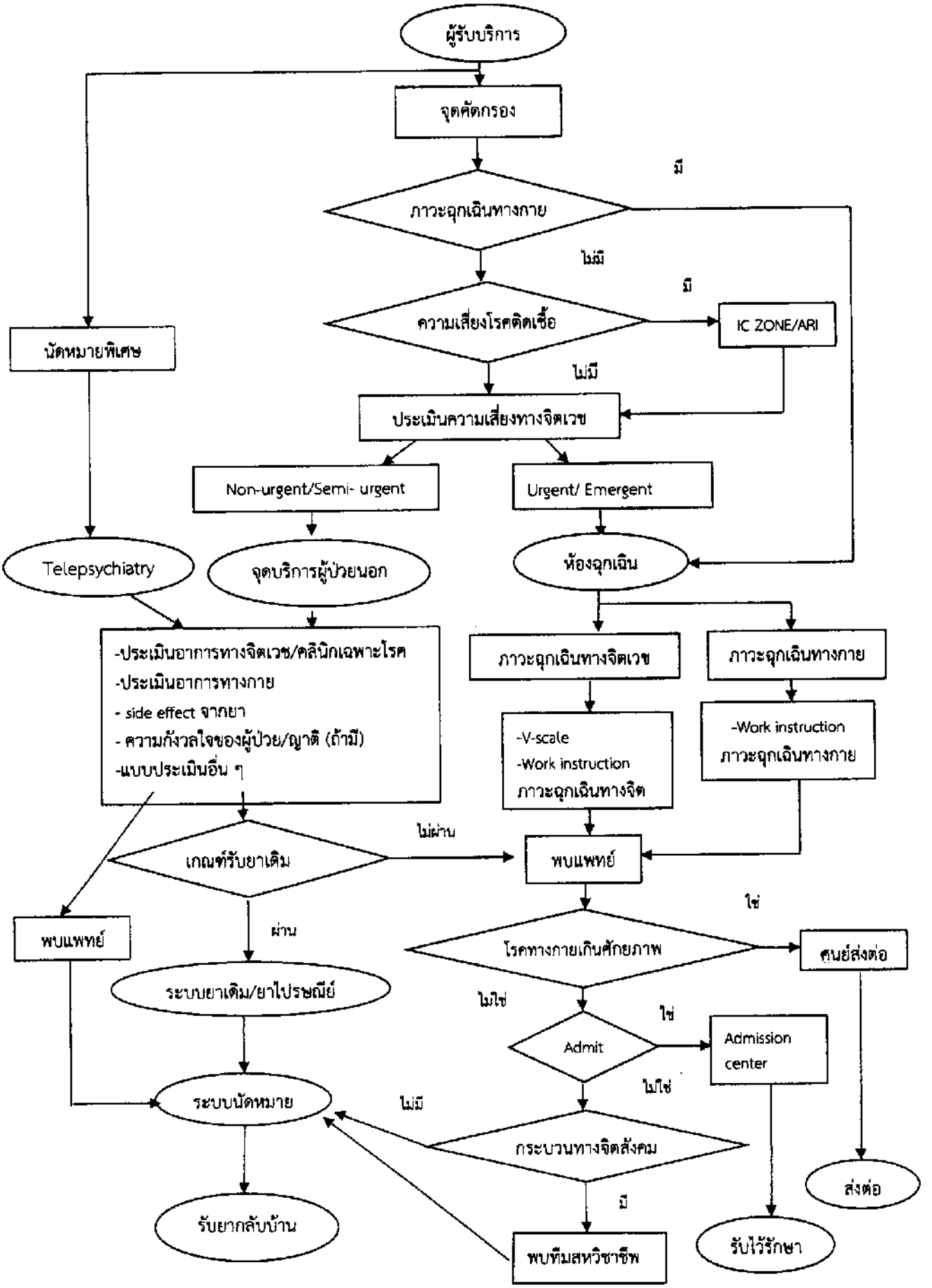
6. เกณฑ์ชี้วัด ผู้ป่วยจิตเวชที่ผ่านการประเมินโดยจุดคัดกรองสามารถคัดกรองโรคติดเชื้อได้ ร้อยละ 100
ผู้ป่วยจิตเวชที่ผ่านการประเมินโดยจุดคัดกรองได้รับการจัดอยู่ในกลุ่มที่ถูกต้อง ร้อยละ 95

7. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- เกณฑ์จำแนกประเภทผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน
- แบบคัดกรองโรคติดเชื้อ
- สมุดบันทึกสถิติ IC

8. บันทึกคุณภาพ

อการบันทึกคุณภาพ	สถานที่เก็บ	การจัดเก็บ	ผู้บันทึก
1. Flow chart IC	-โต๊ะพยาบาลคัดกรอง	-เรียงลำดับก่อน หลัง ตามวันเดือนปี	พยาบาลวิชาชีพ
2. แบบคัดกรองโรคติดเชื้อ สมุดบันทึกสถิติIC	-โต๊ะพยาบาลคัดกรอง	-เรียงลำดับก่อน หลัง ตามวันเดือนปี	พยาบาลวิชาชีพ พนักงานช่วยเหลือคนไข้
3. Flow chart งานบริการผู้ป่วยนอก/ฉุกเฉิน	-โต๊ะพยาบาลคัดกรอง	-แฟ้มเอกสาร	พยาบาลวิชาชีพ
4. เกณฑ์แยกประเภทผู้ป่วยจิตเวช	-โต๊ะพยาบาลคัดกรอง	-แฟ้มเอกสาร	พยาบาลวิชาชีพ


ผู้รับบริการ
จุดคัดกรอง
มี
ภาวะฉุกเฉินทางกาย
ไม่มี
มี
ความเสี่ยงโรคติดเชื้อ
IC ZONE/ARI
ไม่มี
นัดหมายพิเศษ
ประเมินความเสี่ยงทางจิตเวช
Non-urgent/Semi- urgent
Urgent/ Emergent
Telepsychiatry
จุดบริการผู้ป่วยนอก
ห้องฉุกเฉิน
-ประเมินอาการทางจิตเวช/คลินิกเฉพาะโรค
-ประเมินอาการทางกาย
- side effect จากยา
- ความกังวลใจของผู้ป่วย/ญาติ (ถ้ามี)
-แบบประเมินอื่น ๆ
ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช
ภาวะฉุกเฉินทางกาย
-V-scale
-Work instruction
ภาวะฉุกเฉินทางจิต
-Work instruction
ภาวะฉุกเฉินทางกาย
ไม่ผ่าน
เกณฑ์รับยาเดิม
พบแพทย์
ใช่
พบแพทย์
ผ่าน
โรคทางกายเกินศักยภาพ
ศูนย์ส่งต่อ
ระบบยาเดิม/ยาไปรษณีย์
ไม่ใช่
ใช่
Admit
Admission center
ไม่ใช่
ระบบนัดหมาย
ไม่มี
กระบวนทางจิตสังคม
ส่งต่อ
มี
รับยากลับบ้าน
พบทีมสหวิชาชีพ
รับไว้รักษา