

แบบฟอร์ม“งานพัฒนาคุณภาพ/ CQI”

งานประชุมวิชาการ “โรงพยาบาลพระปกเกล้า ครั้งที่ 19”

1. ชื่อเรื่องงานพัฒนาคุณภาพ/ CQI

การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังในชุมชนเขตอ.เมือง จ.จันทบุรี

1.1 โรงพยาบาล/ สถาบัน/จังหวัด

กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลพระปกเกล้า

1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน/วุฒิการศึกษา

นางณิชนันท์ บุญช่วย พยาบาลศาสตรบัณฑิต(ต่อเนื่อง)

1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน (ระบุรายชื่อและวุฒิย่อ)

นางสาวฉอเลาะ ธรรมะวิริยะ พยาบาลศาสตรบัณฑิต

1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน/ย่อวุฒิการศึกษา

.....

2. คำสำคัญ :- ระบุคำสำคัญเพื่อง่ายต่อการค้นหา

1.แผลเรื้อรัง

2.แผลกดทับ

3.การดูแลแผลเรื้อรังที่บ้าน

3. สรุปผลงานโดยย่อ :- เขียนสรุปใน 1 ประโยค

ระบุจุดเน้นของผลงาน/หลักคิดที่ใช้ในการขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในระดับองค์กรหรือภาควิชา และผลลัพธ์ที่ได้

ระบบการดูแลแผลที่บ้านที่มีประสิทธิภาพส่งผลต่อกระบวนการหายของแผลให้อยู่ในช่วงเวลาที่เหมาะสม

4. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :- วิเคราะห์ภาพรวมของข้อมูล และระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร

มีผลกระทบต่องาน ต่อองค์กร ต่อผู้ให้/ผู้รับบริการอย่างไร เกิดขึ้นที่ไหน เกี่ยวข้องกับใครบ้าง มีสาเหตุสำคัญจากอะไร

จากการดูแลการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน ในผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังพบว่า 1.ในปี 2563 ผู้ป่วยที่มีแผลกดทับไม่สามารถไปล้างแผลที่ รพ.สต. และไม่มีอุปกรณ์กลับไปล้างแผลเองที่บ้าน ซึ่งพบทั้งในหอผู้ป่วย และพบจากการให้บริการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน รวมจำนวน 10ราย จากจำนวนผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน10 ราย (ร้อยละ100) 2. ปี

2564 รพ.สต.ที่ดูแลผู้ป่วยมีน้ำยาล้างแผลไม่เพียงพอ จากผู้ป่วยและจำนวนแผลที่เพิ่มมากขึ้น บางรายแผลหายช้า หรือพบมีการติดเชื้อ รวมจำนวน 7 รายจากจำนวนผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน 24 ราย (ร้อยละ 29.17) 3.ปี 2565-2566 จำนวนผู้ป่วยมีแผลเรื้อรังต้องมาล้างแผลที่ รพ. สต.ใกล้บ้านเพิ่มขึ้น บางรายแผลขนาดใหญ่มาก การทำแผลเองที่บ้านมีแผลติดเชื้อต้องมาทำแผลที่ รพ.สต.ไม่มียานพาหนะ รวมจำนวน 8 รายจากจำนวนผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน 24 ราย (ร้อยละ 40) จากการวิเคราะห์ปัญหาเบื้องต้นพบว่าเกิดจาก ระบบการจัดการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน ยังไม่ชัดเจน และต่อเนื่อง ส่งผลต่อการหายของแผล ญาติต้องดูแลมากขึ้น มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น เพิ่มภาระงานให้เจ้าหน้าที่ โดยรวมทั้งทางตรงและทางอ้อม

5. เป้าหมาย (purpose) :- ระบุเป้าหมายของโครงการในหนึ่งประโยค โดยมี format ดังนี้

: เพื่อพัฒนา/ยกระดับ/เพิ่ม/ลด (อะไร/เท่าไร) ภายในเวลาเท่าไร [อาจจะระบุพื้นที่ด้วย] สำหรับโครงการด้าน

humanized healthcare อาจไม่ต้องระบุเป้าหมายที่เป็นตัวเลข)

1.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังในชุมชนเขต อ.เมือง จ.จันทบุรี

2.เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้านได้รับการดูแลที่เหมาะสม

