

เพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนจำหน่าย ในผู้ป่วยเรื้อรัง



หน่วยงานผู้ป่วยในหญิง

ปัญหาและสาเหตุ

1.จากสถิติโรงพยาบาลบ่อพลอย มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังเข้ารับการรักษาในตึกผู้ป่วยหญิง

ปี 2559 จำนวน 215 ราย

ปี 2560 จำนวน 246 ราย

ปี 2561 จำนวน 379 ราย

2.พบอัตราการ Readmission ภายใน 28 วัน

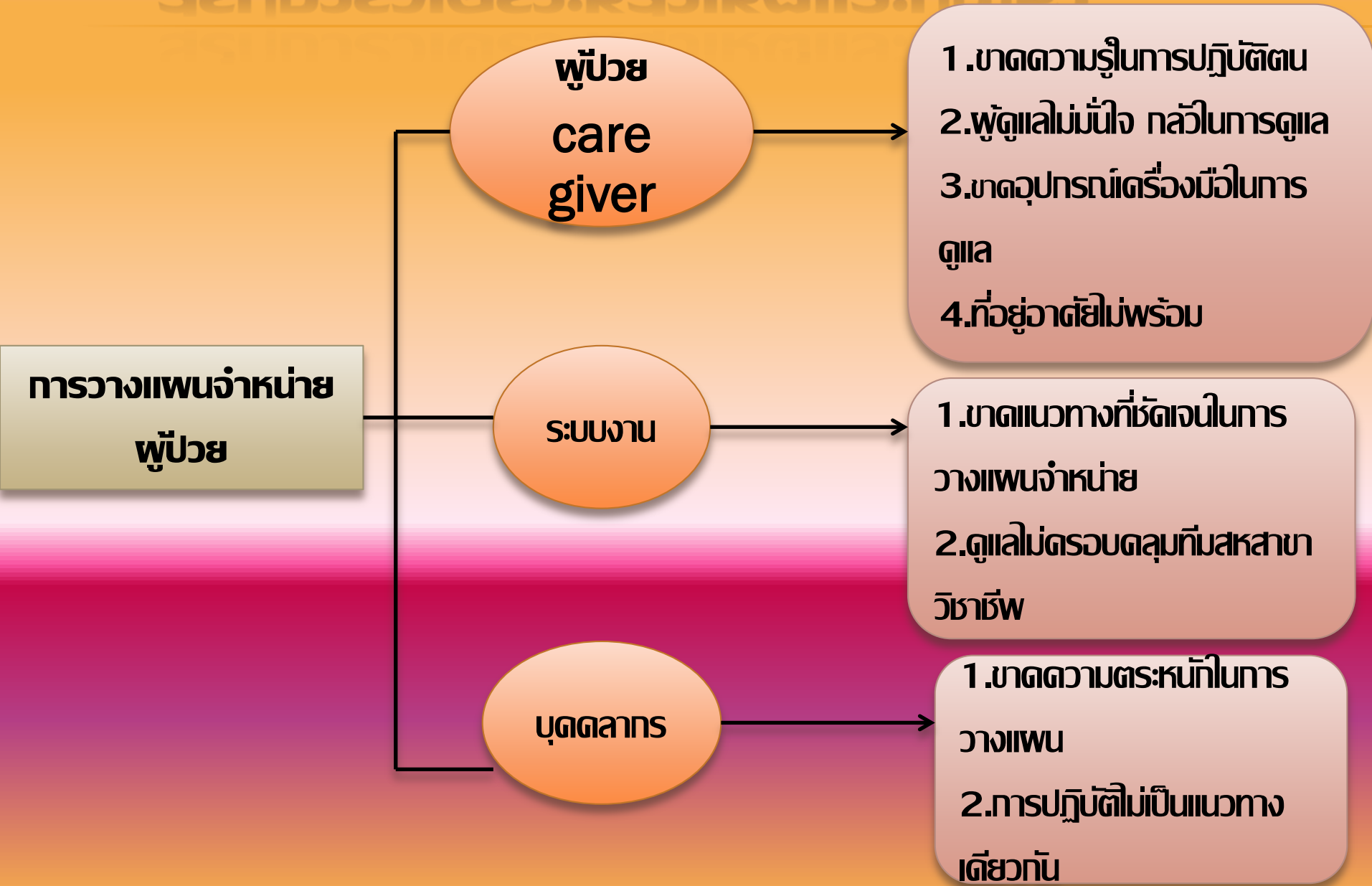
ปี 2560 จำนวน 3 ราย DM 2 ราย HT 1 ราย

ปี 2561 จำนวน 2 ราย CHF 1 ราย DM 1 ราย

3.ส่วนใหญ่มักพบผู้ป่วยในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย มีความซับซ้อนในการ

