

1. **ชื่อผลงาน :** โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันหอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ18/2 และ Stroke Unit

2. **คำสำคัญ :** การวางแผนจำหน่าย(Discharge planning) หมายถึงกระบวนการเตรียมความพร้อมให้ผู้ป่วยแบบเฉพาะรายก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วย/ญาติ สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเองอย่างมั่นใจและปลอดภัย, การดูแลต่อเนื่อง(Continuing care) หมายถึงการดูแลด้านสุขภาพของผู้ป่วยแบบเฉพาะรายอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยงตั้งแต่ขณะผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาลจนถึงจำหน่ายผู้ป่วยเพื่อฟื้นฟูที่บ้านโดยใช้การวางแผนจำหน่ายเป็นเครื่องมือและประสานงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน โรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน(Ischemic stroke) หมายถึงโรคที่เซลล์สมองถูกทำลายโดยสาเหตุจากหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ทำให้ขาดวงการลำเลียงเลือดซึ่งนำออกซิเจนและสารอาหารไปเลี้ยงเซลล์สมอง ส่งผลให้สมองสูญเสียการทำงานที่จนเกิดอาการของอัมพฤกษ์ อัมพาต หรือร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้

3. **ชื่อและที่อยู่องค์กร :** หอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ 18/2 และ Stroke Unit

4. **สมาชิกทีม :** พ.ต.หญิง ฉัตรสุดา ธาระพุด และ ร.ท.หญิง วราภรณ์ เสือคง

5. **วัตถุประสงค์ :** เพื่อลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน

6. **เป้าหมาย/ตัวชี้วัด**

6.1 อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน ≤ 1.5

6.2 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันหอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญและStroke Unit ได้รับการติดตามเยี่ยมจากระบบส่งต่อ $> 80\%$

7. **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :**

หอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ18/2 และ Stoke Unit ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค Acute Ischemic Stroke มากเป็นอันดับ1 ใน Top 5 disease ของจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ จากสถิติปี 2558-2563 พบผู้ป่วยกลุ่มโรคนี้มีจำนวนเพิ่มขึ้นตามลำดับ และจากสถิติปี 2560 และ 2561 พบผู้ป่วยกลุ่มโรคนี้กลับเข้ารับรักษาซ้ำใน รพ. ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผนมากถึงร้อยละ 3.43 และ 3.37 ตามลำดับ (Target ≤ 1.5)

ดังนั้นหอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ18/2 และ Stroke Unit จึงเห็นความสำคัญในการพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นโดยนำหลัก DMETHOD ของการวางแผนจำหน่ายมาบูรณาการร่วมกับแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อจะช่วยเหลือตอบสนองปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมตั้งแต่โรงพยาบาลจนถึงบ้าน ลดการกลับเข้ามารักษาซ้ำในโรงพยาบาล ให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

8. กิจกรรมการพัฒนา

8.1 ปี 2562 : สรุปผลการดำเนินงานปี 2560-2561 และหมุนวงล้อ PDCA รอบที่ 1

กิจกรรม 1. ปรับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องโดยมีการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังจำหน่าย 3 visit ดังนี้

- visit ที่ 1 : 1-2 สัปดาห์ (วันที่มา F/U ที่ OPD)
- visit ที่ 2 : Telephone visit สัปดาห์ที่ 4
- visit ที่ 3 : 3 เดือน (วันที่มา F/U ที่ OPD)

2. ปรับเครื่องมือ : แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายโดยใช้หลัก DMETHOD ตามแนวปฏิบัติ