6. กิจกรรมการพัฒนา (process) :- โดยระบุ

: แนวคิดการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง

: ระบุประเด็นการพัฒนาในลักษณะของ bullet ซึ่งแต่ละ bullet มีความชัดเจนในตัวเอง

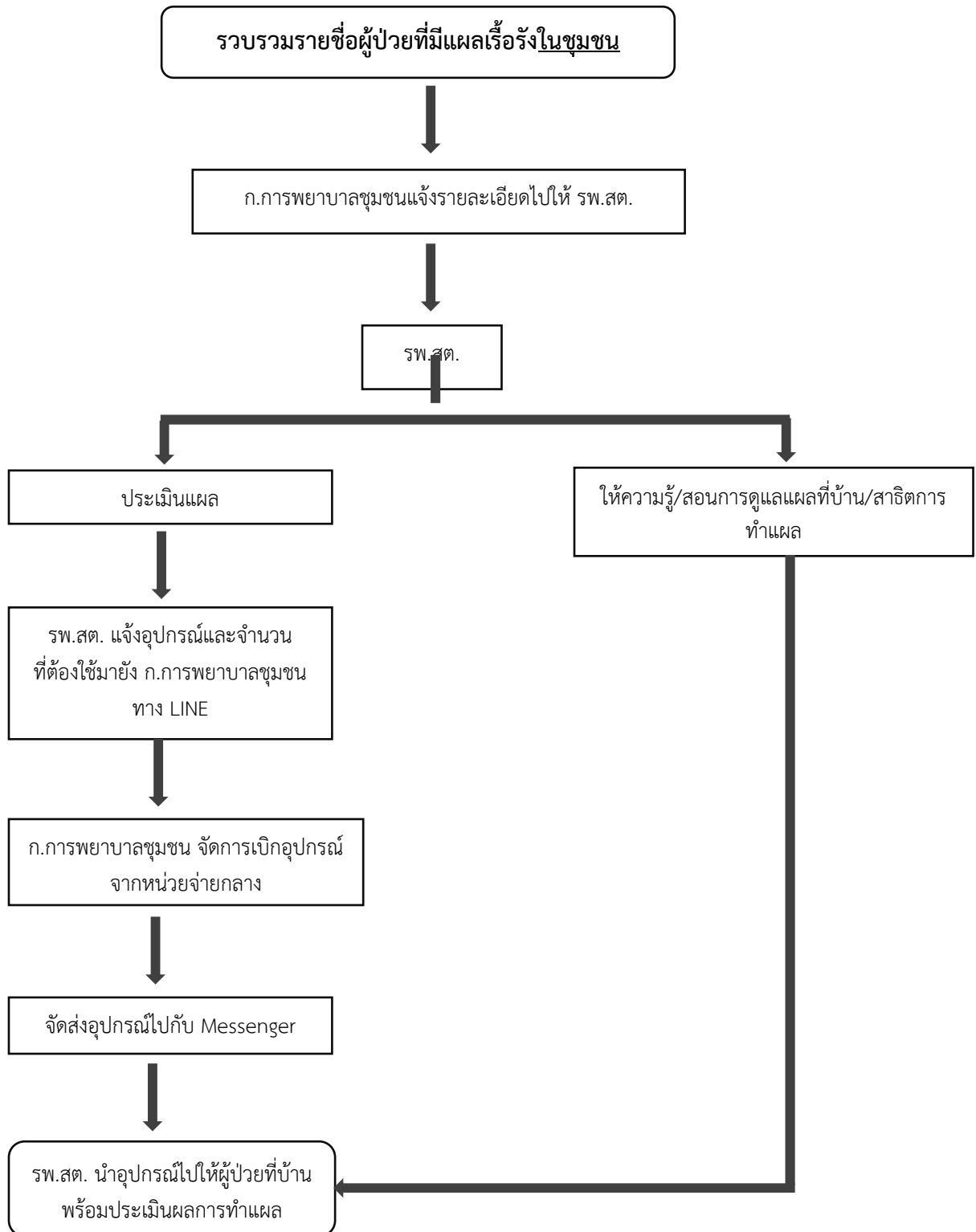
โดยเริ่มประโยคด้วยคำกริยาที่ เน้นวิธีการลงมือทำกิจกรรม

