

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา/นวัตกรรม: “การพัฒนาระบบติดตามการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจ ที่รับประทันยารวาร์ฟารินและติดตามผลการแข็งตัวของเลือดด้วยแอปพลิเคชัน”

2. คำสำคัญ: การพัฒนาระบบติดตามการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ หมายถึง ขั้นตอนการดำเนินการนำรายการยาทั้งหมดที่แพทย์เจ้าของไข้สั่งการรักษา ส่งให้เภสัชกรของ รพ.พระมงกุฎเกล้า จัดส่งมอบให้ผู้ป่วยผ่านทางไปรษณีย์ โดยมีการลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์แอปพลิเคชันของห้องตรวจโรคศัลยกรรมเฉพาะทาง

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่รับประทันยารวาร์ฟาริน หมายถึง ผู้ป่วยที่มาติดตามอาการ หลังการรักษาโดยการผ่าตัดลิ้นหัวใจ และมีการรับประทันยารวาร์ฟาริน ซึ่งเป็นยาป้องกันการแข็งตัวของเลือดระยะยาว ยาออกฤทธิ์ต้านการแข็งตัวของเลือด ทำให้เลือดแข็งตัวช้ากว่าปกติ เพื่อป้องกันการเกิดลิ่มเลือดอุดตันในระบบไหลเวียนเลือด

การติดตามผลการแข็งตัวของเลือดด้วยแอปพลิเคชัน หมายถึง กระบวนการตรวจสอบ การส่งรายงานผลค่าการแข็งตัวของเลือด โดยใช้โปรแกรมที่จัดทำขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวก ในการติดตามข้อมูล เพื่อลดความผิดพลาด ในการส่งต่อสื่อสาร

3. สรุปผลงานโดยย่อ: จัดทำอาร์คไคฟ์ใช้โปรแกรมไลน์ Google ฟอร์มเพื่อเป็นช่องทางการรับ-ส่งข้อมูลกับผู้รับบริการ เก็บรวบรวมข้อมูลสถิติและรายงานผล ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่ทานยารวาร์ฟาริน ได้รับยาที่คงคุณภาพ ครบถ้วน และต่อเนื่องทางไปรษณีย์
2. ลดอุบัติเหตุการฉีกขาดในการรับ-ส่งยาทางไปรษณีย์
3. ลดภาวะแทรกซ้อนหรืออันตรายจากการรับประทันยารวาร์ฟารินในผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจ
4. ลดความคับคั่งในการรอตรวจและการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19
5. สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างแผนก และสหสาขาวิชาชีพ
6. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่ทานยารวาร์ฟาริน ตามมาตรฐานและสอดคล้องกับนโยบายของ รพ.พระมงกุฎเกล้าและ ยังสามารถขยายผลไปยังแผนกอื่นๆได้
7. 2P Safety

4. หน่วยงานเจ้าของผลงาน (กอง ศูนย์ หรือกรรมการ): กองศัลยกรรม

5. ชื่อ-นามสกุล ของสมาชิกในทีม: พ.ต.หญิง ลัดดาวัลย์ ภาราและ เจ้าหน้าที่ห้องตรวจโรคศัลยกรรมเฉพาะทาง

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ: จากสถานการณ์การแพร่ระบาดครั้งใหญ่ของเชื้อไวรัส COVID-19 ตั้งแต่ ต้นปี 2563

ในเดือนเมษายน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ได้มีประกาศประชาสัมพันธ์ โครงการ ส่งยา ส่งใจ ไปถึงบ้าน ห้องตรวจโรคศัลยกรรมเฉพาะทาง รับนโยบาย ปรับกลยุทธ์ การให้บริการผู้ป่วยนอก ให้สอดคล้องกับมาตรการ การรักษาระยะห่างทางสังคม เป็นสิ่งสำคัญที่ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ ลดจำนวนผู้ป่วยลง 30 % โทศัพท์เลื่อนนัดติดตามการรักษาตามความเร่งด่วน ภายใต้ดุลยพินิจของแพทย์ กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการคงที่ปกติ สามารถรับประทันยาต่อเนื่องได้ และมีความประสงค์รับยา จะถูกคัดกรองเข้าสู่ระบบ ซึ่งสามารถช่วยลดความหนาแน่นของคนไข้ ยอดจัดส่งยาปณ.ในแผนกศัลยกรรมเฉพาะทางเฉลี่ย 20-30 คน/วัน ยอดรวม รับ-ส่งยาในปี 2564 ทั้งหมด 1,480 คน ยังพบปัญหารายงานเป็นระยะๆ ในเรื่อง ไม่ได้รับยา ส่งที่อยู่ผิด ได้รับยาล่าช้า ได้ยาไม่ครบ ไม่มีช่องทางรายงานผลเลือด แจ้งผลคลาดเคลื่อน ไม่มีช่องทางการติดตามประเมินการปฏิบัติตัว การได้รับยาถูกต้องครบถ้วนหรือ คลาดเคลื่อนอย่างไร และที่สำคัญในกลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่รับประทันยารวาร์ฟาริน มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเจาะเลือดเพื่อติดตามผลการแข็งตัวของเลือดทุกครั้งก่อนส่งยา โดยมีเกณฑ์การติดตามดังนี้

