

1. ชื่อเรื่อง การพัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง แผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลบางแก้ว

2 .ผู้จัดทำ นางสาวพิมพ์ใจ คงกาล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบางแก้ว

3. ที่มาปัญหา

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) จัดเป็นโรคหนึ่งที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลบางแก้ว จากกระบบรายงานและสถิติโรงพยาบาลบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปี 2564 – 2566 อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยโรคเดิมภายใน 28 วัน (Re-admission) คิดเป็นร้อยละ 12.87,9.5 และ 24.48 ตามลำดับ พบว่าเป็นโรคที่พบบ่อย 10 อันดับแรกของโรงพยาบาล และอัตราการกลับมารักษาซ้ำใน 48 ชั่วโมง (Re-visit) มากเป็นอันดับที่ 1 เมื่อเปรียบเทียบกับโรคอื่น ปี 2566 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จัดอยู่ในกลุ่ม 5 อันดับโรคของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล และมีแนวโน้มสูงขึ้นจากการค้นหาปัญหาและวิเคราะห์สาเหตุ พบว่าส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุที่มีปัญหา Lung disease ปัจจัยกระตุ้นมาจาก สภาพแวดล้อมและความเป็นอยู่ที่บ้าน สภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลง มีส่วนทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหายใจเหนื่อย และยังพบว่าผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในเรื่องของโรค การจัดการอาการหอบเบื้องต้นก่อนมา บางรายยังใช้ยาพ่น MDI ไม่ถูกต้องอยู่

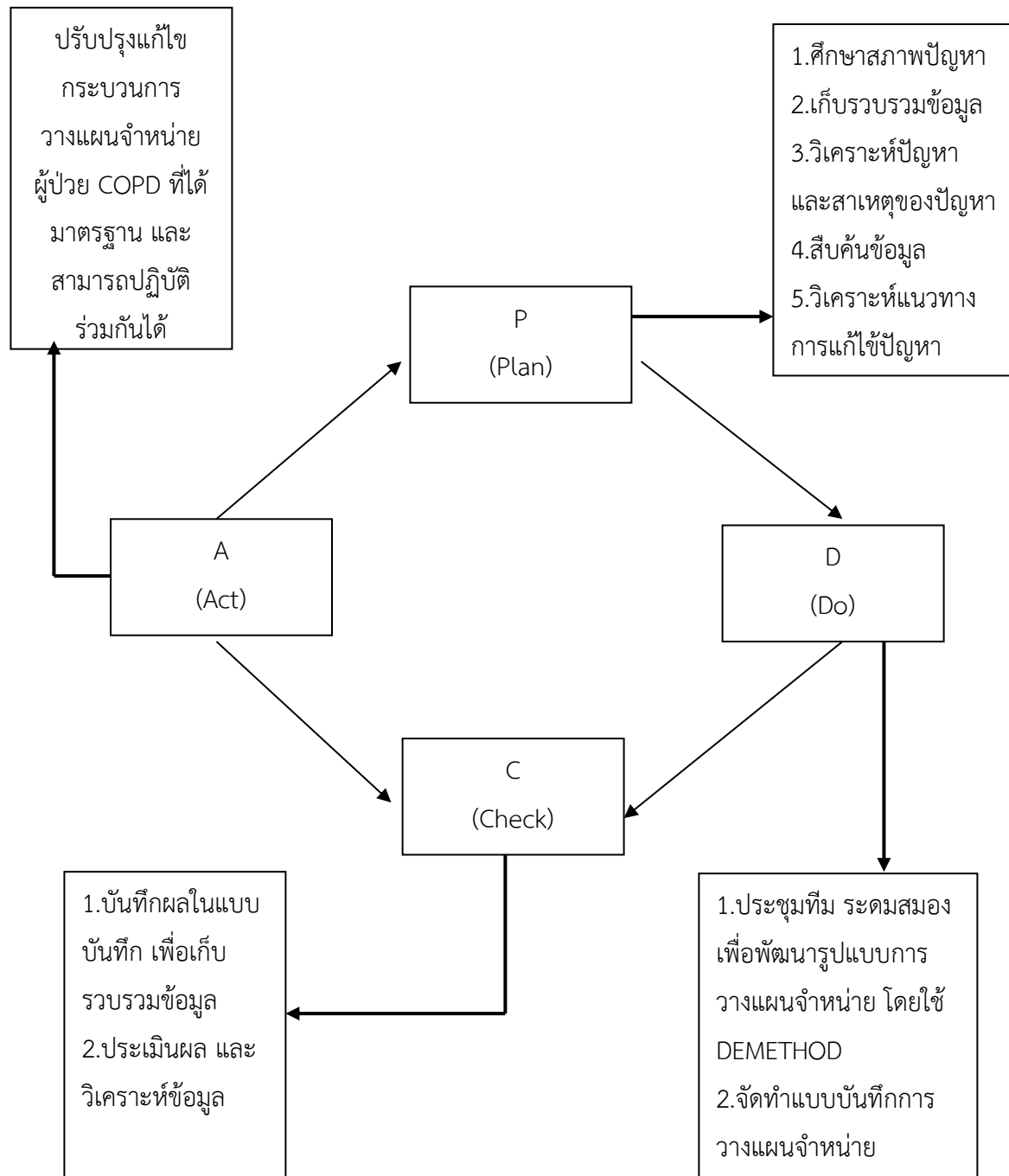
จึงได้มีการพัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย COPD เพื่อเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมในการดูแล ตนเอง รวมถึงการเตรียมผู้ดูแล และชุมชนให้พร้อมในการดูแลช่วยเหลือเพื่อดูแลการ เจ็บป่วย และ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ลดอัตราการ Re-admit ของผู้ป่วย COPD ในแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลบางแก้ว โดยให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้เรื่องการดูแลเบื้องต้น และการใช้ยาพ่น MDI อย่างถูกต้อง ลดการกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วันของผู้ป่วย ในส่วนของผู้ปฏิบัติงาน สามารถประเมินปัญหาและความพร้อมของผู้ป่วยก่อนกลับบ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.วัตถุประสงค์