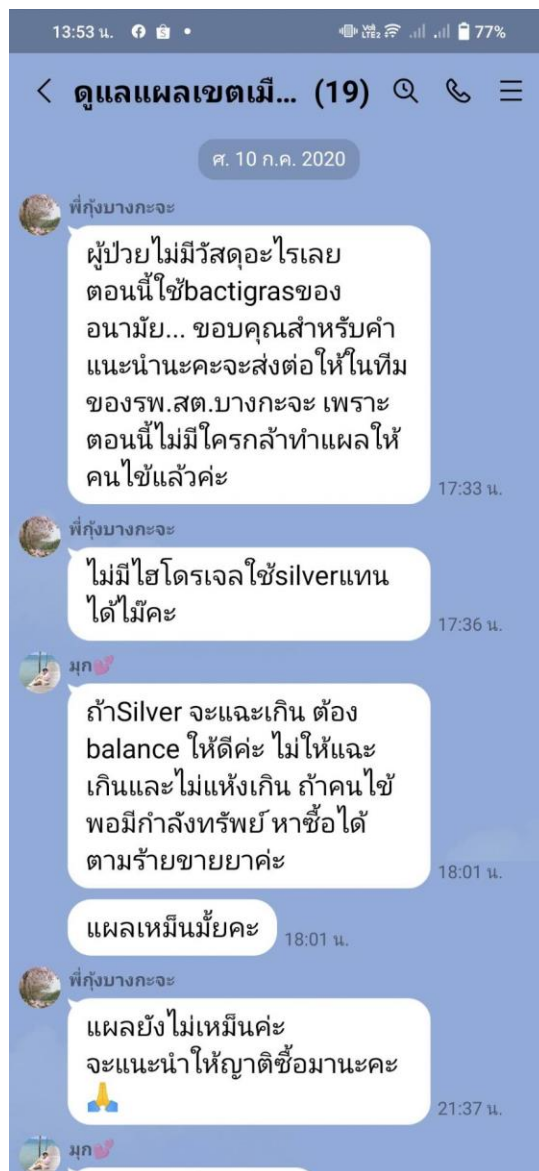
ให้รายละเอียดที่เพียงพอเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจว่าทีมได้ทำอะไรไปบ้าง (การใช้คำย่อคำแรกขอให้ระบุคำเต็มไว้ด้วย)

จากการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลที่บ้าน ปี 2563 ปัญหา ผู้ป่วยที่มีแผลกดทับไม่สามารถไปล้างแผลที่ รพ.สต. และไม่มีอุปกรณ์ที่กลับไปล้างแผลเองที่บ้าน 10 ราย พบจากการเยี่ยมติดตามอาการในชุมชน รายและจากการเข้าวางแผนการจำหน่ายในหอผู้ป่วยจำนวน 3 ราย จึงได้ประสาน รพ.สต.ในพื้นที่ และหน่วยจ่ายกลาง ชี้แจงการปฏิบัติในกลุ่ม รพ.สต.ในเขต อ.เมือง จันทบุรี เพื่อแก้ไขและจัดระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังในชุมชนดังนี้

กระบวนการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน เขต อ.เมืองจันทบุรี

ก.การพยาบาลชุมชน รพ.พระปกเกล้า





ปี2564 ในการดูแลแผลผู้ป่วยที่บ้านพบปัญหาเพิ่ม ผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังและ Bed sore มีจำนวนเพิ่มจากมากขึ้นและขนาดของแผลใหญ่ขึ้น น้ำยาที่ใช้ล้างแผลที่บ้านไม่เพียงพอ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชนจึงได้แก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยเพิ่มกิจกรรมดังนี้