ดูแล ระยะเวลาจน sw.มาน ทำให้เสียค่าใช้จ่ายสูงในการดูแล

สรุปการวิเคราะห์สาเหตุและปัญหา



เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่ายได้ตามกำหนด (ผู้ป่วยได้รับความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนจำหน่าย)
2. เพื่อลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล
3. ลดค่าใช้จ่ายการรักษา
4. พัฒนาศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วย และญาติ
5. เพื่อผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ

กำหนดกลุ่มโรคเป้าหมาย discharge plan

- 1 DM** ควบคุมน้ำตาลไม่ดี อาการและการแก้ไข ภาวะฉุกเฉิน
- 2.HT** ควบคุมความดันไม่ได้ ไม่คุมอาหาร ขาดนัด
- 3. COPD ASTHMA** สอนพ่นยา READMISSION ปฏิบัติตัวไม่ถูก
- 4.OLD CVA** สอนทำแผลให้อาหาร NG ดูแลสมร: FLUSH
- 5. โรคหัวใจ MI , CHF** การช้ยาที่ถูกต้อง อาการและการแก้ไขภาวะฉุกเฉิน
- 6. PALLIATIVE CARE** ระยะสุดท้าย ที่ขอกลับไปดูแลต่อที่บ้าน
- 7. CKD** มีภาวะแทรกซ้อน
- 8. ผู้ป่วยจิตเวช** ผู้ป่วยพิการ
- 9.ผู้ป่วยรับ REFER BLACK** กลุ่ม INTERMEDIAD CARE เช่น หลังผ่าตัดสมอง (STROKE HI) SPINAL CORD INJURY
- 10. กลุ่มโรคติดเชื้อ TB HIV** ขาดยา ขาดนัด คุมอาการไม่ได้

พัฒนาระบบการวางแผนจำหน่าย

ใช้หลักการ D METHOD ซึ่งประกอบด้วย

D - DIAGNOSIS คือการให้ความรู้เรื่องโรค สาเหตุ อาการ

M - MEDICINE คือ การแนะนำการใช้ยา ข้อควรระวังในการใช้ยา สังเกตภาวะแทรกซ้อน รวมทั้ง ข้อห้ามการใช้ยาด้วย

E - ENVIRONMENT คือ การจัดการสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ป่วย จัดการปัญหาด้านเศรษฐกิจ

T - TREATMENT คือทักษะที่เป็นตามแผนการรักษา สังเกตอาการผิดปกติ

H - HEALTH คือการส่งเสริมฟื้นฟูสภาพทางด้านร่างกาย และจิตใจ ตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ

O - OUT PATIENT คือ การมาตรวจตามนัด การติดต่อขอความช่วยเหลือสถานพยาบาลใกล้บ้าน ภาวะฉุกเฉิน การส่งต่อให้รับการดูแลต่อเนื่อง

D - DIET คือการเลือกรับประทานอาหารเหมาะสมกับโรค งดอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบประเมินความต้องการ D-METHOD ไรต์เร็วรั้ง