1. ผู้ป่วยควรได้รับการตรวจ INR ซ้ำภายใน 1 สัปดาห์ ภายหลังจากมีการปรับขนาดยาทุกครั้ง
2. ผู้ป่วยที่มีค่า INR ไม่คงที่อยู่เป็นประจำควรได้รับการตรวจ INR อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์
3. ผู้ป่วยที่ปรับขนาดยาที่แน่นอนและมีค่า INR อยู่ในช่วงเป้าหมาย อย่างสม่ำเสมอ ควรได้รับการตรวจติดตาม INR อย่างน้อยทุก 4 สัปดาห์

ผู้ป่วยที่ไม่ได้เจาะเลือดและรายงานผล แต่มีความประสงค์ขอรับยา แพทย์จะพิจารณาสั่งยาไปตามขนาดเดิม ทำให้เสี่ยงต่ออันตรายจากการรับประทานยาในขนาดที่ไม่เหมาะสม กับระดับการแข็งตัวของเลือดของคนไข้ในปัจจุบัน ซึ่งค่าการแข็งตัวของเลือด (INR) ค่าปกติ ควรอยู่ระหว่าง 2-3 เท่า ถ้าน้อยกว่า 2 อาจเกิดอันตรายทางระบบประสาท และสมอง ซึ่งต้องติดตามสังเกตอาการ ได้แก่ ปวดศีรษะ วิงเวียน เดินเซ แขนขา อ่อนแรง ปากเปื่อยพุทไม่ซัด แต่ถ้ามักกว่า 3 ฝ่าระวัง สังเกตอาการ เลือดออกผิดปกติ เช่น จุดจ้ำเลือด ตามร่างกาย ไอเป็นเลือด ปัสสาวะเป็นเลือด ถ่ายอุจจาระมีเลือดปน เหล่านี้ ล้วนเป็นอาการผิดปกติที่คนไข้ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัดด้วยตัวเอง

ในทุกวันศุกร์ ที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกศัลยกรรมเฉพาะทาง จะมีทีมเภสัชกรมาทำการใน คลินิกวาร์ฟาริน โดยมีวัตถุประสงค์

1. ลด drug related problem โดยวิธีการให้ความรู้ที่เหมาะสมและค้นหาปัญหาด้านการใช้ยา โดยการ counseling ผู้ป่วย

2. เพื่อดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาวาร์ฟารินให้ใช้ยาได้เกิดประสิทธิผลการรักษา และเกิดความปลอดภัยสูงสุด

โดยมีการให้ความรู้ผู้ป่วย และทำแบบประเมินทดสอบความรู้หลังให้คำแนะนำทุกครั้ง เป็นการติดตามการปฏิบัติตัวและประเมิน การใช้ยาของคนไข้ที่มาตรวจตามนัด ก่อนเข้าพบแพทย์เจ้าของไข้ แต่จากสถานการณ์ โควิด-19 ในคนไข้ที่ไม่สะดวกมา รพ.และประสงค์ขอรับยาทางไปรษณีย์จะไม่ได้พบเภสัชกร จึงเป็นช่องว่างในการดูแลให้คำแนะนำ ติดตามผลการแข็งตัวของเลือด ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อคนไข้ดังกล่าว

จากการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก แผนกพยาบาลศัลยกรรม พบจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค ปัจจัยภายใน และภายนอกขององค์กรได้กลยุทธ์ทั้ง 4 ด้าน เป็นโอกาสพัฒนาในเรื่องการวางแผนกลยุทธ์เชิงแก้ไข (ใช้โอกาสลดจุดอ่อน) สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กองการพยาบาล รพ.พระมงกุฎเกล้า พ.ศ. 2563-2567 ในแผนยุทธศาสตร์ ที่ 3 เรื่อง การพัฒนาองค์กรพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Nursing Organization) โดยมี

เป้าประสงค์ที่ 1. เป็นองค์กรพยาบาลที่มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นแกนหลักในการบริหารและการปฏิบัติงานทั่วทั้งองค์กร

กลยุทธ์ที่ 1. พัฒนาสมรรถนะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของพยาบาลและบุคลากรทางการพยาบาลทั่วทั้งองค์กร