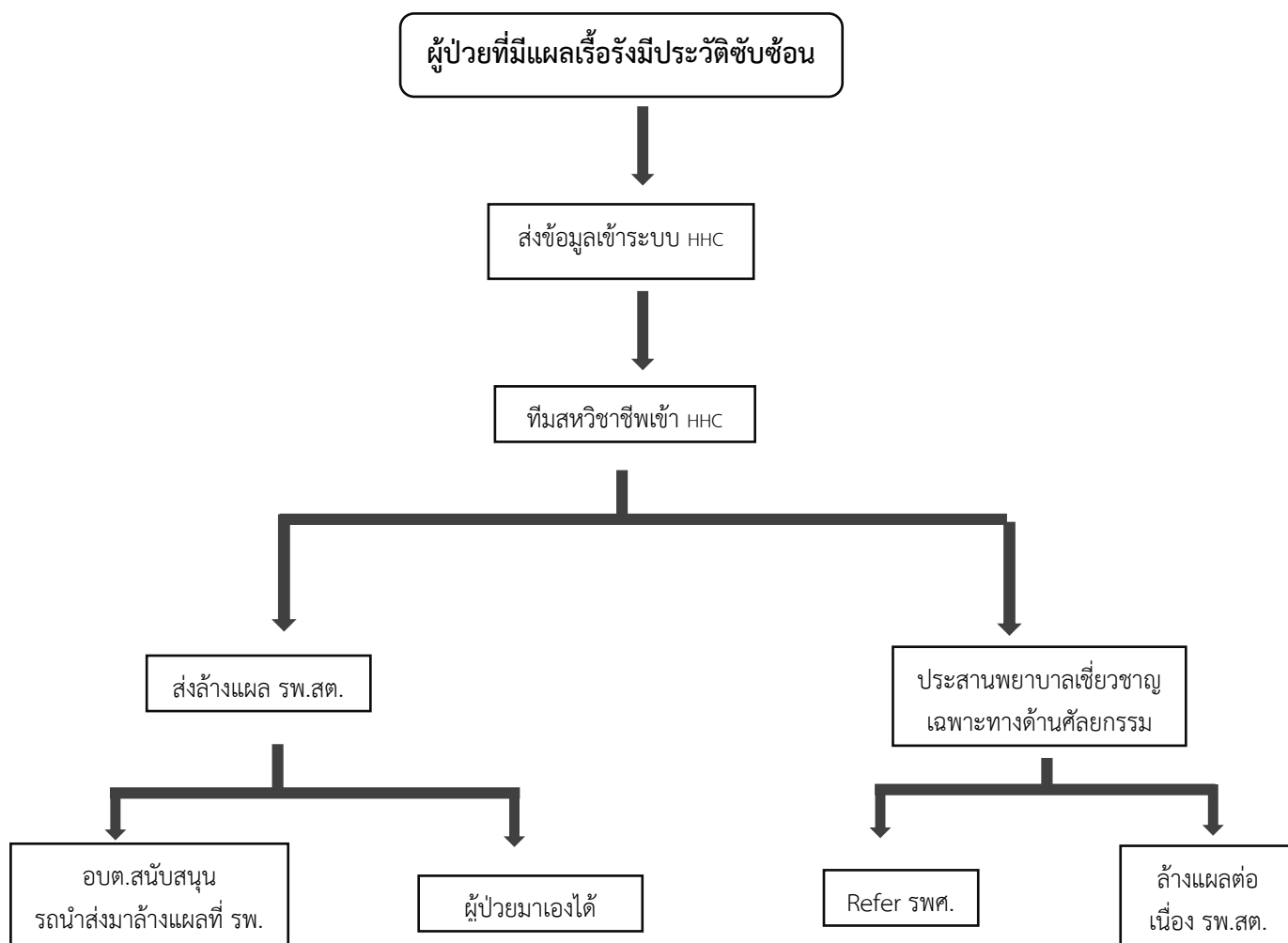
- 1.จัดอบรมเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.และผู้เกี่ยวข้องในเขต อ. เมือง จ. จันทบุรี
- 2.เพิ่มช่องทางการปรึกษาการทำแผลผู้ป่วยที่บ้านและชุมชนจาก แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและพยาบาล ผู้ปฏิบัติการขั้นสูงด้านศัลยกรรม รพ.พระปกเกล้า ทางกลุ่ม Line
- 3.ในผู้ป่วยรายที่น้ำยาล้างแผลไม่พอใช้ กลุ่มงานส่งชื่อเข้าหน่วยงานเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อเบิกน้ำยาที่ใช้ล้างแผลก่อนวันนัด

4.ในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชนลงเยี่ยมประเมินพร้อม รพ.สต. พร้อมร่วมสาธิตการทำแผล

5.ประสาน จัดหาแหล่งสนับสนุนที่นอกลม เติงผู้ป่วย ในชุมชนให้ผู้ป่วย (มูลนิธิหลวงปู่บุญ วัดห่องคูหา และชมรมกระต่ายอาสา)