	รายการ	ผู้เกี่ยวข้อง	ว.ด.ป.	ลายเซ็น
Medication	การใช้ยา / บริหารยา <input type="checkbox"/> ยาฉีด .. เบาหวาน.. <input type="checkbox"/> ยาพ่น MDI..... <input type="checkbox"/> ยาฉีด.....	เภสัชกร		
Enviroment	<input type="checkbox"/> เตรียมที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> เตรียมเครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ต้องใช้ <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> เตียง <input type="checkbox"/> เครื่อง Suction <input type="checkbox"/> ประเมินจิตใจ ภาวะซึมเศร้า เครียด 2Q 9Q <input type="checkbox"/> ภาวะเศรษฐกิจ	พยาบาล/เครื่องมือ จิตวิทยา พยาบาล/ แพทย์		
Treatment	<input type="checkbox"/> การดูแลแผลต่างๆ <input type="checkbox"/> Bed Sore <input type="checkbox"/> Infection <input type="checkbox"/> การดูแลใส่สายต่างๆ..... <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> Foly' cath <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายบาด/ นวดแผนไทย	พยาบาล ภาพถ่าย		
Health	<input type="checkbox"/> การให้ความรู้ อาการและแผนการดูแลรักษา <input type="checkbox"/> สุขอนามัยส่วนบุคคล Flush ,Mouth Case ,Skin <input type="checkbox"/> ภาวะแทรกซ้อน <input type="radio"/> แผลกดทับ <input type="radio"/> ข้อติด <input type="radio"/> น้ำเกิน <input type="radio"/> น้ำตาลสูง-ต่ำ <input type="radio"/> ติดเชื้อต่างๆ <input type="radio"/> ลำไส้	แพทย์/พยาบาล		
Diet	<input type="checkbox"/> อาหารที่เหมาะสมกับโรค..... <input type="checkbox"/> อาหารทางสายยาง <input type="checkbox"/> ส่งสอนทำ BD	โรงครัว/โภชนาการ		
Out Patient	<input type="checkbox"/> ความพร้อมของครอบครัว Care giver <input type="checkbox"/> แหล่งสนับสนุนชุมชน <input type="checkbox"/> ภาวะเศรษฐกิจ <input type="checkbox"/> ประสานเชื่อมบ้าน HHC / เวชปฏิบัติ <input type="checkbox"/> นัด F/Uสัปดาห์ <input type="checkbox"/> การแจกแผ่นพับโรค / สอนสุขศึกษา	พยาบาลจำหน่าย		

การเปลี่ยนแปลง / การดำเนินงาน

✘ แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรคเรื้อรัง **แบบเก่า**

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่าย โรงพยาบาลบ่อพลอย

ประเภทการจำหน่าย แพทย์อนุญาต ไม่สมัครใจอยู่ หนีกลับ อื่นๆ.....

วันที่จำหน่าย (ว.ป.ศ.)..... เวลา

วินิจฉัยครั้งสุดท้าย.....

อาการเมื่อจำหน่าย สัญญาณชีพ T..... C PR..... min RR..... Min BP..... mmHg

คำแนะนำก่อนกลับบ้าน	ประเมินผล
<input type="checkbox"/> การให้ความรู้เกี่ยวกับโรค / อาการที่เป็น.....
<input type="checkbox"/> แนะนำการใช้ยาและผลข้างเคียงยา.....
<input type="checkbox"/> อาหารที่เหมาะสม สวมค้ำโรค..... อาหารที่หลีกเลี่ยง.....
<input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน.....
<input type="checkbox"/> การฟื้นฟูสภาพ / การออกกำลังกาย..... ที่เหมาะสม.....
<input type="checkbox"/> อาการผิดปกติที่ควรมองพบแพทย์ก่อนวินิจฉัย.....
<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการผิดปกติ.....
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

ชื่อ..... ผู้บันทึก

ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... ปี HDN..... AN..... หน่วยงาน.....

การเปลี่ยนแปลง / การดำเนินงาน

✕ แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรคเรื้อรัง **แบบใหม่**

โรค COPD/Asthma

โรค HT

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรค COPD/Asthma

ประเภทการจำหน่าย แพทย์อนุญาต ไม่สมัครใจรักษา หมดชีพ Refer รพ. ...
 ขอย้ายไปรักษาที่อื่น Dead

วันที่จำหน่าย (ร.ต.) น.

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

สัญญาณชีพ T °C P /min R /min BP mmHg O_{2 sat} % (R.A. / O₂)

อาการเมื่อจำหน่าย

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรค HT

ประเภทการจำหน่าย แพทย์อนุญาต ไม่สมัครใจรักษา หมดชีพ Refer รพ. ...
 ขอย้ายไปรักษาที่อื่น Dead

วันที่จำหน่าย (ร.ต.) น.