8.2 ปี 2563 : สรุปผลการดำเนินงานปี 2562 และหมุนวงล้อ PDCA รอบที่ 2

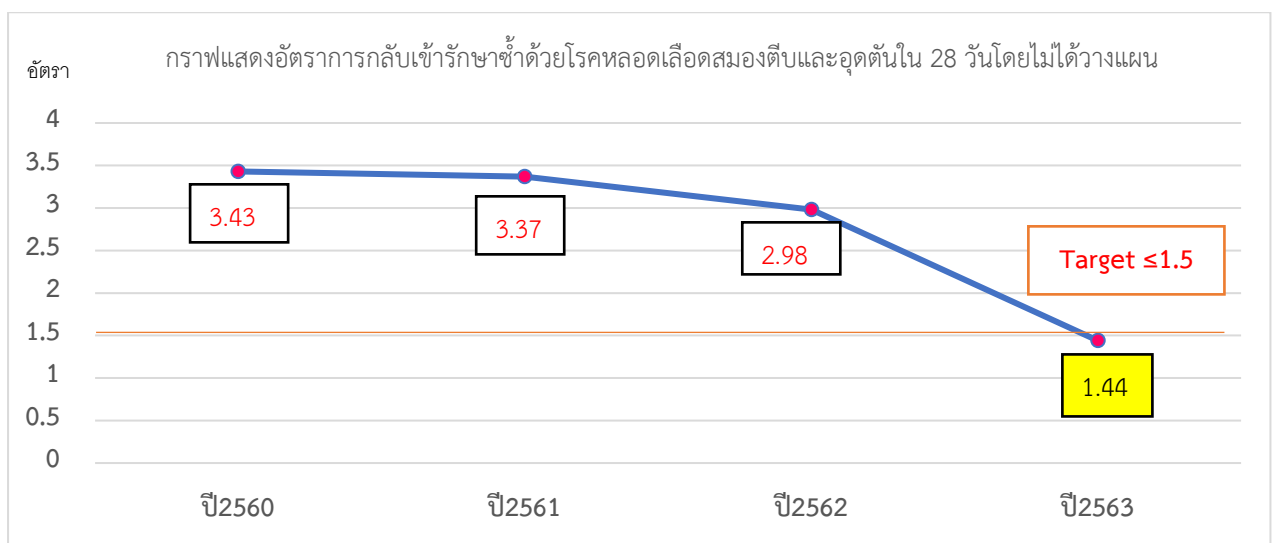
กิจกรรม : นำข้อมูลผู้ป่วยในปี 2562 มาทำ Data analysis ร่วมกับนำ Evidence- based practice และแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่อง (Continuing care) มาใช้อย่างเป็นระบบ

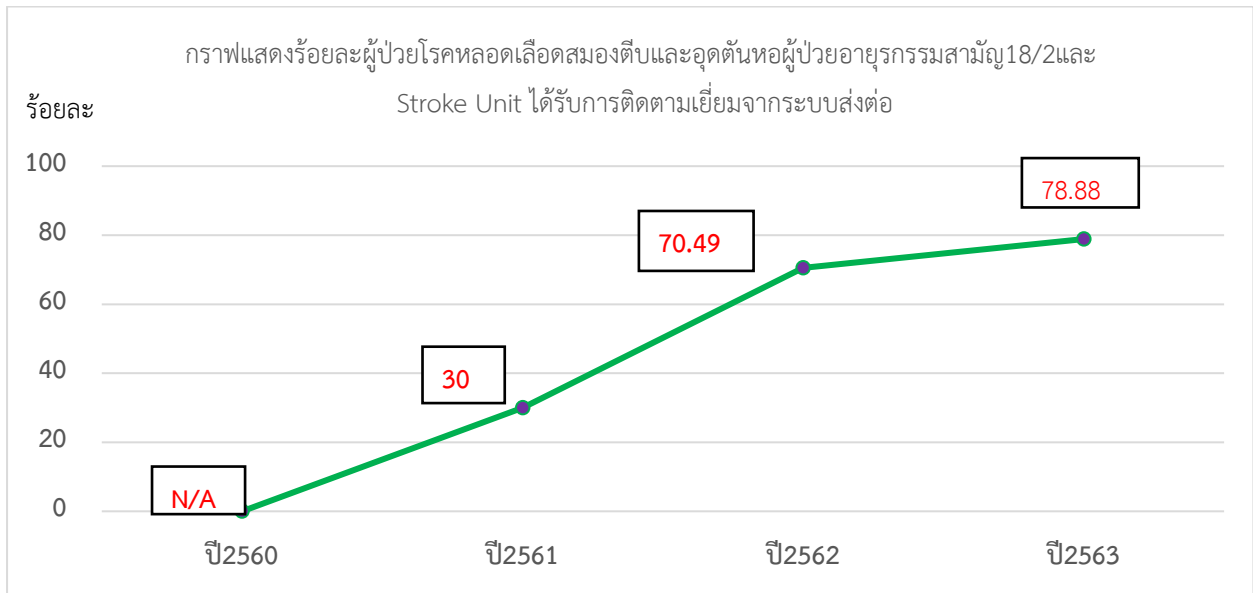
- ดังนี้
1. ประสานงานระหว่างทีมสหสาขากรณีพบปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละ Visit ของแนวปฏิบัติ
 2. ปรับเครื่องมือแบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายแบบเฉพาะรายโดยใช้หลัก DMETHOD ให้มีความจำเพาะและง่ายต่อการบันทึกข้อมูลมากขึ้น