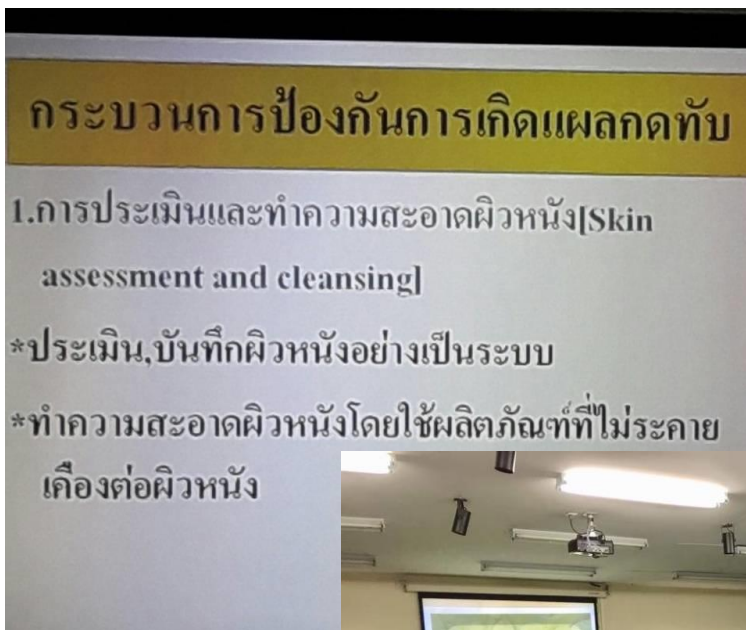
การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังและมีปัญหาซับซ้อน

การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน เขต อ.เมืองจันทบุรี





กลุ่มLine ปรึกษาการดูแลผู้ป่วยเขต อ.เมือง จันทบุรี



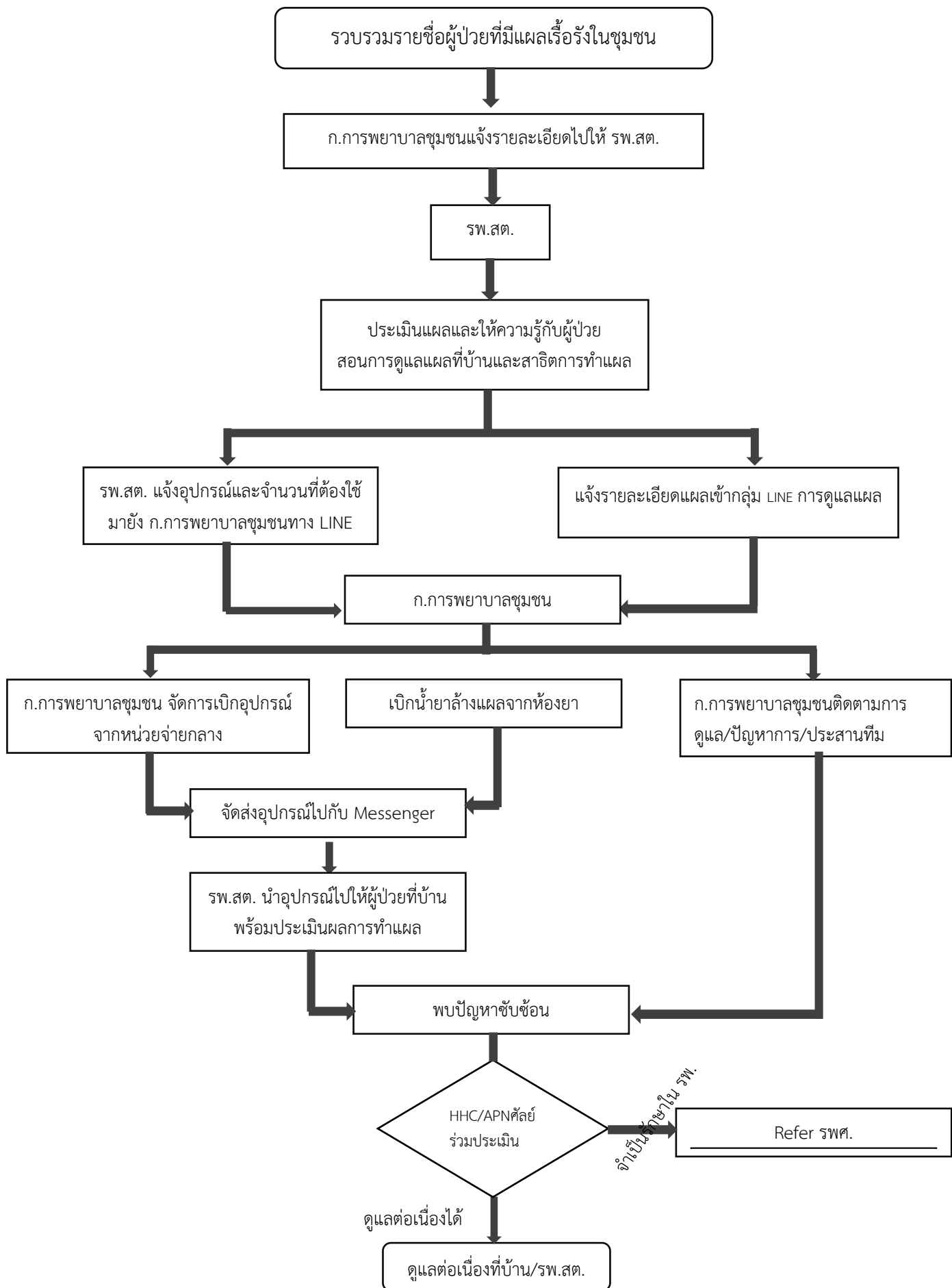
การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน ให้กับเจ้าหน้าที่
รพ.สต.และผู้เกี่ยวข้องในเขต อ. เมือง จ. จันทบุรี