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

สัญญาณชีพ T °C P /min R /min BP mmHg O_{2 sat} % (R.A. / O₂)

อาการเมื่อจำหน่าย

อาการที่พบก่อนและขณะดูแลผู้ป่วย	ได้รับ ค่าเกณฑ์	ผู้ให้ ค่าเกณฑ์	ผลการประเมิน	
			ก่อนจำหน่าย	ไม่ผ่าน
D (Discharge) ตรวจติดตามโรคเรื้อรัง ตามนัดผู้ป่วย	-โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพอง -โรคหอบหืด (Asthma) คือ โรคของระบบทางเดินหายใจ มีลักษณะ อาการหายใจลำบากหรือหายใจถี่			
MC (Medication) ตรวจดูการรับยา	-แนะนำการรับประทาน และการใช้ยาอย่างถูกต้อง			
S (Signs and symptoms) สัญญาณชีพที่ทราบชัดเจน	-ใช้ที่ปิดปากเมื่อขณะออกเดิน -จัดสิ่งแวดล้อมให้โล่ง สะอาดอากาศดี			
T (Teaching) การรับยา / ปรึกษาอาการโรค	-โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดเป็นโรคเรื้อรังไม่ หาย ทำให้เกิดอาการกำเริบตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยระ วังการเกิดโรคที่ปกติสุขได้			
SI (Social) การดูแลสุขภาพ	-งดคำชี้แจงอย่างละเอียด -ลดเค็ม และ บุหรี่ -การปรับจิตใจให้ดี			
O (Outpatient services) การส่งต่อ	-บริการตามแผนการนัดดูแลโรค			
D (Date) จำหน่าย	-รับส่งตามอาการที่รับส่ง ให้อุ่น ปลอดภัย			

อาการที่พบก่อนและขณะดูแลผู้ป่วย	ได้รับ ค่าเกณฑ์ รับ / เดือน / ปี	ผู้ให้ ค่าเกณฑ์ รับ / เดือน / ปี	ผลการประเมิน	
			ก่อนจำหน่าย	ไม่ผ่าน
D (Discharge) ตรวจติดตามโรคเรื้อรัง ตามนัดผู้ป่วย	-ใช้ที่ปิดปากเมื่อขณะออกเดิน -จัดสิ่งแวดล้อมให้โล่ง สะอาดอากาศดี			
MC (Medication) ตรวจดูการรับยา	-แนะนำการรับประทาน และการใช้ยาอย่างถูกต้อง			
S (Signs and symptoms) สัญญาณชีพที่ทราบชัดเจน	-ใช้ที่ปิดปากเมื่อขณะออกเดิน -จัดสิ่งแวดล้อมให้โล่ง สะอาดอากาศดี			
T (Teaching) การรับยา / ปรึกษาอาการโรค	-โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดเป็นโรคเรื้อรังไม่ หาย ทำให้เกิดอาการกำเริบตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยระ วังการเกิดโรคที่ปกติสุขได้			
SI (Social) การดูแลสุขภาพ	-งดคำชี้แจงอย่างละเอียด -ลดเค็ม และ บุหรี่ -การปรับจิตใจให้ดี			
O (Outpatient services) การส่งต่อ	-บริการตามแผนการนัดดูแลโรค			
D (Date) จำหน่าย	-รับส่งตามอาการที่รับส่ง ให้อุ่น ปลอดภัย			

ส่งทีม เรื่อง ไม่ส่ง

ส่งทีม เรื่อง ไม่ส่ง

ลงชื่อ
ตำแหน่ง

ลงชื่อ
ตำแหน่ง

การเปลี่ยนแปลง / การดำเนินงาน

✕ แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรคเรื้อรัง **แบบใหม่**

โรคเบาหวาน

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรคเบาหวาน

ประเภทการจำหน่าย เกษียณอายุ ไม่ยอมรับการรักษา หมดสิ้น Refer รพ. ...
 ขอย้าย ไปรักษา ที่อื่น Dead

วันที่จำหน่าย เวลา น.

