



แนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรายบุคคลในผู้ป่วยบาดแผลไหม้

(Discharge planning for individual burn patient)

คุณมาลี พัฒนรัตน์เจริญ และ ทีมหอผู้ป่วยอุบัติเหตุไฟไหม้ งานการพยาบาลศัลยศาสตร์

ที่มา/เหตุผลและปัญหา

ผู้ป่วยบาดแผลไหม้เมื่อได้รับการรักษาจนกระทั่งบาดเจ็บสาหัสจำเป็นต้องมีการวางแผนจำหน่าย เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและผู้ดูแลให้สามารถกลับไปดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีคุณภาพใกล้เคียงปกติ การดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอุบัติเหตุไฟไหม้ใช้ระบบพยาบาลเจ้าของใช้ ทำหน้าที่ในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วย นำมาวางแผนการจำหน่าย โดยมีการให้คำแนะนำ สอน สาธิต การดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลร่วมกับการประเมินการรับรู้ และความสามารถในการดูแลตนเองก่อนจำหน่าย หลังจำหน่ายพบปัญหาผู้ป่วยและผู้ดูแลขาดข้อมูลการดูแลตนเองได้ไม่ครบทำให้เกิดความไม่มั่นใจจึงมีการโทรศัพท์มาสอบถามข้อมูลซ้ำกับหอผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2562 มีผู้ป่วยจำหน่าย 41 คน โทรศัพท์มาสอบถามข้อมูลซ้ำ 12 คน คิดเป็น 29% จึงได้จัดทำคลิปวิดีโอ แนะนำอุปกรณ์ที่ดูแล การดูแลบาดแผลที่เหลือ การดูแลแผลแผลเป็นปูดใน รูปแบบ QR CODE ให้ผู้ป่วยได้ทบทวน ผู้ป่วยที่ไม่มีสมาร์ตโฟนไม่รู้จักเทคโนโลยีจึงไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ปี พ.ศ. 2563 มีผู้ป่วยจำหน่าย 36 คน โทรศัพท์มาสอบถามข้อมูลซ้ำ 6 คน คิดเป็น 16% วิเคราะห์ปัญหาพบว่าเนื้อหาใน QR CODE ไม่ครอบคลุมปัญหาของผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ทางหอผู้ป่วยจึงได้จัดทำเอกสารแนบกับการให้คำแนะนำผู้ป่วยรายบุคคลเพื่อให้ได้รับข้อมูลที่ครอบคลุมแบบองค์รวม มีช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแลรักษาทาง application line และจะมีการติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์จนกระทั่งผู้ป่วยและครอบครัวมีความสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

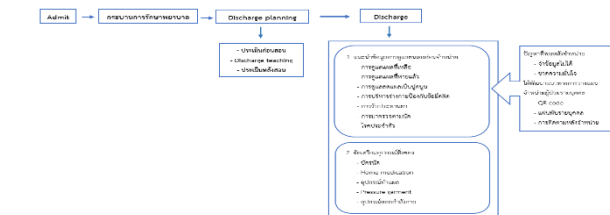
1. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีการรับรู้และความสามารถในการดูแลตนเอง
2. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยปฏิบัติตามแนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรายบุคคลเป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความพึงพอใจในการรับบริการ

ตัวชี้วัด และเป้าหมาย

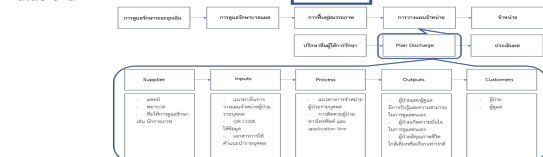
ตัวชี้วัด	ก่อนดำเนินการ	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)		
			หลังครั้งที่1	หลังครั้งที่2	หลังครั้งที่3
อัตราผู้ป่วยมีการรับรู้และความสามารถในการดูแลตนเองตามแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง	80%	90 %	84%	87%	90%
อัตราเจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรายบุคคลในผู้ป่วยบาดแผลไหม้	70%	100 %	80%	90%	100%
อัตราผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง	80%	90 %	85%	87%	90%
อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติในการรับบริการ	80%	95 %	85%	90%	95%

การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

กระบวนการ (Work flow)



Value chain



การเรียนรู้ที่ได้จากการทำโครงการ

พยาบาลเจ้าของใช้ทุกคนสามารถจัดทำเอกสารแนบผู้ป่วยให้ผู้ป่วยของตนเองได้ พร้อมทั้งมีการประสานงานกับทีมเวชศาสตร์ฟื้นฟูในการจัดทำเอกสารแนบกับการให้คำแนะนำการบริการเพื่อป้องกันผลซ้ำและข้อผิดพลาดรายบุคคล ซึ่งได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี ถือเป็นการพัฒนาคุณภาพการบริการเชิงระบบและส่งเสริมการทำงานเป็นทีมร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพ

กระบวนการปรับปรุง

วิธีการทำงาน/ขั้นตอนการทำงาน	ปัญหา
วิธีการทำงานแบบเดิม พยาบาลเจ้าของใช้ให้คำแนะนำ สอน สาธิต การดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลร่วมกับการประเมินการรับรู้ และความสามารถในการดูแลตนเองก่อนจำหน่าย	หลังจำหน่ายผู้ป่วยและผู้ดูแลขาดข้อมูลการดูแลตนเองได้ไม่ครบ ทำให้เกิดความไม่มั่นใจจึงมีการโทรศัพท์มาสอบถามข้อมูลซ้ำ

การปรับปรุงระยะที่ 1 จัดทำ คลิปวิดีโอในรูปแบบ QR CODE เรื่อง แนะนำอุปกรณ์ที่ดูแล วิธีการทำแผล การดูแลแผลเป็นปูดใน ให้ผู้ป่วยและญาติได้ทบทวน	1.เนื้อหาการให้ความรู้ด้วยคลิปวิดีโอในรูปแบบ QR CODE ไม่ครอบคลุมผู้ป่วยเป็นรายบุคคล และเป็นองค์รวม 2. ผู้ป่วยที่ไม่มีสมาร์ตโฟน ไม่รู้จักเทคโนโลยีจึงไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้
---	--

การปรับปรุงระยะที่ 2 จัดทำเอกสารแนบกับการให้คำแนะนำผู้ป่วยรายบุคคล โดยผู้รับผิดชอบโครงการ	1.พยาบาลเจ้าของใช้ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องตลอดการรักษา 2. การรับผิดชอบโดยบุคคลหรือกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งจะไม่เกิดความต่อเนื่องอย่างยั่งยืน
---	--

การปรับปรุงระยะที่ 3 1. รวบรวมข้อมูลในการจัดทำเอกสารให้คำแนะนำ มาจัดทำเป็นหมวดหมู่ เพื่อให้พยาบาลเจ้าของใช้จัดทำเอกสารแนบกับการให้คำแนะนำรายบุคคลได้ด้วยตนเอง 2. เพิ่มช่องทางการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้การรักษาดูแล และผู้ป่วยหลังจำหน่ายทาง application line 3. พยาบาลเจ้าของใช้ติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายในวันที่ 7, 14, 21 และจนผู้ป่วยมีความสามารถดูแลตนเองและสามารถปฏิบัติตามกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง	
---	--

ผลการดำเนินงาน

1. Competence มีแนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรายบุคคลในผู้ป่วยบาดแผลไหม้ ให้พยาบาลเจ้าของใช้ปฏิบัติตามเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. Effectiveness ผู้ป่วยมีการรับรู้และความสามารถในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตามกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองหลังจำหน่าย
3. Health promotion and Continuity ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้รับข้อมูลการดูแลตนเองหลังจำหน่ายอย่างครบถ้วน มีความครอบคลุม เป็นองค์รวม และมีการดูแลหลังจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง
4. Communication ทีมมีการสื่อสารข้อมูลการดูแลตนเองหลังจำหน่ายระหว่างพยาบาลเจ้าของใช้ ทีมผู้ให้การรักษาดูแลแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล
5. Empowerment ผู้ป่วยเกิดความภาคภูมิใจในตนเอง สามารถช่วยเหลือตนเองได้ลดการพึ่งพิงครอบครัว ผู้ป่วยและผู้ดูแลเกิดความพึงพอใจในการรับบริการ
6. Patient Center ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมกับทีมผู้ให้การดูแลเพื่อตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังจำหน่าย ภายใต้ข้อมูลที่เพียงพอ

โอกาสพัฒนา

เนื่องจากผู้ป่วยบาดแผลไหม้ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยได้ผ่านการเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง เป็นภาวะที่มีความคุกคามต่อความปลอดภัยในชีวิต และมีผลกระทบต่อสภาพจิตใจ เมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลผู้ป่วยต้องกลับไปอยู่ในสภาพแวดล้อมที่อาจส่งผลให้เกิดความเครียด วิตกกังวล สภาพจิตใจท้อแท้ ซึ่งจะส่งผลต่อการดูแลตนเอง หอผู้ป่วยจึงจัดทำโครงการ “กำลังใจให้คน” โดยจัดทำของที่ระลึกด้วยฝีมือของเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยแบบด้วยข้อความให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย เพื่อเป็นการเสริมพลังใจให้ผู้ป่วยมีกำลังใจในการดูแลตนเองต่อไป