ปี 2565 จากสถานการณ์ COVID-19 ยังมีการสนับสนุนอุปกรณ์อย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยรายเก่า

ปี 2566 พบมีการส่งผู้ป่วยที่แผลเรื้อรังขนาดใหญ่ มาล้างแผลที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน บางรายเกิดมีปัญหาล้างแผลใน
การประเมินและดูแล การให้ญาติล้างแผลผู้ป่วยที่บ้านเองไม่เหมาะสมจากพื้นที่คับแคบ อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำ
แผลใช้เพิ่มมากขึ้น บางรายพบแผลติดเชื้อ และยังพบปัญหาญาติไม่สามารถพาผู้ป่วยมาล้างแผลที่ รพ.สต.ได้
กลุ่มงานการพยาบาลชุมชนจึงได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาดังนี้

- 1.ส่งข้อมูลผู้ป่วยที่มีปัญหาล้างแผลเข้ารับระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Home health care)
- 2.ประสานองค์กรท้องถิ่นสนับสนุนยานพาหนะรับส่งผู้ป่วยมาล้างแผลที่ รพ.สต.
- 3.ก.การพยาบาลชุมชนร่วมประเมินแผลผู้ป่วยที่มีปัญหาล้างแผลในชุมชนทุกราย
- 4.ในรายที่มีปัญหาล้างแผลประสานพยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูงด้านศัลยกรรม (APN) ร่วมประเมินและ
ชี้แนะแนวทางการดูแลแผล
- 5.ขอสนับสนุนเตียงไฟฟ้า ที่นอนลม จากองค์กรเอกชน (กลุ่มสาธุ)ให้กับกลุ่มที่มีปัญหา Bed sore ขนาด
ใหญ่

ระบบการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่บ้าน เขต อ.เมืองจันทบุรี ก.การพยาบาลชุมชน รพ.พระปกเกล้า





ประเมินแผลและปัญหาที่ รพ.สต.



HHC ร่วมกับทีม สหวิชาชีพ



หน่วยงานเอกชน (กลุ่มสารุ) เข้าร่วมประเมินเพื่อสนับสนุนเตียงไฟฟ้าและอุปกรณ์ Multifunction



พยาบาลปฏิบัติการขั้นสูงด้านศัลยกรรม (APN)
ร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วยและมีแผนรื้อรังที่มีปัญหา
ซับซ้อนที่บ้าน



ผู้ป่วยที่ได้รับการสนับสนุนเตียงไฟฟ้า เครื่องผลิตออกซิเจน
จากภาคเอกชน (กลุ่มสาธู)