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

สัญญาณชีพ I C P /min R /min BP mmHg O₂ sat % (RA / O₂)
 จากระดับน้ำตาล

การตรวจค่าทางห้องปฏิบัติการ	มี / ไม่มี วันที่ / เวลา	ผู้ให้ วันที่ / เวลา	ผลการประเมิน	
			ตาม	ไม่ตาม
D (Diabetes) ตรวจน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับของฮีโมโกลิน	-น้ำตาลในเลือดสูง มีอาการปัสสาวะบ่อย คันคัน -น้ำตาลในเลือดสูง มีอาการ หิวโหย น้ำหนักตัวลดลง -มีสารคราบไขมันในเส้นเลือด			
M (Medication) ตรวจยารักษา	-รับประทาน ยารักษา ตามแพทย์สั่ง -ปรับยาให้เพียงพอ / พียงอยู่ในระดับ ปลอดภัย -ปรับยารักษาตามอาการของโรค มีอาการข้างเคียง หรือไม่ -มีผลข้างเคียงกับยารักษาหรือไม่ และปรับยาอย่างไร			
E (Evaluation) มีระดับน้ำตาลลดลง	-ตรวจน้ำตาลในเลือดตามระดับปกติ -ระดับน้ำตาลอยู่ในระดับปกติ			
T (Treatment) การฝึกทำ / เปลี่ยนการ รักษา	-NS 90-140 mg/d -ไม่มีอาการของโรคแทรกซ้อน เช่น โรคไต			
H (Health) การดูแลสุขภาพ	-ไม่พบอาการของโรคแทรกซ้อน -ไม่พบการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาล			
O (Outcome) ความสำเร็จ การลดระดับน้ำตาลลง การฝึกทำ	-สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ -การฝึกทำอย่างสม่ำเสมอทุกวัน 1 ชม -ปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพ			
D (Discharge) อาการ	-ไม่มีอาการของโรคแทรกซ้อน -มีสัญญาณชีพ สัญญาณปกติ -มีสัญญาณชีพ สัญญาณปกติ			

ยังทำ เสร็จ ไม่ทำ

วันที่ เวลา น.

ตำแหน่ง

โรคหัวใจ

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยจำหน่ายโรคหัวใจ

ประเภทการจำหน่าย เกษียณอายุ ไม่ยอมรับการรักษา หมดสิ้น Refer รพ. ...
 ขอย้าย ไปรักษา ที่อื่น Dead

วันที่จำหน่าย เวลา น.

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

สัญญาณชีพ I C P /min R /min BP mmHg O₂ sat % (RA / O₂)
 จากระดับน้ำตาล

การตรวจค่าทางห้องปฏิบัติการ	มี / ไม่มี วันที่ / เวลา	ผู้ให้ วันที่ / เวลา	ผลการประเมิน	
			ตาม	ไม่ตาม
D (Diabetes) ตรวจน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับของฮีโมโกลิน	-ระดับน้ำตาลในเลือดสูง มีอาการปัสสาวะบ่อย คันคัน -น้ำตาลในเลือดสูง มีอาการ หิวโหย น้ำหนักตัวลดลง -มีสารคราบไขมันในเส้นเลือด			
M (Medication) ตรวจยารักษา	-รับประทาน ยารักษา ตามแพทย์สั่ง -ปรับยาให้เพียงพอ / พียงอยู่ในระดับ ปลอดภัย -ปรับยารักษาตามอาการของโรค มีอาการข้างเคียง หรือไม่ -มีผลข้างเคียงกับยารักษาหรือไม่ และปรับยาอย่างไร			
E (Evaluation) มีระดับน้ำตาลลดลง	-ตรวจน้ำตาลในเลือดตามระดับปกติ -ระดับน้ำตาลอยู่ในระดับปกติ			
T (Treatment) การฝึกทำ / เปลี่ยนการ รักษา	-NS 90-140 mg/d -ไม่มีอาการของโรคแทรกซ้อน เช่น โรคไต			
H (Health) การดูแลสุขภาพ	-ไม่พบอาการของโรคแทรกซ้อน -ไม่พบการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาล			
O (Outcome) ความสำเร็จ การลดระดับน้ำตาลลง การฝึกทำ	-สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ -การฝึกทำอย่างสม่ำเสมอทุกวัน 1 ชม -ปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพ			
D (Discharge) อาการ	-ไม่มีอาการของโรคแทรกซ้อน -มีสัญญาณชีพ สัญญาณปกติ -มีสัญญาณชีพ สัญญาณปกติ			

ยังทำ เสร็จ ไม่ทำ

วันที่ เวลา น.