1.เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

2.เพื่อพัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง แผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลบางแก้ว

5.กิจกรรมการพัฒนา



6.ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

ลดอัตราการ Re-admit < ร้อยละ 10

7.ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ ตุลาคม 2566..ถึง...กุมภาพันธ์ 2567

8.ผลลัพธ์การดำเนินการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง			
		ต.ก	พ.ย	ธ.ก	ม.ก	ก.พ.
ผู้ป่วยAdmit COPD	<10	18	10	20	19	10
ใช้DEMETHOD	100	0	3 (30%)	15 (75%)	12 (63.15%)	3 (30%)
ทีมสหวิชาชีพบันทึกDEMETHOD ครบ	100	0	1 (33.33%)	9 (60%)	5 (41.66%)	2 (66.66)
กลับมารักษาซ้ำ (ครั้ง)	< 10	2 (11.11)	1 (10)	2 (10)	4 (21.05)	1 (10)

ก่อนการพัฒนา : ตุลาคม 2566

จากสถานการณ์ช่วงโควิด ไม่มีเอกสารการวางแผนจำหน่ายที่ชัดเจน ไม่มีแบบฟอร์ม สมาชิกทีมมีการหมุนเวียนทุกปี ทำให้ไม่มีการบันทึกกิจกรรมการวางแผนจำหน่ายปรากฏในบันทึกกิจกรรมทางการแพทย์

ปัญหา: ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนจำหน่ายที่ชัดเจน ไม่ได้รับการประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยCOPD มีเพียงลงบันทึกในสมุดเบอร์ 2 ติดตามผู้ป่วยแต่ละราย

การพัฒนา : สร้างแบบฟอร์มวางแผนจำหน่าย DEMETHOD

เริ่มมีการทำแบบวางแผนจำหน่าย โดยใช้ DEMETHODมาใช้ พบปัญหาไม่มีการสื่อสารการลงบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มวางแผนจำหน่าย DEMETHOD ที่ชัดเจน บางส่วนมีการบันทึกในบันทึกทางการแพทย์แต่ไม่ลงใน

แบบฟอร์มวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการวางแผนจำหน่ายที่ครอบคลุม ไม่ได้รับการประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย COPD

ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมา Admit ทั้งหมด 18 ราย กลับมารักษาซ้ำ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.11

การแก้ไข จัดประชุมใช้แนวทางการบันทึกการวางแผนจำหน่ายไปทิศทางเดียวกัน

หลังการพัฒนา : พฤศจิกายน 2566

ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมา Admit ทั้งหมด 10 ราย ผลกลับมารักษาซ้ำ 1 ราย มีการบันทึกการใช้แบบฟอร์มวางแผนจำหน่ายมีสหวิชาชีพร่วมงานแผนจำหน่ายโดยใช้แบบฟอร์ม DEMETHOD จำนวน 1 ราย อีกจำนวน 2 รายไม่มีสหวิชาชีพร่วมใช้แบบฟอร์ม เนื่องจากไม่เข้าใจการลงบันทึกในฟอร์มที่กำหนด ยังมีผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการวางแผนจำหน่ายที่ครอบคลุม ไม่มีการประเมินซ้ำก่อนจำหน่าย ยังขาดความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย COPD

การแก้ไข ประชุมทีมสหวิชาชีพในการวางแผนจำหน่าย การใช้แบบบันทึก และแนวทางการบันทึกการวางแผนจำหน่าย

- มีการปรับแบบบันทึกวางแผนจำหน่าย DEMETHOD ใหม่
- ประสานทีมสหวิชาชีพลงบันทึกวางแผนจำหน่าย DEMETHOD เพื่อติดตามต่อเนื่อง

ธันวาคม 2566

ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมา Admit ทั้งหมด 20 ราย ผู้ป่วยได้ใช้การบันทึกการวางแผนจำหน่าย 15 ราย กลับมารักษาซ้ำ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 10 ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการวางแผนจำหน่ายที่ครอบคลุม ไม่ได้รับการสอนการปฏิบัติตัวเมื่อมารับการรักษาครั้งแรก ยังขาดความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย COPD ผู้ป่วยจำนวน 9 รายได้รับความร่วมมือกับสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย

การแก้ไข มีการปรับแบบบันทึกวางแผนจำหน่าย DEMETHOD แบบใหม่ง่ายต่อการบันทึก ปรับช่องให้บันทึกง่ายขึ้น

- ประสานทีมสหวิชาชีพลงบันทึกวางแผนจำหน่าย DEMETHOD เพื่อติดตามต่อเนื่อง

มกราคม 2567

ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมา Admit ทั้งหมด 19 ราย กลับมารักษาซ้ำ 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.05 ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการวางแผนจำหน่ายที่ครอบคลุมทุกหัวข้อ เช่น Environment & Economic สิ่งแวดล้อม และหัวข้ออื่นๆ เช่น การประเมินความเครียด ยังขาดทีมสหวิชาชีพในการดูแลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย COPD ผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ได้รับความร่วมมือกับสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย

การแก้ไข ประชุมทีมในการวางแผนจำหน่ายและการใช้แนวทางการบันทึกการวางแผนจำหน่ายไปทิศทางเดียวกัน

- ประสานทีมสหวิชาชีพลงบันทึกวางแผนจำหน่าย DEMETHOD เพื่อติดตามต่อเนื่อง และเป็นข้อมูลส่งต่อเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน ส่งต่อข้อมูลHHC

หลังการพัฒนา : กุมภาพันธ์ 2567

ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมาAdmitทั้งหมด 10 ราย ผลกลับมารักษาซ้ำ 1 ราย มีการบันทึกการใช้แบบฟอร์มวางแผนจำหน่าย 3 ราย โดยมีสหวิชาชีพร่วมวางแผนจำหน่ายโดยใช้แบบฟอร์ม DEMETHOD จำนวน 2 ราย อีกจำนวน 1 รายบันทึกไม่ครบทุกวิชาชีพ

สรุปปัญหา: แนวทางการวางแผนจำหน่ายที่มีอยู่ไม่ได้นำไปสู่การปฏิบัติที่เป็นแนวทางเดียวกันของพยาบาล และทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ไม่มีการประเมินผลและการติดตามอย่างต่อเนื่อง