8.3 ปี 2564 : ขยายผล Best Practice จากการทำ COI

กิจกรรม : วางแผนงานร่วมกับทีมคณะอนุกรรมการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่อง กพย. รพ.รร.6 นำแนวปฏิบัติและเครื่องมือจากการทำ COI ในหน่วยงานไปปรับใช้กับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มารับการบริการและรักษาใน รพ.รร.6 ต่อไป

9. ผลลัพธ์/ การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น



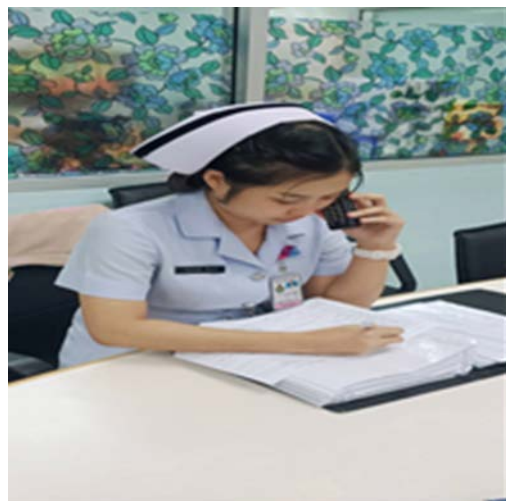


10. บทเรียนที่ได้รับ

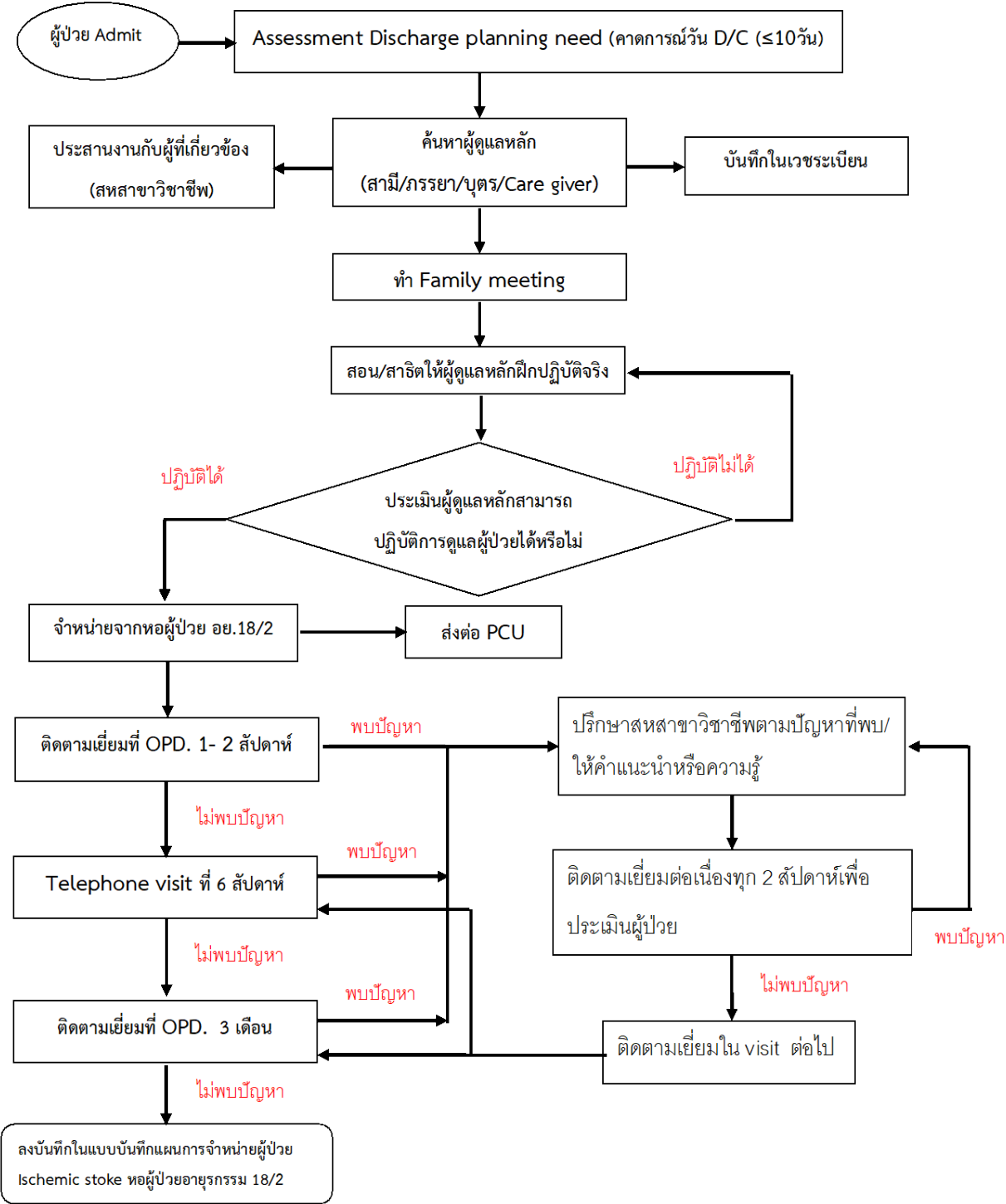
ผู้ให้บริการมีโอกาสพัฒนาการปฏิบัติงาน การประสานงาน การทำงานเป็นทีม และการสร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพของประชาชน

11. การติดต่อกับทีมงาน พ.ต.หญิง ฉัตรสุดา ธาระพุม หอผู้ป่วยอายุรกรรม 18/2 เบอร์โทรศัพท์ : 99721, 99722

E-mail address : taraputh_thim@hotmail.com



แนวทางการปฏิบัติเพื่อเตรียม D/C Planning ผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke (หอผู้ป่วยอายุรกรรม18/2)



ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1	มีการนำแผนการจำหน่ายแบบเฉพาะรายไปใช้กับผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	100%
2	ผู้ป่วย Acute Ischemic stroke ที่มีภาวะทุพพลภาพคง (BI≥0)	>70%
3	การ Re-admit ภายใน 28 วัน	<1.5%
4	ผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke มี MRS 0-3 หลังจำหน่าย 3 เดือน	>70%
5	จำนวนการเกิด PU ในผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล	-
6	จำนวนการเกิด UTI ในผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล	-
7	จำนวนการเกิด Pneumonia ในผู้ป่วย Acute Ischemic Stroke หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล	-

แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายและการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบต่อเนื่องหลังจำหน่ายกลับบ้าน รพ.รวิ.6

Discharge planning	ติดตามอาการหลังจำหน่าย 1-2 สัปดาห์แรก (Visit ที่ OPD)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Sticker ร้อยผู้ป่วย</div> <p>Admit : D/C.....</p> <p>GCS : E...../V...../M..... Motor power +</p> <p>BI D/C..... MRS D/C.....</p> <p>Tel.</p>	<p>วันที่.....</p> <p>GCS : E...../V...../M..... Motor power +</p> <p>BI.....</p>
<p>D:Diagnosis</p> <p>- ประวัติการตรวจพบโรคประจำตัวก่อนมาโรงพยาบาล <input type="radio"/> ตรวจพบได้ <input type="radio"/> ตรวจพบไม่ได้ <input type="radio"/> ระบุ..... <input type="radio"/> No <input type="radio"/> UD</p> <p>- ฟ้าใสขณะตรวจการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ / UID <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- สามารถตรวจผลการทดสอบคัดกรองภาวะบกพร่องของตับอ่อน (BEFAST) <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>	<p>D:Diagnosis</p> <p>- ฟ้าใสก่อนกลับโรงพยาบาลตรวจพบโรคร่วมได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- Re-admit <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Yes วันที่..... เนื่องจาก.....</p>
<p>M:Medication</p> <p>- ประวัติขาดยาหรือการ ใช้อายาไม่เหมาะสม <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p> <p>- เข้าใจความสำคัญของการรับประทานยาตามแผนการรักษา <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- มีความรู้เรื่องผลข้างเคียงของยาและวิธีการที่จะพิจารณา / ยาที่ได้รับ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>	<p>M:Medication</p> <p>- รับประทานยาตามแผนการรักษา <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- เกิดผลข้างเคียงจากยาที่ได้รับ / ระบุชื่อยา..... <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ..... <input type="radio"/> No</p>
<p>E:Environment</p> <p>- มีการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้ป่วย / ลักษณะบ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>	<p>E:Environment</p> <p>- ไม่เกิดอุบัติเหตุซ้ำที่บ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No สาเหตุจาก..... / <input type="radio"/> ระบุข้อความรวมเรื่อง <input type="radio"/> ดูที่บ้าน <input type="radio"/> เข้า รพ.</p>
<p>T:Treatment</p> <p>- ผู้ดูแลหลักได้แก่.....</p> <p>- ผู้ดูแลสามารถให้การดูแล เช่น feeding, CIC, suction ได้ดี <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>	<p>T:Treatment</p> <p>- ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลสิ่งที่ต้องการให้ผู้ป่วยได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>
<p>H-Health</p> <p>- มีความพร้อมและทักษะในการดูแลที่บ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- Complication ที่มีก่อนจำหน่ายกลับบ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ระบุ..... <input type="radio"/> No</p> <p>- ผู้ดูแลมีความรู้ในการป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น pressure ulcer, UTI, Pneumonia <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>	<p>H-Health</p> <p>- ทำการดูแลที่บ้านอย่างดูแล <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- Complication <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Yes ได้แก่..... / สามารถให้การดูแลได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p>
<p>O:Out patient</p> <p>- ไม่ประวัติ Lost F/U หรือ มาพบแพทย์ไม่สม่ำเสมอ <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p> <p>- เข้าใจเรื่องความสำคัญของการตามนัดอย่างสม่ำเสมอ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p> <p>- โทรานเบอร์ฉุกเฉิน 1669, 1648 <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- มีการส่งต่อศูนย์สาธารณสุขหรือสถานพยาบาลใกล้เคียง <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p>	<p>O:Out patient</p> <p>- มาตรวจและทำตามข้อแนะนำอย่างสม่ำเสมอ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p>
<p>D:Diets</p> <p>- ไม่ประวัติไม่รับประทาน หรือทานอาหาร ไม่เหมาะสมกับ UID <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> เนื่องจาก.....</p> <p>- มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับอาหารที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย สามารถตรวจดูการรับประทานเฉพาะโรคได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- ชนิดของอาหารที่รับประทาน <input type="radio"/> Regular diet <input type="radio"/> Soft diet <input type="radio"/> NG feed / ระบุ..... ml X มื้อ</p> <p>- มีปัญหาในการรับประทานอาหาร <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> ได้แก่.....</p>	<p>D:Diets</p> <p>- สามารถตรวจดูการรับประทานเฉพาะโรคได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> สิ่งที่คิดถึงคือ.....</p> <p>- ชนิดของอาหารที่รับประทาน <input type="radio"/> Regular diet <input type="radio"/> Soft diet <input type="radio"/> NG feed / ระบุ..... ml X มื้อ</p> <p>- มีปัญหาในการรับประทานอาหาร <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> ได้แก่.....</p>

แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายและการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบต่อเนื่องหลังจำหน่ายกลับบ้าน รพ.55.6

ติดตามอาการหลังจำหน่าย 1 เดือน (Telephone Visit)	ติดตามอาการหลังจำหน่าย 3 เดือน (Visit ที่ OPD)
วันที่..... GCS : E...../V...../M..... Motor power + BI	วันที่..... GCS : E...../V...../M..... Motor power + BI MRS
D:Diagnosis - ผู้ป่วยมีอาการ โรคสามารถควบคุม โรคร่วม ได้ดี <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - Re-admit <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes วันที่..... เมื่อเวลา.....	D:Diagnosis - ผู้ป่วยมีอาการ โรคสามารถควบคุม โรคร่วม ได้ดี <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - Re-admit <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes วันที่..... เมื่อเวลา.....
M:Medication - รับประทานยาสม่ำเสมอตรงตามแผนการรักษา <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - เกิดผลข้างเคียงจากยาที่ผู้ป่วย ได้รับ / ระบุชื่อยา..... <input type="radio"/> Yes <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... <input type="radio"/> No	M:Medication - รับประทานยาสม่ำเสมอตรงตามแผนการรักษา <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - เกิดผลข้างเคียงจากยาที่ผู้ป่วย ได้รับ / ระบุชื่อยา..... <input type="radio"/> Yes <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... <input type="radio"/> No
E:Environment - ไม่เกิดอุบัติเหตุซ้ำที่บ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No สาเหตุจาก..... / <u>ระดับความรุนแรง</u> <input type="radio"/> ดูแลที่บ้าน <input type="radio"/> เข้า รพ.	E:Environment - ไม่เกิดอุบัติเหตุซ้ำที่บ้าน <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No สาเหตุจาก..... / <u>ระดับความรุนแรง</u> <input type="radio"/> ดูแลที่บ้าน <input type="radio"/> เข้า รพ.
T:Treatment - ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเมื่อทำหัตถการให้ผู้ป่วยได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม.....	T:Treatment - ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเมื่อทำหัตถการให้ผู้ป่วยได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม.....
H:Health - ทำการพยาบาลที่บ้านอย่างคงเนื่อง <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - Complication <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes ได้แก่..... / สามารถให้การดูแลได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม.....	H:Health - ทำการพยาบาลที่บ้านอย่างคงเนื่อง <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - Complication <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes ได้แก่..... / สามารถให้การดูแลได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม.....
O:Out patient - มาตรวจเมื่อทำหัตถการตามนัดอย่างสม่ำเสมอ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> เนื่องจาก..... - มีการตามเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยหรือสถานพยาบาลที่ได้รับคำสั่ง <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> เนื่องจาก.....	O:Out patient - มาตรวจเมื่อทำหัตถการตามนัดอย่างสม่ำเสมอ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> เนื่องจาก..... - มีการตามเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยหรือสถานพยาบาลที่ได้รับคำสั่ง <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> เนื่องจาก.....
D:Diets - สามารถควบคุมการรับประทานอาหารลดเกลือได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - ชนิดของอาหารที่รับประทาน <input type="radio"/> Regular diet <input type="radio"/> Soft diet <input type="radio"/> NG feed / ระบุ..... ml X มื้อ - มีปัญหาในการรับประทานอาหาร <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes ได้แก่.....	D:Diets - สามารถควบคุมการรับประทานอาหารลดเกลือได้ <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="checkbox"/> สิ่งที่ควรติดตาม..... - ชนิดของอาหารที่รับประทาน <input type="radio"/> Regular diet <input type="radio"/> Soft diet <input type="radio"/> NG feed / ระบุ..... ml X มื้อ - มีปัญหาในการรับประทานอาหาร <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes ได้แก่.....