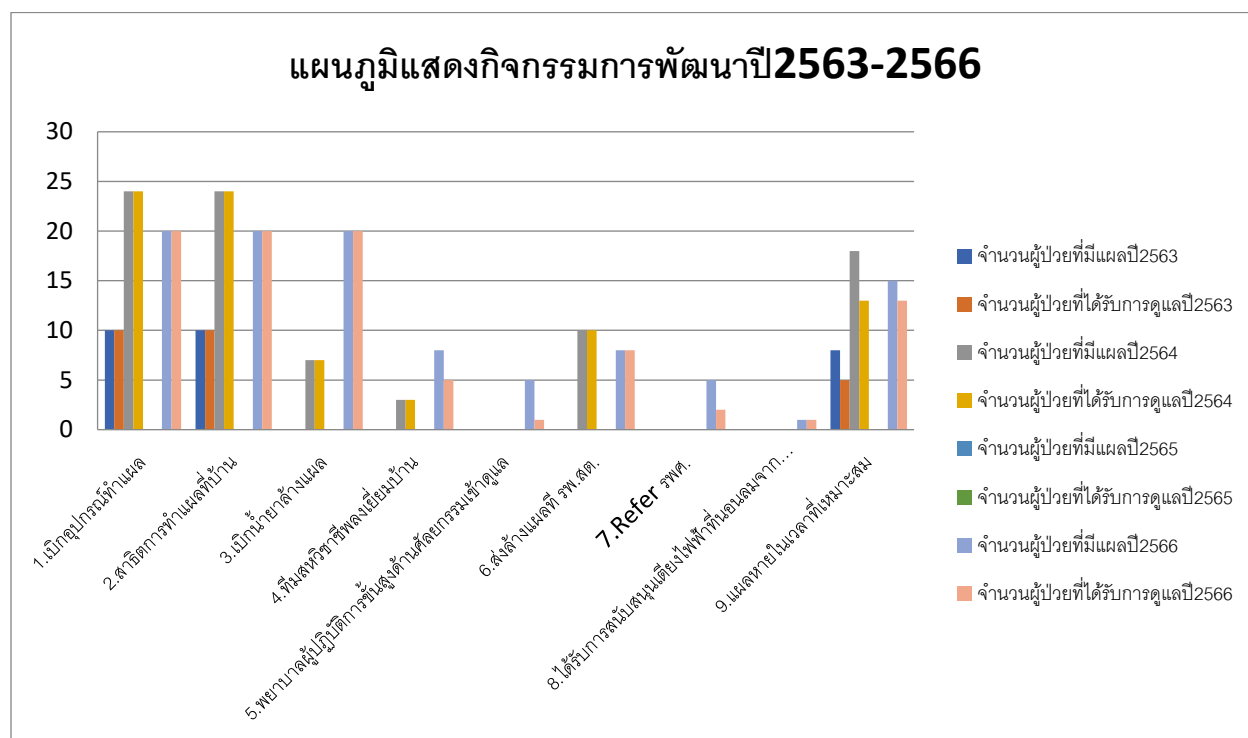
7. การประเมินผลของการเปลี่ยนแปลง (performance) :- โดยระบุ

: วิธีการประเมินผลการเปลี่ยนแปลงซึ่งอาจจะเป็นการประเมินเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพ

: ผลของผลลัพธ์ที่แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ถ้าเป็นไปได้ให้แสดงกราฟผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดยแนบ

Excel spreadsheet ซึ่งมี run chart ของข้อมูลที่ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงของโครงการ โดย plot ตามลำดับเวลา

อย่างน้อยควรมีกราฟผลลัพธ์หนึ่งภาพ



จากการติดตามระบบการดูแลโดยกำหนดผู้ปฏิบัติอย่างชัดเจนทั้งในรพ.และเครือข่ายรพ.สต.ในเขตอ.เมือง มีการกำกับการใช้อุปกรณ์ การกำหนดการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยเป็นรายกรณี และจากตาราง การให้บริการเบิก อุปกรณ์และน้ำยาทำแผลผู้ป่วยที่บ้านสามารถดูแลได้ครอบคลุมตั้งแต่เริ่มระบบ และปัญหาการล้างแผลเองที่บ้าน โดยญาติยังพบการติดเชื่ออยู่ เมื่อมีระบบสนับสนุนมากขึ้น การหายของแผลในช่วงเวลาที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น

: วิเคราะห์ว่าการเปลี่ยนแปลงนี้แก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้เพียงใด

8. บทเรียนที่ได้รับ :- เขียนบทเรียนที่ได้รับในลักษณะของ bullet ในประเด็นต่อไปนี้

: ปัญหาหรือความท้าทายที่เกิดขึ้นในระหว่างดำเนินโครงการและวิธีการจัดการกับความท้าทายเหล่านั้น

:- ข้อเสนอแนะในสิ่งที่ควรปฏิบัติในลักษณะที่เป็น action-oriented

และเหตุผลซึ่งชี้ให้เห็นความสำคัญของเรื่องนั้น

- การดูแลต่อเนื่องที่บ้านทำให้พบปัญหาของผู้ป่วยที่การดูแลใน รพ.ไม่สามารถพบได้ และการเข้าไป ประเมินและหาแนวทางแก้ไขจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากชุมชน

- การดูแลต่อเนื่องที่บ้านต้องอาศัยทั้งความรู้ทางวิชาการและทักษะในการเป็นผู้ประสานงานที่ดี
- ความสำเร็จในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนต้องได้รับความร่วมมือจาก สหวิชาชีพ และต้องงานเป็นทีม
- การสื่อสารและการมีเครือข่ายเชิงวิชาชีพมีความเป็นในการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยในชุมชน
- การเริ่มต้นการแก้ปัญหาในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน ช่วงแรกจะพบกับปัญหาการประสานงาน การไม่เข้าใจเชิงวิชาชีพ ต้องอาศัยความมุ่งมั่นและต่อเนื่องในแก้ปัญหา จะทำให้สามารถค้นหาและมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยได้ และเครือข่ายการรักษามีความจำเป็นในการดูแลผู้ป่วยเชิงระบบ
- การมีหัวหน้าทีมที่ดีมีผลทำให้การทำงานมีความสำเร็จได้เร็วขึ้น
- การติดตาม การประเมินผลการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่บ้านอย่างต่อเนื่อง จะส่งผลให้ผู้ป่วยและญาติ ได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม และผู้ให้บริการเกิดความสุขจากให้บริการแบบองค์รวม
- รพ.สต. และชุมชนที่ดีมีส่วนทำให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนประสบความสำเร็จได้ตามเป้าหมาย : **สิ่งที่จะแตกต่างไปจากเดิมในคราวหน้า**
- การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยที่บ้านโดยมีผู้ดูแลจากชุมชนที่รับการอบรมด้านการดูแลผู้ป่วย

9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การยึดผู้ป่วยเป็นจุดศูนย์กลางและมีจิตเมตตา การเยียวยาด้วยหัวใจที่เป็นมนุษย์
- การทำงานร่วมกันเป็นทีมของสหวิชาชีพ
- การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน
- หัวหน้าทีมดี

10. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร

- หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชนที่ช่วยเหลือ ชี้แนะในการปฏิบัติงานมาตลอด
- ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ช่วยให้ความรู้และช่วยสร้างระบบการดูแล และสหวิชาชีพ(แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด นักโภชนาการ) ที่ลงติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน
- กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลสนับสนุนพยาบาลผู้ปฏิบัติการชั้นสูงด้านศัลยกรรมมาให้ความรู้และดูแลแผล/หน่วยจ่ายกลางในการเฝ้าอำนวยความสะดวกทำแผลอย่างเป็นระบบ
- รพ.สต.ท่าช้างและ รพ.สต.อื่นๆในเขต .เมือง จันทบุรี ให้ความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน อย่างดี และต่อเนื่อง
- เทศบาลและ อบต.ท่าช้าง สนับสนุนรถรับส่งผู้ป่วยมาทำแผลที่ รพ.สต.
- มูลนิธิหลวงปู่บุญ วัดห่อหุ้ม สนับสนุนอุปกรณ์ เติงยที่นอนลม

- ชมรมกระต่ายรักซ์จันท์ สนับสนุนอุปกรณ์ เตียงที่นอนลม
- กลุ่มสาธ (องค์กรเอกชน) สนับสนุนอุปกรณ์ เตียงไฟฟ้า ที่นอนลม เครื่องผลิตออกซิเจน

11. การติดต่อกับทีมงาน:- (ระบุชื่อที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail)

กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

โทรศัพท์ 039-319666 ต่อ 3011,3013

E-mail: ppkhhccenter@gmail.com