ตำแหน่ง

วางแผนการจำหน่าย

การให้ความรู้ / ทักษะเจ้าหน้าที่



วางแผนการจำหน่าย

แบบประเมินให้ความรู้ ผู้ป่วยเป็นรายโรค

การให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ



แบบประเมินให้ความรู้ผู้ป่วยเป็นรายโรค (แบบประเมินความรู้) โรงพยาบาล... กรุงเทพมหานคร

ชื่อ..... อายุ..... ปี เพศ.....

ชื่อโรค	ระดับความรู้ก่อน				ระดับความรู้หลัง			
	ดี	พอ	น้อย	ไม่มี	ดี	พอ	น้อย	ไม่มี
1. ชื่อโรค								
2. สาเหตุของโรค								
3. อาการของโรค								
4. การวินิจฉัยโรค								
5. การดูแลรักษา								
6. การป้องกันโรค								
7. การปฏิบัติตน								
8. การติดตามผล								
9. การนัดหมาย								
10. การปฏิบัติตน								

หมายเหตุ: ผู้ประเมินความรู้ก่อนและหลังการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเป็นรายโรค

แบบประเมินให้ความรู้ผู้ป่วยเป็นรายโรค (แบบประเมินความรู้) โรงพยาบาล... กรุงเทพมหานคร

ชื่อ..... อายุ..... ปี เพศ.....

ชื่อโรค	ระดับความรู้ก่อน				ระดับความรู้หลัง			
	ดี	พอ	น้อย	ไม่มี	ดี	พอ	น้อย	ไม่มี
1. ชื่อโรค								
2. สาเหตุของโรค								
3. อาการของโรค								
4. การวินิจฉัยโรค								
5. การดูแลรักษา								
6. การป้องกันโรค								
7. การปฏิบัติตน								
8. การติดตามผล								
9. การนัดหมาย								
10. การปฏิบัติตน								

หมายเหตุ: ผู้ประเมินความรู้ก่อนและหลังการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเป็นรายโรค

วางแผนการจำหน่าย

การดูแลต่อเนื่อง

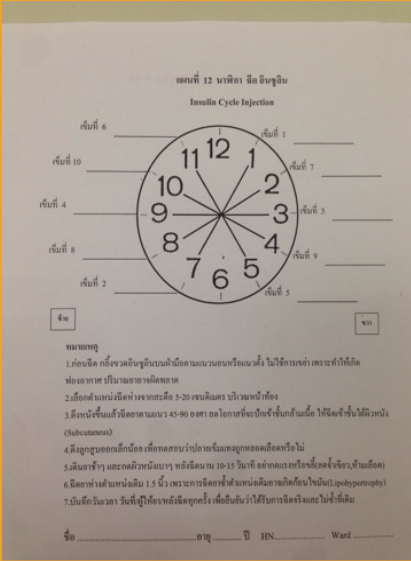
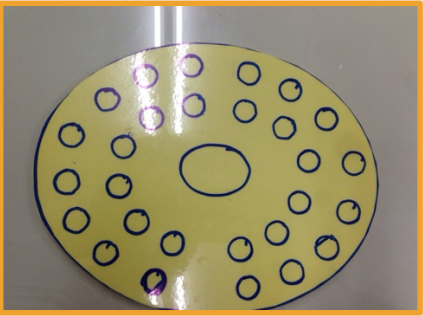
วางแผนจำหน่ายโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ แพทย์ เภสัช พยาบาล
นักกายภาพ และติดตามเยี่ยมบ้าน HHC โรคกลุ่มเป้าหมาย DM
COPD old CVA โรคหัวใจเพื่อประเมินความรู้ ทักษะในการดูแล
ตนเองเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย การรับปรึกษา / วิชาการ/hygiene care
ผู้ป่วยและ care giver