9.ปัญหา-อุปสรรค

-งบประมาณปี 2566 หลังสถานการณ์โควิด ไม่มีเอกสารการวางแผนจำหน่ายที่ชัดเจน ไม่มีแบบฟอร์มทีมพยาบาลมีการหมุนเวียนทุกปี ทำให้ขาดการสื่อสารในการบันทึกกิจกรรมการวางแผนจำหน่าย

-เดือน ต.ค.2566 ยังไม่มีรูปแบบการวางแผนจำหน่ายแต่มีการบันทึกในDoctor order

-ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัว ทักษะการใช้ยาพ่นที่ถูกต้อง แต่แรงสูดยาพ่นไม่พอ ยังสูบบุหรี่ไม่สามารถลดปริมาณลงได้ รวมทั้งสมาชิกในครอบครัวยังไม่เลิกสูบบุหรี่

-ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่งเริ่มใช้ยาพ่น เกสซสอนพ่นยา มีนัดติดตามประเมินที่คลินิกครั้งถัดไป

-ผู้ป่วยบางรายรับยาต่อเนื่องที่รพ.พัทลุง มีนัดรพ.พัทลุง ไม่ได้ติดตามการใช้ยาพ่นและบริหารปอด

-ผู้ป่วยบางรายเป็นผู้สูงอายุ ไม่มีแรงเป่า ต้องใช้ spacer ผู้ดูแลมีส่วนสำคัญในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านต้องมีทักษะในการใช้ยาพ่นด้วย

- แนวทางการวางแผนจำหน่ายที่มีอยู่ไม่ได้นำไปสู่การปฏิบัติที่เป็นแนวทางเดียวกันของพยาบาล และทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ไม่มีการประเมินผลและการติดตามอย่างต่อเนื่อง

10 .ข้อเสนอแนะ/การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

1.จัดทำแนวทางการบันทึก การวางแผนจำหน่ายในกลุ่มโรคเรื้อรังอื่นๆ ที่ต้องติดตามต่อเนื่อง รวมถึงการส่งต่อเยี่ยมบ้าน

แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/หอบหืด โดยทีมสหวิชาชีพ

รายการประเมิน	ประเมินก่อน ปัญหาที่พบ/กิจกรรมที่ดูแล /ผู้ประเมิน	ประเมินหลังสอนผลการประเมินและ ปัญหาที่ต้องติดตาม /ผู้ประเมิน
1. D = Disease ความรู้เกี่ยวกับ โรคและสาเหตุ/ปัจจัยส่งเสริมให้เกิด	วคป..... 	วคป.....
2. M = Medication การใช้ยา รับประทานและการใช้ยาพ่น	วคป.....	วคป.....

.....		
3. Enveronment & Economic สิ่งแวดล้อม	วคป.....	วคป.....
4. T= Treatment คำแนะนำการ รักษาเบื้องต้นเมื่ออาการกำเริบ -การใช้ยาพ่นฉุกเฉิน - ติดตามอาการ	วคป.....	วคป.....
5. H = Health การฟื้นฟู1 1.การบริหารปอด 2.การฝึกหายใจ	วคป.....	วคป.....
6. Out patient referral การมา ก่อนนัดกรณีฉุกเฉิน/การมาตามนัด	วคป.....	วคป.....
7. D = Diet คำแนะนำการเลือก รับประทานอาหาร	วคป.....	วคป.....
8. อื่นๆ เช่น การประเมิน ความเครียด	วคป.....	วคป.....

วคป.ที่จำหน่าย.....สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย

.....

V/S T.....P.....R.....BP.....O2

Sat.....

น้ำ วัดป.....

ผู้ติดต่ได้.....เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

Sticker

ผลการติดตามการดูแลต่อเนื่อง

วดป.	กิจกรรม	ปัญหาที่พบ	ผู้ประเมิน
	การดูแลตนเองและการจัดการเมื่อมีอาการกำเริบ		
	การใช้ยาสูดพ่นควบคุม การใช้ยาพ่นฉุกเฉิน		
	การปรับสิ่งแวดล้อมที่บ้าน		
	การปรับสิ่งแวดล้อมที่บ้าน		

[illegible]