เป้าประสงค์ที่ 2. ระบบงานเทคโนโลยีและสารสนเทศทางการพยาบาลทันสมัย มีประสิทธิภาพ และความมั่นคงปลอดภัยสูง

กลยุทธ์ที่ 2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศทางการพยาบาลให้ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และความมั่นคงปลอดภัยสูง

เป้าประสงค์ที่ 3. ระบบบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลมีมาตรฐานด้านความมั่นคงปลอดภัยสูง

กลยุทธ์ที่ 3. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานด้านความปลอดภัยไซเบอร์

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์:

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่ทานยาอาร์ฟารินผ่านโปรแกรม Line และ google form ของแผนกศัลยกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า
2. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามผลค่าการแข็งตัวของเลือดด้วยแอฟริเคชั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่ทานยาอาร์ฟารินของแผนกศัลยกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า
3. เพื่อประเมินความพึงพอใจระบบการติดตามการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ ผป.หลังผ่าตัดลิ้นหัวใจที่ทานยาอาร์ฟาริน และติดตามผลค่าการแข็งตัวของเลือดด้วยแอฟลิเคชั่น

KPI :ตัวชี้วัดโครงการ

1. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจได้รับการติดตามค่าการแข็งตัวของเลือดพร้อมการให้คำแนะนำ
2. ไม่พบอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากภาวะแทรกซ้อนของยาอาร์ฟาริน
3. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ครบถ้วน ภายใน 3 วัน
4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ได้รับข้อมูลผ่านทาง application มากกว่าร้อยละ 80
5. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ได้รับการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ มากกว่าร้อยละ 80

8. กิจกรรมการพัฒนา:

กรอบแนวคิด/ ทฤษฎี (กรอบแนวคิด/ ทฤษฎีที่นำมาใช้ในการจัดทำโครงการ)

2P Safety : ผู้ป่วยปลอดภัย เราก็ปลอดภัย คือ เป็นการสร้างความปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ (P : Patient safety) และบุคลากรในการปฏิบัติงาน (P: Personnel safety) โดยมีการกำหนดแนวทางเป็นอักษรย่อของแนวทางนี้ว่า SIMPLE



9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์

เชิงปริมาณ 1. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดคลื่นหัวใจได้รับการติดตามค่าการแข็งตัวของเลือด พร้อมการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ผลคะแนนผ่าน ในแบบประเมินความรู้เรื่องยา

2. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ครบถ้วน ภายใน 3 วัน

เชิงคุณภาพ

1. ไม่พบอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากภาวะแทรกซ้อนของยารักษา

2. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ได้รับการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ มากกว่าร้อยละ 90.91

เชิงค่าใช้จ่าย

1. ลดค่าใช้จ่าย รพ. กรณีพัสดุดูกติกลับเมื่อไม่มีผู้รับ ยอด ผป.ส่งยา 42 รายคิดเป็นเงิน 2,184 บาท

2. ลดค่าใช้จ่าย ค่าเสียเวลาในการเดินทางมารพ.ของคนไข้และญาติ (ประเมินราคาไม่ได้)

3. งบประมาณที่ใช้ ค่าอุปกรณ์ เอกสาร และ จัดเลี้ยง 1,748 บาท

10. บทเรียนที่ได้รับ ผู้รับบริการกับเทคโนโลยี: กรณีผู้รับบริการที่อยู่ในวัยสูงอายุ ไม่สามารถเข้าถึงแอปพลิเคชันได้ **แนวทางแก้ไข:** ประสานญาติ/ผู้ดูแล ที่สามารถเข้าถึงแอปพลิเคชันได้ ทำการช่วยเหลือ หากไม่มีใคร พิจารณาปรับเปลี่ยน

ช่องทางการสื่อสาร เป็นการใช้โทรศัพท์ ให้คำแนะนำ สอบถามพูดคุย และประเมินผู้ป่วย

ส่งยาล่าช้า: ส่งออกยาไม่ทันในวันที่นัดจัดส่งยาไปรษณีย์

แนวทางแก้ไข: ประสานขอความร่วมมือแพทย์เจ้าของไข้ในการสั่งยา ประสานห้องยาจัดยา หน่วยเร่งเช็คความถูกต้องและจำหน่าย ส่งไปยาลงห้องยาให้ทันก่อน 14.00 น. เพื่อความมั่นใจว่ายาจะได้รับการจัดและส่งออกภายในวันนั้น

11. การติดต่อกับทีมงาน: พ.ต.หญิง ลัดดาวัลย์ ภารา

เบอร์โทรศัพท์ 08 4649 7972 , 0 2763 3241 (93241,93127)

E-mail address : Ld2b.p@hotmail.com