นวัตกรรมสำหรับผู้ป่วยนำไปดูแลต่อที่บ้าน

นวัตกรรม	ใช้ในผู้ป่วย	ประโยชน์ได้
<p>1.ที่นอนลมพองเพียง</p> 	<p>ใช้ในผู้ป่วย</p> <p>-ผู้ป่วย Bed ridden</p>	<p>-ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน Bed ridden</p> <p>-ลดระดับความรุนแรงของ Bed Sore</p> <p>-ประหยัดค่าใช้จ่าย ตัดเย็บเองได้ ราคา < 1000บาท</p>
<p>2.จัดการสวนการฉีดยา Insulin แบบ Syring และแบบปากกา</p>  	<p>-ผู้ป่วยเบาหวาน</p>	<p>-เพื่อการฉีดยาได้ถูกต้อง</p> <p>-ฉีดยา Insulin ไม่ซ้ำที่เดิม ลดการเกิด Lipo Hypertrophy</p> <p>-ลดอัตราการ Re admission ไร้เบาหวานจากการฉีดยาไม่ถูก</p>
<p>3.ที่ดึง Skin traction พองพองดึงที่บ้าน</p> 	<p>-สำหรับคนไข้ Fx.femer ดึง skin traction 1 เดือน</p> <p>-ลดการเกิดภาวะแผลกดทับ ตกหล่น กระดูกติดผิดรูป</p>	<p>-ลดการนอนบนสามารถกลับไปดึงที่บ้านได้</p> <p>-ประหยัดค่าใช้จ่าย สามารถประดิษฐ์ใช้ที่บ้านเองได้</p>
<p>4.ปลอกแขน ขวดน้ำเกลือ</p> 	<p>ผู้ป่วย Bed ridden ผู้สูงอายุที่หลง ดึงสายต่างๆ สายน้ำเกลือ , สาย NG</p>	<p>-เพื่อไม่ให้คนไข้ดึงสายน้ำเกลือ, สาย NG</p> <p>-ms Restrained โดยไม่เจ็บปวดกดรัด</p>

นวัตกรรมสำหรับผู้ป่วยนำไปดูแลต่อที่บ้าน

นวัตกรรม	ใช้ในผู้ป่วย	ประโยชน์ได้
<p>5.แบบบันทึกนาฬิกาจิต</p> <p>Insulin 10 แผ่นพลาสติก จิตยา</p> <p>เบาหวาน</p> 	<p>- ผู้ป่วยที่ฉีด Insulin</p> 	<p>-ลดการเกิดภาวะ: Lipohypertrophy จาก จิตยาซ้ำที่เดิม</p>

กรณีศึกษา

หญิงไทยอายุ 89 ปี case old cvaนอนติดเตียง
ประมาณ 2 ปี มีข้อติด แผลกดทับตามร่างกาย แผลมีกลิ่นเหม็นและสีดำ
สรุปปัญหาผู้ป่วย

- 1.ขาด care giver/ญาติขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วย
- 2.ญาติไม่กล้าทำแผลเนื่องจากแผลใหญ่
- 3.ญาติไม่พร้อมรับผู้ป่วยกลับบ้าน



✘ แก้ไขปัญห 1. ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง

2. สอนและสาธิตการทำแผล

3. ให้อิมที่นอนลม / และที่นอนลม

4. ประสานทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมดูแล



ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์						
		ปี60	ปี61	ปี 2562		เม.ย	พ.ค	มิ.ย
				ต.ค	มี.ค			
1.ผู้ป่วยที่ได้รับการปฏิบัติตามก่อนจำหน่าย	$\geq 80\%$	78	80	82	82	86	89	90
2.ระยะเวลาอนโรพยาบาลของผู้ป่วย	≤ 5	3.57	2.79	← 2.36 (6 เดือน) →		2.5	2.4	2.2
3.อัตราการ Re - Admit ภายใน 28 วัน	1%	0.13	0.65	0	0	0	0	0
4.อัตราความพึงพอใจผู้รับบริการ	80%	85.77	84.05	83	84	85	87	89

บทเรียนที่ได้รับ

- ✘ การทำงานเป็นทีมและการทำงานแบบมีส่วนร่วมทำให้งานประสบความสำเร็จ
- ✘ การประเมินความพร้อมผู้ป่วยและญาติทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และเศรษฐกิจ มีความสำคัญมาก ไม่ติดมองที่ด้านร่างกายเพียงอย่างเดียวในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยกลับไปมีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
- ✘ มีแนวทางการวางแผนจำหน่ายในกลุ่มโรคเรื้อรัง

สวยดีดี:

