 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐานในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-006
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ S.A. ๒๕๕๖	หน้า 1/9
เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน			

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง มีความรู้ ความเข้าใจและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสม
- 1.2 เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลต่อเนื่องในการบริการผู้ป่วย/ผู้ดูแล ให้ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม (Holistic care) โดยบุคลากรด้านสาธารณสุข/สุขภาพ แบบสหสาขาวิชาชีพ
- 1.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่บ้าน
- 1.4 เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล (Care giver) ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- 1.5 เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง เช่น ไม่เกิดภาวะแผลกดทับ เพิ่มขึ้น ลดการ Re-admit ใน 28 วัน ด้วยอาการ Hypoglycemia / Hyperglycemia
- 1.6 เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล


2. ขอบเขต

- ผู้ป่วยที่มารับบริการของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์และมีโรค/ปัญหาที่ต้องการการดูแลต่อเนื่อง ดังนี้
1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke)
 2. ผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก (paraplegia) ที่ส่งผล/เกิดปัญหาในการดำเนินชีวิตประจำวัน
 3. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีการ Re-admit ใน 28 วัน ด้วยอาการ Hypoglycemia / Hyperglycemia
 4. ผู้ที่ได้รับการตัดอวัยวะที่มีผลต่อการดำรงชีวิต เช่น ผู้ป่วย DM Foot ที่ได้รับการ amputate กลุ่มมะเร็งที่ได้รับการตัดเต้านม กลุ่มที่ได้รับการผ่าตัด เปิด colostomy
 5. ผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปี ที่มีภาวะกระดูกกระดูกหัก
 6. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อเช่น วัณโรค เอดส์ ขาดการรักษาต่อเนื่อง (ขาดนัด/ขาดยา)
 7. มารดาและทารกหลังคลอดทุกราย

3. นิยามศัพท์

การดูแลต่อเนื่อง (Continuing Care) เป็นกระบวนการ การประเมิน วางแผน การประสานงานร่วมมือกันเพื่อสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง และเอื้ออำนวยให้ผู้รับบริการสามารถเปลี่ยนผ่านจากการดูแลระดับหนึ่ง ไปยังอีกระดับหนึ่ง หรือจากสถานที่หนึ่ง ไปยังอีกสถานที่หนึ่ง

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐานในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-006
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ S.A. ๒๕๕๖	หน้า 2/9
เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนืองที่บ้าน			


การดูแลต่อเนืองที่บ้าน (Home Health Care) หมายถึง การจัดบริการดูแลสุขภาพอนามัยอย่างต่อเนื่อง (Continuing Care) เพื่อสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของผู้รับบริการเป็นการดูแลแบบองค์รวม (Holistic care) และดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized) โดยบุคลากรด้านสาธารณสุข/สุขภาพ แบบสหสาขาวิชาชีพ เป็นผู้ดำเนินการเยี่ยมบ้าน เพื่อให้บริการ รักษาโรคเบื้องต้น การพยาบาลที่บ้าน การสร้างเสริมสุขภาพทั้งกายและจิต การป้องกันโรค การเฝ้าระวังติดตามภาวะแทรกซ้อน / ความพิการ การฟื้นฟูสภาพ การดูแลภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้าย การติดตามการใช้ยา การส่งเคราะห์ทางสาธารณสุข การจัดส่งเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม การดูแลสุขภาพโภชนาการ การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย การช่วยเหลือสนับสนุนให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมวางแผนในการดูแลสุขภาพตนเอง (Patient - Family Participation) การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วย/ญาติ ด้านความรู้และทักษะการดูแลตนเอง เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี และลดปัญหาการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยโรคเดิมของผู้ป่วย (Re - admission)

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เป็นผู้นำทีม มีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับปฐมภูมิ (Primary care) แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่เน้นความรับผิดชอบด้านการรักษาพยาบาล การเจ็บป่วย การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพอย่างเบ็ดเสร็จต่อเนื่อง(Continuity) ผสมผสาน(Integrated) โดยมีแนวคิดแบบองค์รวม (Holistic) ที่พิจารณาปัญหาสุขภาพทั้งกาย และจิตใจ และพิจารณาควบคู่ไปกับสภาพเศรษฐกิจ สังคมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีเอกลักษณ์ในการดูแลผู้ป่วย สามารถแก้ปัญหาและให้คำปรึกษาได้ดี เป็นแพทย์ประจำบุคคลและครอบครัวในชุมชน ที่ประสานการให้บริการด้านสุขภาพทั้งหมด

4.2 พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่ประเมินภาวะสุขภาพ วางแผนการรักษาพยาบาล ตั้งแต่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ร่วมกับทีมสุขภาพ (สหสาขาวิชาชีพ) ก่อนการติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน มีการติดตามความก้าวหน้าของการดูแลสุขภาพที่บ้าน โดยการประเมินสุขภาพของครอบครัว ญาติ ผู้ดูแล โดยการตรวจร่างกาย วัดสัญญาณชีพ การหายใจ การเดินของชีพจร ความดันโลหิต และอุณหภูมิร่างกาย ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยในเรื่องที่จำเป็น พัฒนาความสามารถของญาติ/ผู้ดูแลและครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน โดยการให้ความรู้ คำแนะนำ การสอนสาธิต/ฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยในเรื่องต่างๆ การให้กำลังใจ และช่วยให้ผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รวมถึงการเป็นผู้ประสานกับสาขาวิชาชีพ / หน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรชุมชน ในการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัว มีการบันทึกกิจกรรมการให้บริการ สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐานในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL	หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-006
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ S.A. ๒๕๕๖
เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน		

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (ต่อ)

4.3 นักกายภาพบำบัด มีหน้าที่ในการช่วยให้ผู้ป่วยสามารถลงไว้ซึ่งการทำหน้าที่ของอวัยวะต่างๆและป้องกันความพิการที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตจากโรค/การบาดเจ็บ หรือการสูญเสียหน้าที่ของอวัยวะต่างๆ เช่น แขน ขา โดยวิธีการให้ออกกำลังกาย การนวด การดึงและการใช้ความร้อน ฯลฯ สอนผู้ป่วย/ผู้ดูแล/ญาติ ในการช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์และแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้านของนักกายภาพบำบัด มีการบันทึกกิจกรรมการให้บริการ สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล 4.4 เกสเซอร์ มีหน้าที่ในการติดตามการใช้จ่ายของผู้ป่วยทั้งในด้านของประสิทธิภาพและความปลอดภัย การค้นหา แก้ไขและป้องกันปัญหาที่เกิดจากการใช้จ่าย ให้คำแนะนำปรึกษาข้อมูลเกี่ยวกับประสิทธิภาพของยา วิธีการใช้จ่าย ข้อควรระวัง ข้อห้ามในการใช้จ่าย อาการข้างเคียงของยาแก่ผู้ป่วย รวมถึงญาติและผู้ดูแล เป็นแหล่งข้อมูล/ให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและการรักษาด้วยยาแก้ที่มียืมบ้าน มีการบันทึกกิจกรรมการให้บริการ สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล

4.5 นักสังคมสงเคราะห์ มีหน้าที่ประเมินปัญหา (Physical social and spiritual assessment) ของผู้ป่วยและครอบครัวที่มีปัญหาเศรษฐกิจและสังคม ทั้งด้านสภาพครอบครัว สภาพแวดล้อม ความสามารถในการปรับตัวของผู้ป่วย/ผู้ดูแล การให้คำแนะนำปรึกษา ข้อมูลความรู้เรื่องสิทธิ และแหล่งบริการทางสังคมที่เอื้อต่อความจำเป็น รวมถึงการประสานงานต่อหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือมูลนิธิต่างๆ เพื่อให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย/ผู้ดูแล ญาติและครอบครัว มีการบันทึกกิจกรรมการให้บริการ สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล

4.6 นักจิตวิทยา มีหน้าที่ในการประเมินสุขภาพทางจิตใจ อารมณ์ของผู้ป่วยและญาติ ให้คำปรึกษา/จัดกิจกรรมบำบัด แก่ผู้ป่วย ครอบครัว ญาติ ผู้ดูแล มีการติดตามความก้าวหน้าผู้ป่วยจิตเวชหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ใน การอยู่ร่วมกับสังคมและให้การดูแลในเรื่องต่างๆตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงการเป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรในการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัว มีการบันทึกกิจกรรมการให้บริการ สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล

4.7 นักโภชนาการ มีหน้าที่ในการประเมินภาวะสุขภาพด้านโภชนาการของผู้ป่วย ผู้ดูแล และครอบครัว การพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วย/ผู้ดูแล โดยการให้ความรู้/ข้อมูล คำแนะนำ การสอนสาธิต/ฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยในเรื่องโภชนาการต่างๆ รวมถึงการให้คำแนะนำปรึกษาแนวทางการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ วิธีการในการจัดทำอาหารทางสายยาง สรุปปัญหาที่พบรวมทั้งแนวทางการช่วยเหลือและบันทึกแผนการดูแลสุขภาพที่บ้านในโปรแกรม PHIS ของโรงพยาบาล

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ S.A. ๒๕๕๖

หน้า
4/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่งที่บ้าน

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- 5.1 ยานพาหนะที่เพียงพอและพร้อมออกปฏิบัติการ
- 5.2 อุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติงานที่ครบถ้วนและพร้อมใช้ ประกอบด้วย
 - กระเป๋า หรือกล่องสำหรับใส่อุปกรณ์ที่เหมาะสม
 - เครื่องวัดความดันโลหิต
 - หูฟัง (Stethoscope)
 - ปรอทวัดไข้
 - ชุดทำแผลปราศจากเชื้อพร้อมเวชภัณฑ์
 - ชุดทำความสะอาดมือ
 - ถุงมือปราศจากเชื้อ
 - มีการบันทึกผลปฏิบัติงาน ลงในคอมพิวเตอร์

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลคดียุติธรรม
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ S.A. ๒๕๕๖

หน้า
5/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

6. การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (IPD)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
แพทย์เจ้าของไข้ / พยาบาลประจำหอผู้ป่วย/ผู้ป่วยและญาติ	<p>พ. เจ้าของไข้ / พยาบาลประจำหอผู้ป่วย ประเมินปัญหาและความต้องการในการดูแลของผู้ป่วย/ญาติ</p>	ผู้ป่วยที่รับไว้ใน รพ. ได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการในการดูแลของผู้ป่วย/ญาติ และทำ D/C planning		-
ทีมสหสาขาวิชาชีพ	ให้สุขศึกษาก่อนจำหน่าย	ผู้ป่วยและญาติได้รับศึกษา / และฝึกทักษะก่อนจำหน่าย ที่จำเป็นต่อการดูแลตนเอง		
พยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ส่งต่อผู้ป่วยไปยังคลินิกประสานงานเยี่ยมบ้าน ด้วยการลง Com รหัส 512 (กรณีผู้ป่วยมีปัญหาความต้องการในการเยี่ยมบ้าน)	พยาบาลประจำหอผู้ป่วยบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านเพื่อส่งต่อเข้าคลินิก และส่งใบการวางแผนจำหน่ายที่ศูนย์ประสานงานเยี่ยมบ้าน OPD ชั้น 2 ก่อนเวลา 11.00 น. วันจันทร์ - ศุกร์	1. ร้อยละของกลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลตามข้อบ่งชี้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	
ทีมเยี่ยมบ้าน	ทีมเยี่ยมบ้านพบผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยเพื่อสร้างสัมพันธภาพและความต้องการในการดูแลต่อเนื่อง	ทีมเยี่ยมบ้านลงเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยทุกวันเวลา 13.00 – 16.00 น. เพื่อสร้างสัมพันธภาพและความต้องการในการดูแลต่อเนื่อง		
พ.เจ้าของไข้ / พยาบาลประจำหอผู้ป่วย	จำหน่ายผู้ป่วยออกจาก รพ.	ผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายจากโรงพยาบาลตามแนวทางของหอผู้ป่วย		เอกสารควบคุม CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ S.A. ๒๕๕๖

หน้า
6/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่งที่บ้าน

6. ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่งที่บ้าน (IPD)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
Home case Nurse (วชวส)		<p>พยาบาลเยี่ยมบ้านวางแผนการเยี่ยมภายใน 1-14 วัน และออกเยี่ยม ประเมินผล / ปัญหา อุปสรรค ของการดูแลตนเอง เพื่อสนองความต้องการ ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>2. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลต่อเนื่งไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนซ้ำ</p> <p>3. ร้อยละของผู้ป่วย/ญาติ ที่ได้รับการดูแลต่อเนื่ง มีความรู้ ความเข้าใจและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสม</p>	
Home case Nurse (วชวส)	<p>ประสานงานกับแหล่งประโยชน์ในชุมชน เพื่อสนองความต้องการในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>หากพยาบาลเยี่ยมบ้าน ประเมินผู้ป่วยแล้วเห็นว่าผู้ป่วยมีสภาพคงที่ไม่จำเป็นต้องให้การดูแลด้วยวิธีพิเศษ จะทำการส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่ (เช่น ศบส.รพสต)</p>	<p>4. ร้อยละของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน</p> <p>5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p>	
Home case Nurse (วชวส)	<p>เก็บรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมส่งข้อมูลกลับหน่วยงาน</p>	<p>พยาบาลเยี่ยมบ้านจะส่งข้อมูลการตอบกลับในระบบคอมพิวเตอร์ โปรแกรม PHIS ที่ห้องสหสาขาวิชาชีพและรายงานทั้งหมดในระบบ LAN งานเยี่ยมบ้าน (วชวส)</p>		
Home case Nurse (วชวส)	<p>บันทึกข้อมูลส่งรายงาน สปสช เพื่อขอรับเงินชดเชย</p>	<p>ทีมงานมีการบันทึกสรุปข้อมูลผลการให้บริการ ได้แก่ ปัญหา/ความจำเป็นในการเชื่อมต่อเนื่ง แผนการเยี่ยม การส่งต่อข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่ง</p>	<p>เอกสารควบคุม CONTROLLED DOCUMENT</p>	



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ S.A. ๒๕๕๖

หน้า
7/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

6. ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (OPD , ER)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ / พยาบาล (OPD / ER) / ผู้ป่วยและ ญาติ		ผู้ป่วยที่รับไว้ใน รพ. ได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการในการดูแลของผู้ป่วย/ญาติ และทำ D/C planning		-
แพทย์ / พยาบาล (OPD / ER)		ผู้ป่วยและญาติได้รับสุขศึกษา / และฝึกทักษะก่อนจำหน่าย ที่จำเป็นต่อการดูแลตนเอง		
พยาบาล (OPD / ER)		พยาบาลประจำ OPD / ER ในเวลาราชการให้ส่งผู้ป่วยพร้อมใบบันทึกวางแผนและสรุปรายงานผู้ป่วยมาที่คลินิกประสานงานเยี่ยมบ้าน ชั้น 2 ตึกเฉลิมพระเกียรติ (กรณี นอกเวลาราชการ ให้นำคําผู้ป่วย/ญาติ เข้าคลินิกประสานงานเยี่ยมบ้าน ในวันและเวลาราชการ พร้อมใบบันทึกวางแผนและสรุปรายงานผู้ป่วย)		เอกสารควบคุม CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006


วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ S.A. ๒๕๕๖

หน้า
8/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

6. ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (OPD, ER)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ทีมเยี่ยมบ้าน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ทีมเยี่ยมบ้านพบผู้ป่วยเพื่อสร้าง สัมพันธภาพและความต้องการในการ ดูแลต่อเนื่อง</p> </div>	<p>ทีมเยี่ยมบ้านลงเยี่ยม ผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยทุกวัน เวลา 13.00 – 16.00 น. เพื่อสร้างสัมพันธภาพ และความต้องการในการ ดูแลต่อเนื่อง</p>		
Home case Nurse (วชาวส)	<div style="text-align: center;">  <p>Home Care Assessment</p> </div>	<p>พยาบาลเยี่ยมบ้านวางแผนการเยี่ยมภายใน 1-14 วัน และออกเยี่ยมเพื่อ ประเมินผล / ปัญหา อุปสรรค ของการดูแล ตนเอง เพื่อสนองความ ต้องการในการดูแลผู้ป่วย อย่างต่อเนื่อง</p>		
Home case Nurse (วชาวส)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ประสานงานกับแหล่งประโยชน์ใน ชุมชน เพื่อสนองความต้องการใน การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p> </div>	<p>หากพยาบาลเยี่ยมบ้าน ประเมินผู้ป่วยแล้วเห็นว่า ผู้ป่วยมีสภาพคงที่ไม่ จำเป็นต้องให้การดูแลด้วย วิธีพิเศษ จะทำการส่งต่อ หน่วยบริการตามพื้นที่ (เช่น ศบส.รพสต)</p>		
Home case Nurse (วชาวส)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>เก็บรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมส่ง ข้อมูลกลับหน่วยงาน</p> </div>	<p>พยาบาลเยี่ยมบ้านจะส่ง ข้อมูลการตอบกลับใน ระบบคอมพิวเตอร์ โปรแกรม PHIS ที่ห้องสห สาขาวิชาชีพและรายงาน ทั้งหมดในระบบ LAN งานเยี่ยมบ้าน (วชาวส)</p>		<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; color: blue; font-weight: bold;"> <p>เอกสารควบคุม CONTROLLED DOCUMENT</p> </div>



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐานในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-006

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ ส.ค. ๒๕๕๖

หน้า
9/9

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

6. ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (OPD , ER)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
Home case Nurse (วชวส)	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> บันทึกข้อมูลส่งรายงาน สปสช เพื่อขอรับเงินชดเชย </div>	ทีมงานมีการบันทึกสรุปลง ข้อมูลผลการให้บริการ ได้แก่ ปัญหา/ความ จำเป็นในการเชื่อม ต่อเนื่อง แผนการเชื่อม การส่งต่อข้อมูลเพื่อการ ดูแลต่อเนื่อง		

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

แบบบันทึกการวางแผนและสรุปจำหน่ายผู้ป่วย (กุมาร)

วันที่รับผู้ป่วย แพทย์เจ้าของไข้

วันที่จำหน่าย พยาบาลผู้จำหน่าย

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

ปัญหาที่พบ และวินิจฉัยโรค (Problem list & Diagnosis)

.....

ลงชื่อแพทย์.....

ผู้ดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> บิดา / มารดา <input type="checkbox"/> สถานสงเคราะห์/มูลนิธิ <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ประวัติการตั้งครรภ์ G...P...A... ANC <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no วิตคลอด	มีปัญหา/ข้อจำกัด ของการดูแล <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่าย/สิทธิการรักษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
--	--	---

ยาที่ได้รับ (สำคัญ) 1..... 2..... 3..... 4.....	ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยก่อนจำหน่าย <input type="checkbox"/> มารดา/ผู้ปกครองทราบว่าบุตรตนเป็นโรคอะไร <input type="checkbox"/> มารดา/ผู้ปกครองทราบสาเหตุเกิดโรค <input type="checkbox"/> มารดา/ผู้ปกครองทราบวิธีปฏิบัติ <input type="checkbox"/> มารดา/ผู้ปกครองทราบอาการที่ควรมา รพ.
--	---

ทักษะที่ได้ฝึกแล้ว <input type="checkbox"/> อาบน้ำ / เช็ดตัว <input type="checkbox"/> การกระตุ้นพัฒนาการ <input type="checkbox"/> การเคลื่อนย้าย/การอุ้ม <input type="checkbox"/> การระบายเสมหะ <input type="checkbox"/> การเตรียมอาหารเหลว <input type="checkbox"/> การให้อาหารทางสายยาง <input type="checkbox"/> การทำแผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ได้รับกลับบ้าน <input type="checkbox"/> NG -Tube <input type="checkbox"/> เครื่อง Suction <input type="checkbox"/> Tracheostomy Tube <input type="checkbox"/> ถัง Oxygen <input type="checkbox"/> Gastostomy Tube <input type="checkbox"/> Foley cath <input type="checkbox"/> เตียง <input type="checkbox"/> อื่นๆ
--	---

ปัญหาความต้องการในการเยี่ยมบ้าน <input type="checkbox"/> ส่ง <input type="checkbox"/> ไม่ส่ง
<input type="checkbox"/> ติดตามพัฒนาการ <input type="checkbox"/> ติดตามปัญหาสายตา/การได้ยิน <input type="checkbox"/> การดูแลอุปกรณ์ติดตัวผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ดูแลแนะนำและติดตามภาวะโภชนาการ <input type="checkbox"/> ติดตามการเจริญเติบโตล่าช้า <input type="checkbox"/> แนะนำทางกายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> แก่ความเครียดมารดา/ญาติ ในการดูแลผู้ป่วยนาน <input type="checkbox"/> ส่งเสริมที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม (ป้องกันการพลัดตกหกล้ม) <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัวที่ทำหน้าที่ไม่เหมาะสม/แยกทาง

การเดินทางกลับบ้าน กลับเอง มีผู้มารับ ลงชื่อผู้มารับกลับ.....

นัดติดตามผู้ป่วยครั้งต่อไป

การยินยอมให้มีการติดตามเยี่ยมบ้านหรือไม่ ยินยอม ไม่ยินยอม ลงชื่อ.....มารดา / ผู้ปกครอง

กรณีผู้ป่วยถึงแก่กรรม วันที่.....เวลา..... แพทย์ผู้ลงความเห็น.....
ส่งศพไปที่ <input type="checkbox"/> พยาธิ <input type="checkbox"/> นิติเวช <input type="checkbox"/> บริจาค <input type="checkbox"/> ญาติรับศพ การฉีดยาศพ <input type="checkbox"/> ฉีด <input type="checkbox"/> ไม่ฉีด
ลงชื่อผู้รับของมีค่าและของใช้ส่วนตัวผู้ป่วย.....เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย.....

แบบบันทึกการวางแผนและสรุปจำหน่ายผู้ป่วย

วันที่รับผู้ป่วย แพทย์เจ้าของไข้

วันที่จำหน่าย พยาบาลผู้จำหน่าย

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

ปัญหาที่พบ และวินิจฉัยโรค(Problem list & Diagnosis)

.....

ลงชื่อแพทย์.....

ผู้ดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> คู่สามี / ภรรยา <input type="checkbox"/> บุตรหลาน <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ผู้ป่วยมีภาวะเครียดหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	มีปัญหาผู้ดูแล Caregiver burden หรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
--	---	--

ยาที่ได้รับ (สำคัญ) 1..... 2..... 3..... 4.....	ได้รับสุศึกษาก่อนจำหน่าย <input type="checkbox"/> ทราบว่าตนเป็นโรคอะไร <input type="checkbox"/> ทราบสาเหตุเกิดโรค <input type="checkbox"/> ทราบวิธีปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ทราบอาการที่ควรมา รพ.
--	--

ทักษะที่ได้ฝึกแล้ว <input type="checkbox"/> อาบน้ำ / เช็ดตัว <input type="checkbox"/> พลิกตะแคงตัว <input type="checkbox"/> การเคลื่อนย้าย <input type="checkbox"/> การดูดเสมหะ <input type="checkbox"/> การเตรียมอาหารเหลว <input type="checkbox"/> การให้อาหารทางสายยาง <input type="checkbox"/> การทำแผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ได้รับกลับบ้าน <input type="checkbox"/> NG -Tube <input type="checkbox"/> เครื่อง Suction <input type="checkbox"/> Tracheostomy Tube <input type="checkbox"/> ถัง Oxygen <input type="checkbox"/> Colostomy Bag <input type="checkbox"/> Foley cath <input type="checkbox"/> รถเข็น <input type="checkbox"/> เตียง <input type="checkbox"/> ไม้เท้าขา <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ล้างไตทางหน้าท้อง
--	--

ปัญหาความต้องการในการเยี่ยมบ้าน <input type="checkbox"/> ส่ง <input type="checkbox"/> ไม่ส่ง <input type="checkbox"/> ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากแผลกดทับ <input type="checkbox"/> เพิ่มทักษะในการทำแผล <input type="checkbox"/> การดูแลอุปกรณ์ติดตัวผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ติดตามการใช้ยา <input type="checkbox"/> ให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> แนะนำทางกายภาพ บำบัด <input type="checkbox"/> ดูแลแนะนำด้านโภชนาการ <input type="checkbox"/> แก่ความเครียดผู้ป่วยและให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> Palliative Care <input type="checkbox"/> แก่ความเครียดญาติ ในการดูแลผู้ป่วยนาน <input type="checkbox"/> ส่งเสริมที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม (ป้องกันการพลัดตกหกล้ม)

การเดินทางกลับบ้าน กลับเอง มีผู้มารับ ลงชื่อผู้มารับกลับ.....

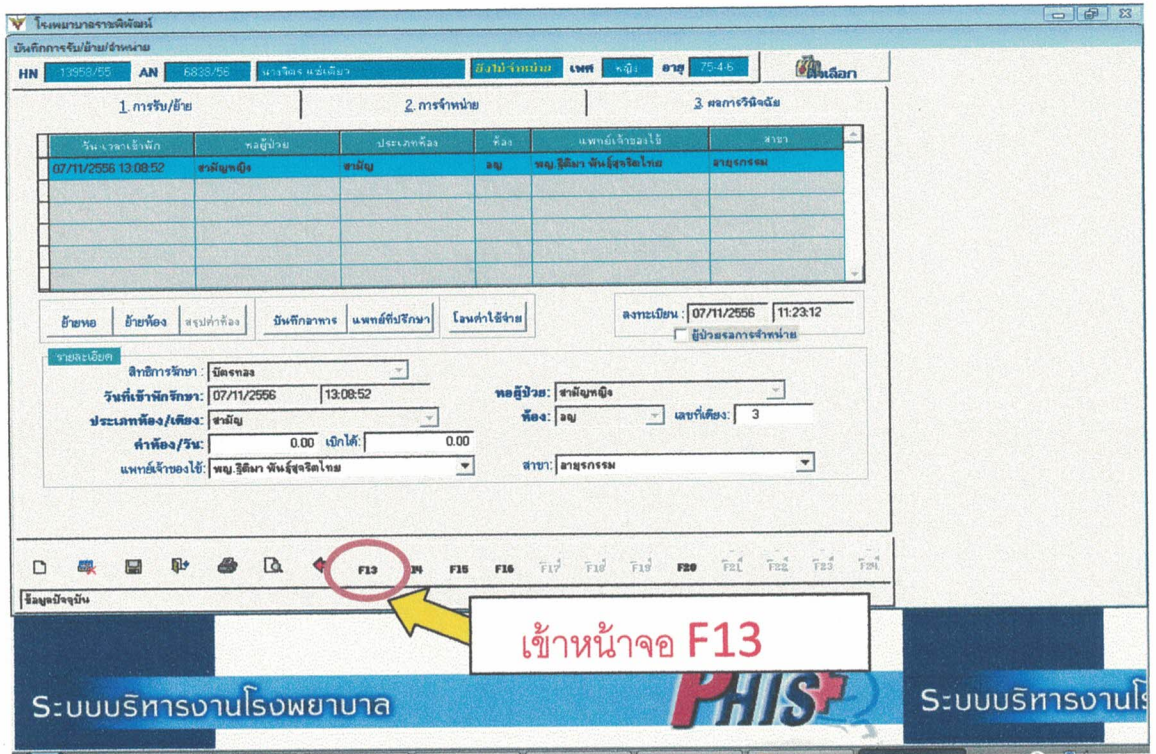
นัดติดตามผู้ป่วยครั้งต่อไป

การยินยอมให้มีการติดตามเยี่ยมบ้านหรือไม่ ยินยอม ไม่ยินยอม ลงชื่อ.....ผู้ป่วย / ญาติ

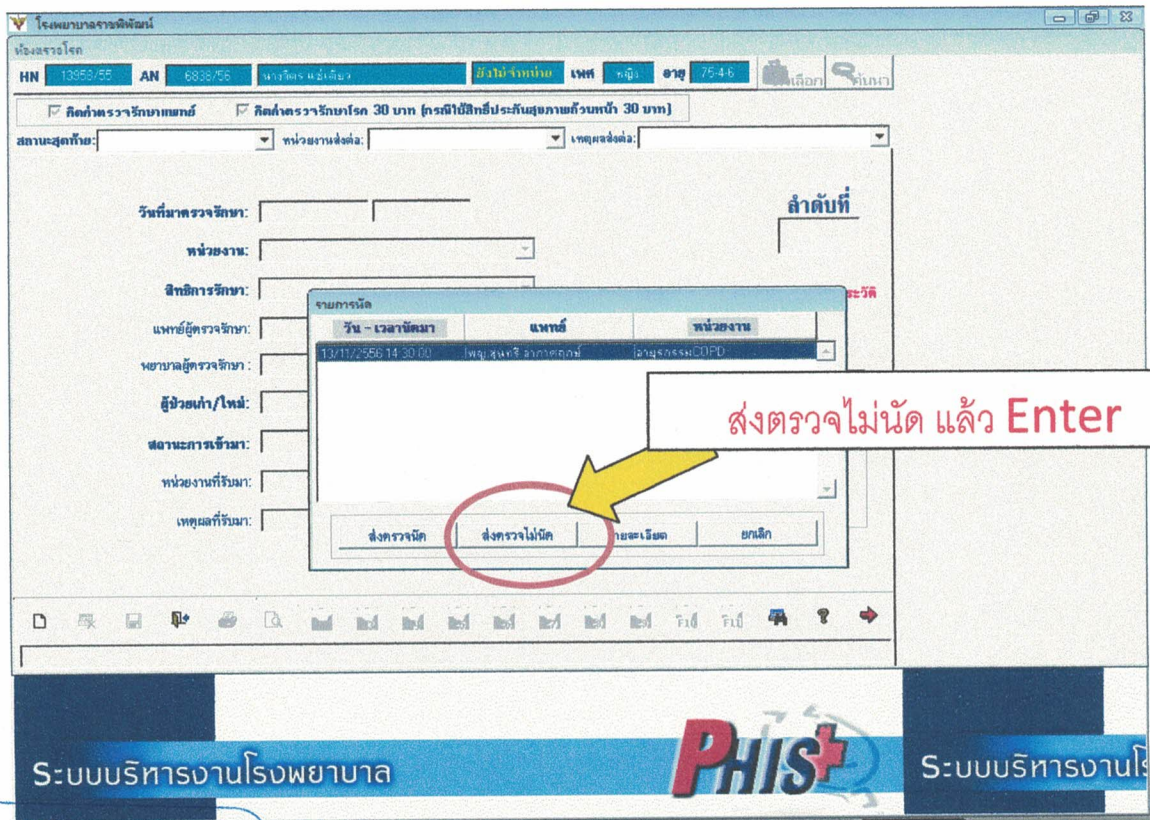
กรณีผู้ป่วยถึงแก่กรรม วันที่.....เวลา..... แพทย์ผู้ลงความเห็น..... ส่งศพไปที่ <input type="checkbox"/> พยาธิ <input type="checkbox"/> นิติเวช <input type="checkbox"/> บริจาค <input type="checkbox"/> ญาติรับศพ การฉีดยาศพ <input type="checkbox"/> ฉีด <input type="checkbox"/> ไม่ฉีด ลงชื่อผู้รับของมีค่าและของใช้ส่วนตัวผู้ป่วย..... เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย.....
--

ขั้นตอน/วิธีการส่งข้อมูลทางระบบ PHIS

1. เข้าจากหน้าต่างของหอผู้ป่วย เลือกชื่อผู้ป่วยที่จะส่ง จากนั้นคลิก F13



2. เข้าการส่งตรวจไม่นัด



เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

3. ส่งศูนย์ประสานงานเยี่ยมบ้าน รหัสหน่วยงาน 512

โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน

ลงทะเบียนตรวจรักษา

HN 12958/56 AN 6838/56 นามจริง นส.เสี่ยว ยีนบุรีรัมย์ เพศ หญิง อายุ 75-4-6

กิจก่าตรวจรักษาแยกแยะ กิจก่าตรวจรักษาโรค 30 บาท (กรณีใช้สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท)

สถานะสุดท้าย: รอเข้าตรวจ | หน่วยงานส่งต่อ: | เหตุผลส่งต่อ:

วันที่มาตรวจรักษา: 07/11/2556 13:57:56

ลำดับที่ 1

07/11/2556 13:57

สถานะเพิ่มประวัติ

หน่วยงาน: 512

สิทธิการรักษา: ภาระเงินคง

แพทย์ผู้ตรวจรักษา:

พยาบาลผู้ตรวจรักษา:

ผู้ป่วยเก่า/ใหม่: เก่า

เลขที่ทางกายภาพ: 55*296

สถานะการเข้ามา: คือตรวจเงิน

หน่วยงานที่รับมา: พอผู้ป่วยสามัญหญิง

เหตุผลที่รับมา:

เวลาที่ส่งตรวจ: 07/11/2556 13:57:56

เวลาที่ปรึกษาประวัติ: -

เวลาที่เข้าพบแพทย์: -

เวลาที่แพทย์ตรวจเสร็จ: -

ระบบบริหารงานโรงพยาบาล PHIS+ ระบบบริหารงานโร

โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน

ลงทะเบียนตรวจรักษา

HN 12958/56 AN 6838/56 นามจริง นส.เสี่ยว ยีนบุรีรัมย์ เพศ หญิง อายุ 75-4-6

กิจก่าตรวจรักษาแยกแยะ กิจก่าตรวจรักษาโรค 30 บาท (กรณีใช้สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท)

สถานะสุดท้าย: รอเข้าตรวจ | หน่วยงานส่งต่อ: | เหตุผลส่งต่อ:

วันที่มาตรวจรักษา: 07/11/2556 13:57:56

ลำดับที่

07/11/2556 13:57

สถานะเพิ่มประวัติ

หน่วยงาน: **คลินิกประสานงานดูแลผู้ป่วยเรื้อรังเยี่ยมบ้าน**

สิทธิการรักษา: ภาระเงินคง

แพทย์ผู้ตรวจรักษา:

พยาบาลผู้ตรวจรักษา:

ผู้ป่วยเก่า/ใหม่: เก่า

เลขที่ทางกายภาพ: 55*296

สถานะการเข้ามา: คือตรวจเงิน

หน่วยงานที่รับมา: พอผู้ป่วยสามัญหญิง

เหตุผลที่รับมา:

เวลาที่ส่งตรวจ: 07/11/2556 13:57:56

เวลาที่ปรึกษาประวัติ: -

เวลาที่เข้าพบแพทย์: -

เวลาที่แพทย์ตรวจเสร็จ: -

คลินิกศูนย์ประสานงานเยี่ยมบ้าน
จากนั้นกด **SAVE**

ระบบบริหารงานโรงพยาบาล PHIS+ ระบบบริหารงานโร

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

4. ส่งใบบันทึกการวางแผนและสรุปจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้มีการเขียนโดยแพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลประจำหอผู้ป่วยมายังคลินิกผู้สูงอายุก่อนเวลา 11.00 น. ในวันและเวลาราชการและเมื่อทีมได้รับใบบันทึกการวางแผนและสรุปจำหน่ายผู้ป่วยแล้ว จะนำข้อมูลมาศึกษาและวางแผนขึ้นเชื่อมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยต่างๆ เพื่อเป็นการแนะนำตัว/สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย/ญาติ

คลินิกผู้สูงอายุ

แบบบันทึกการวางแผนและสรุปจำหน่ายผู้ป่วย

วันที่รับผู้ป่วย.....	แพทย์เจ้าของไข้.....
วันที่จำหน่าย.....	พยาบาลผู้จำหน่าย.....
ที่อยู่.....	เบอร์โทร.....

ปัญหาที่พบและวินิจฉัยโรค (Problem list & Diagnosis)

.....

ลงชื่อแพทย์.....

ผู้ดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยมีภาวะเครียดหรือไม่	มีปัญหาผู้ดูแล Caregiver burden หรือไม่
<input type="checkbox"/> คู่สามี / ภรรยา <input type="checkbox"/> บุตรหลาน <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ยาที่ได้รับ (สำคัญ)	ได้รับยาชุกก่อนจำหน่าย
1.....	<input type="checkbox"/> ทราบว่าเป็นโรคอะไร
2.....	<input type="checkbox"/> ทราบสาเหตุเกิดโรค
3.....	<input type="checkbox"/> ทราบวิธีปฏิบัติ
4.....	<input type="checkbox"/> ทราบอาการที่ควรมา รพ.

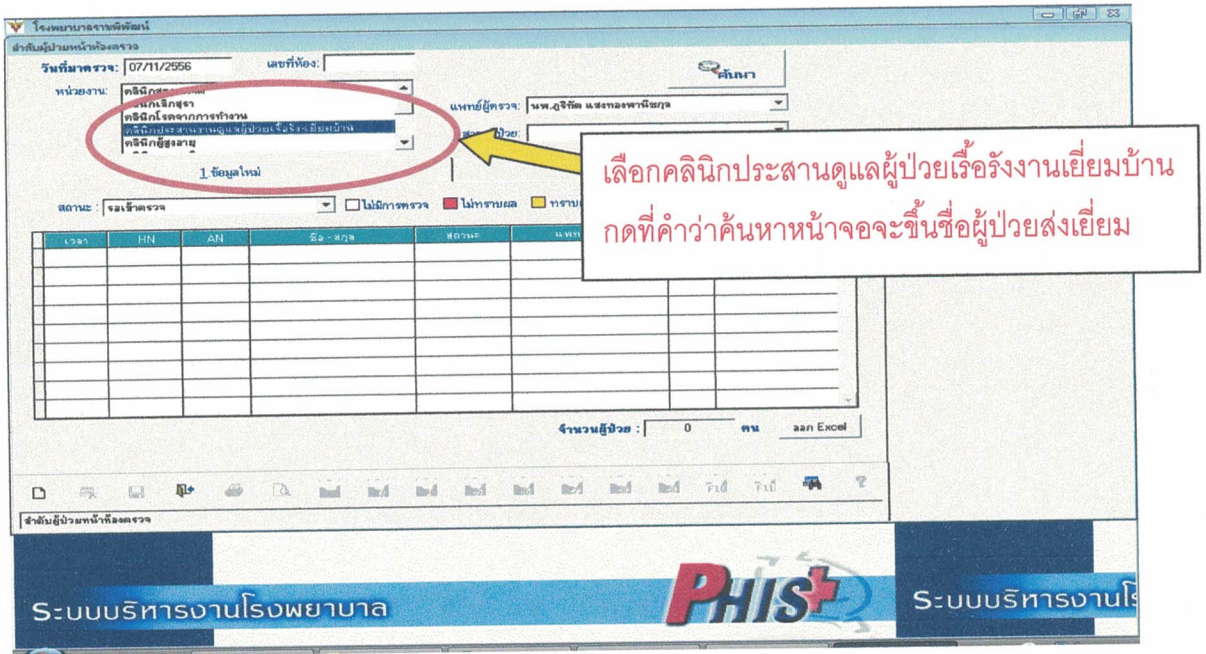
5. การตรวจสอบข้อมูลการส่งเชื่อมบ้านของผู้ป่วย ผ่านระบบโปรแกรม PHIS

คลิกที่ F 11

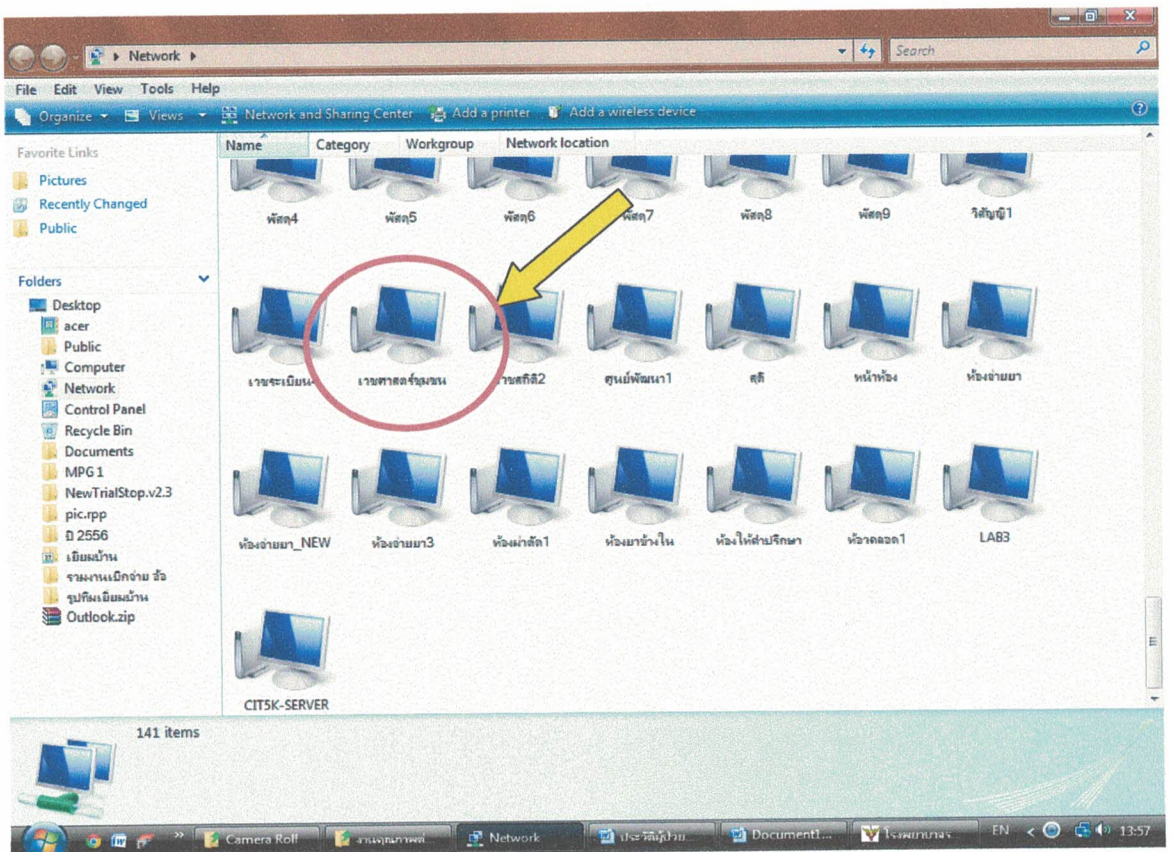
PHIS+

S:บบบริหารงานโรงพยาบาล S:บบบริหารงานร

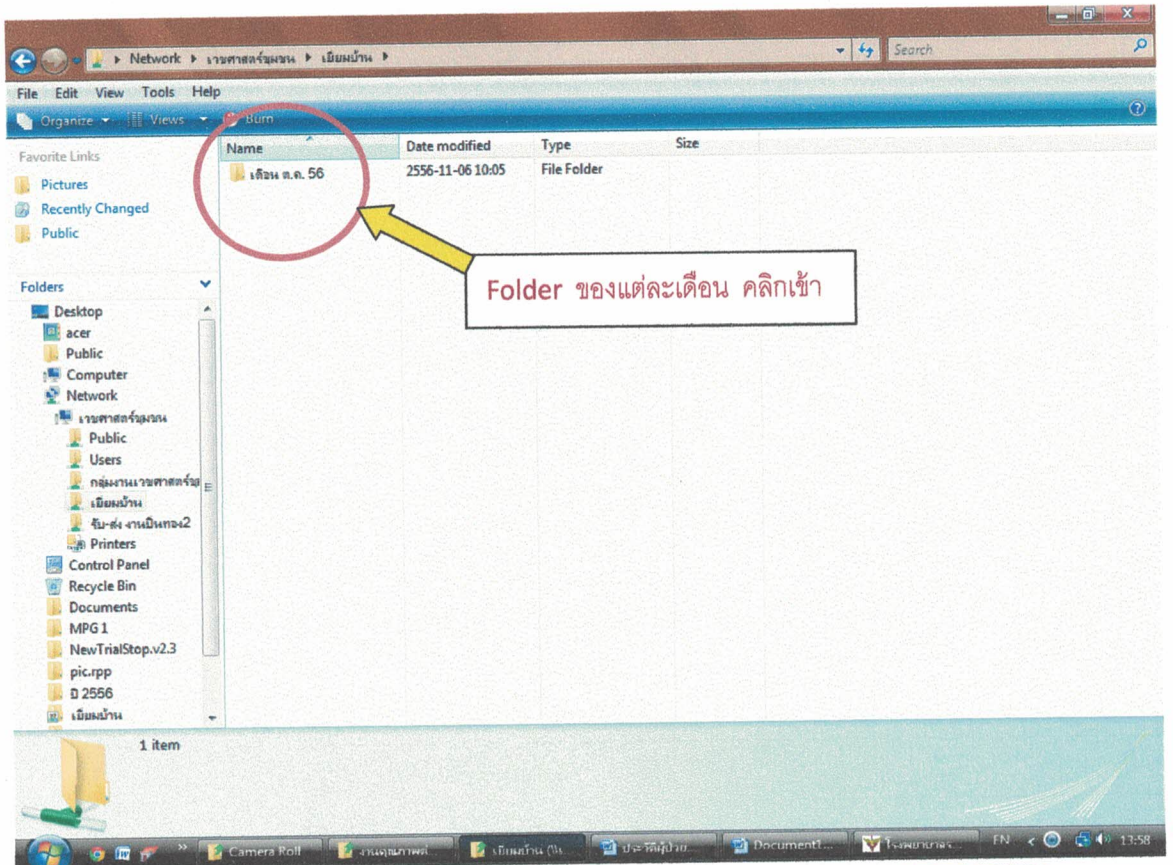
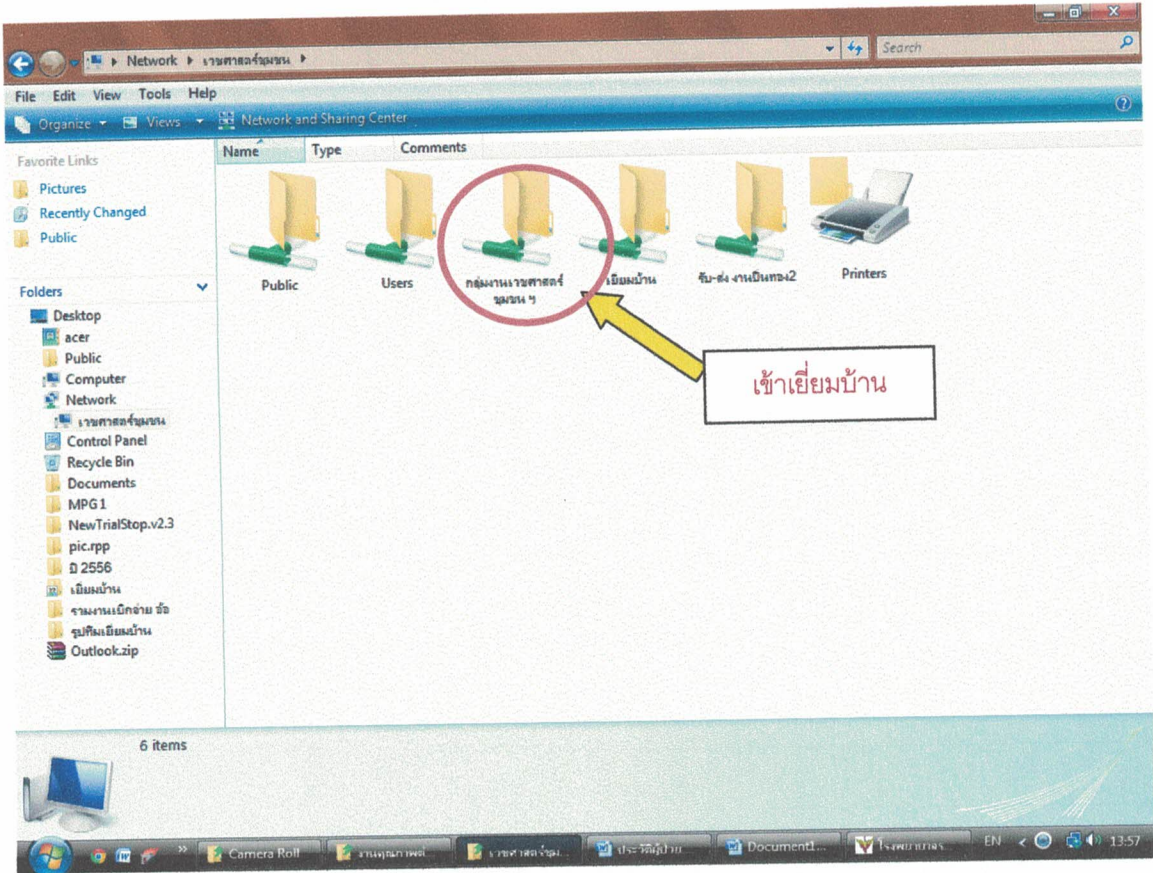
เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



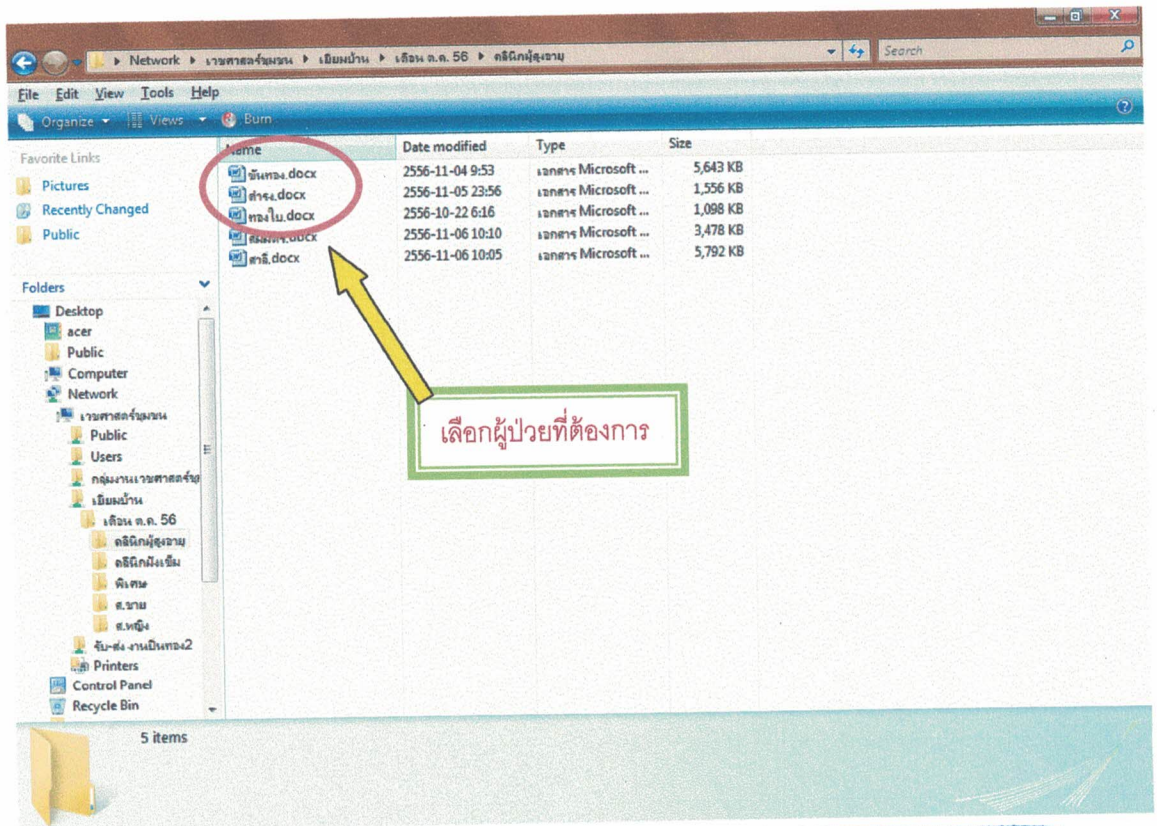
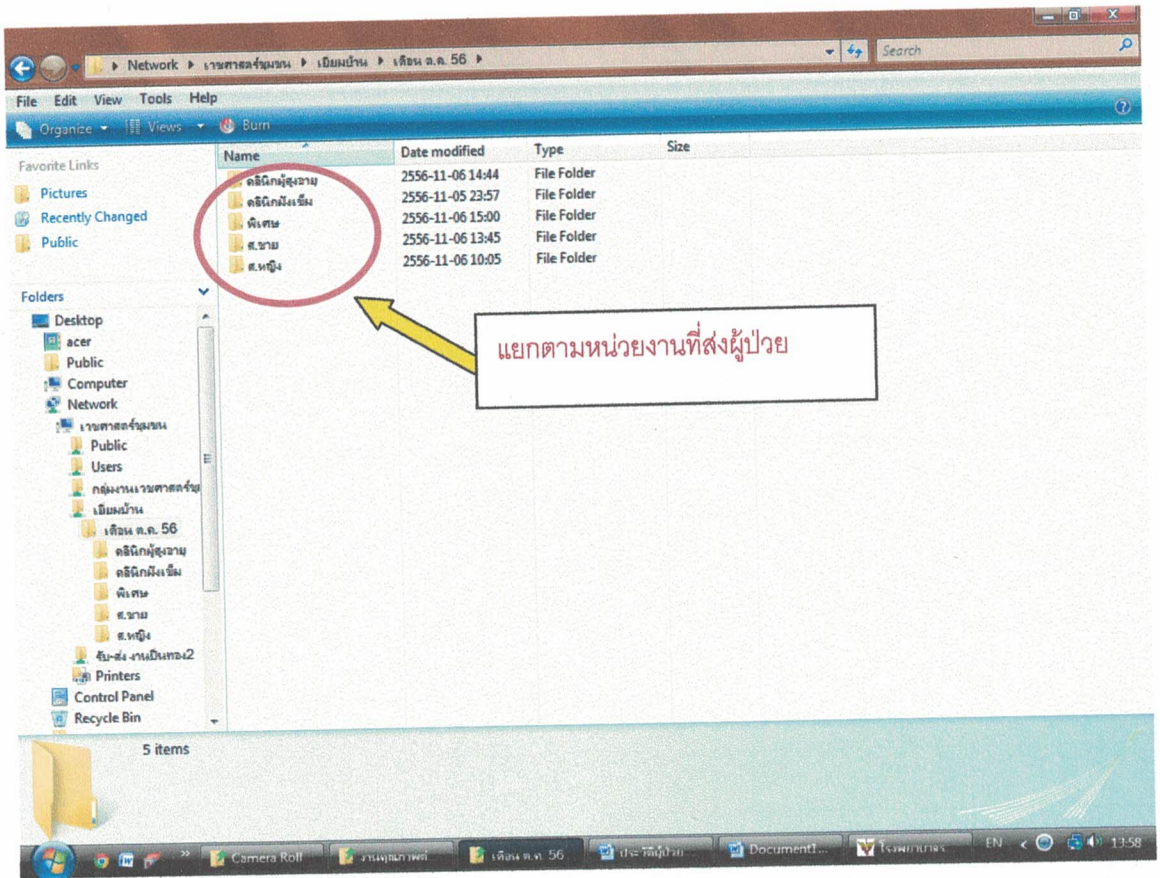
6. เมื่อทีมเยี่ยมบ้านได้ดำเนินการออกประเมินผู้ป่วยที่บ้านแล้วจะนำข้อมูลต่างๆที่พบมาลงไว้ในระบบ lan Network ของโรงพยาบาล ภายในกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ → งานเยี่ยมบ้าน → folder งานในแต่ละเดือน แยกตามหน่วยงานที่ส่ง



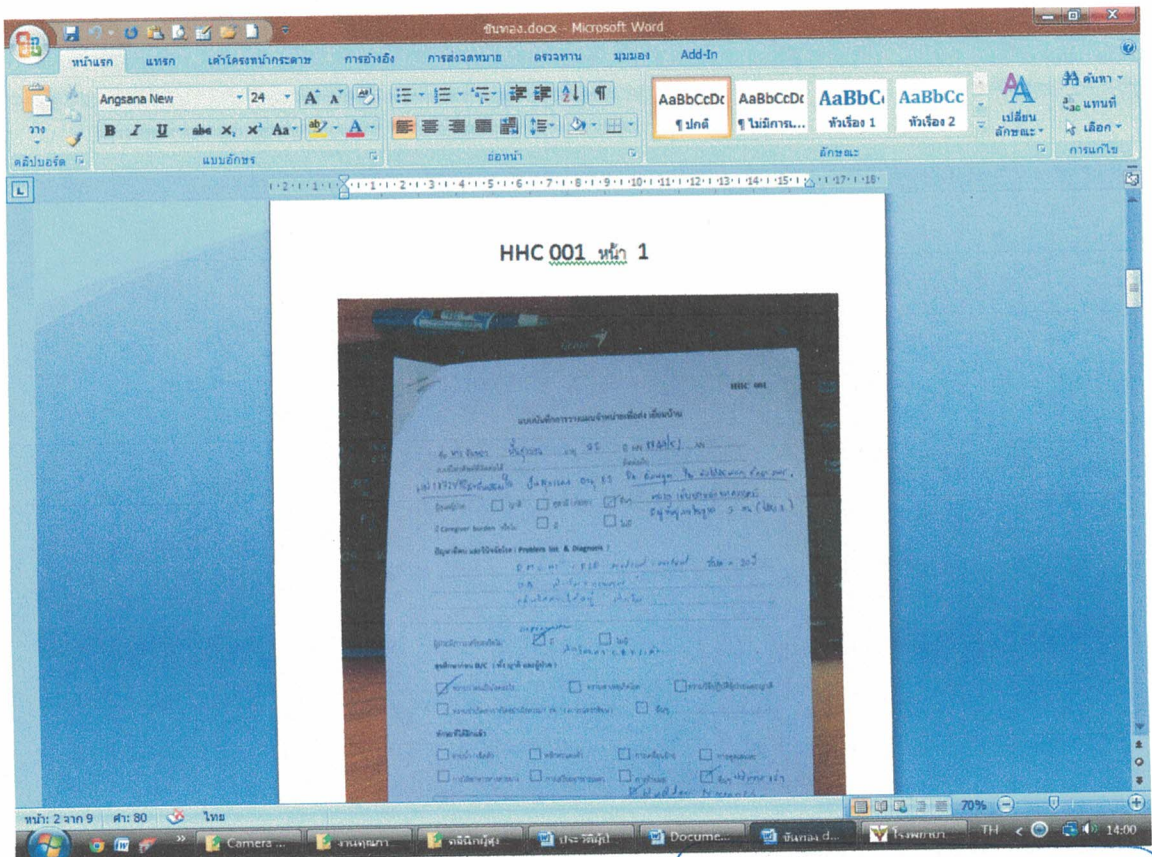
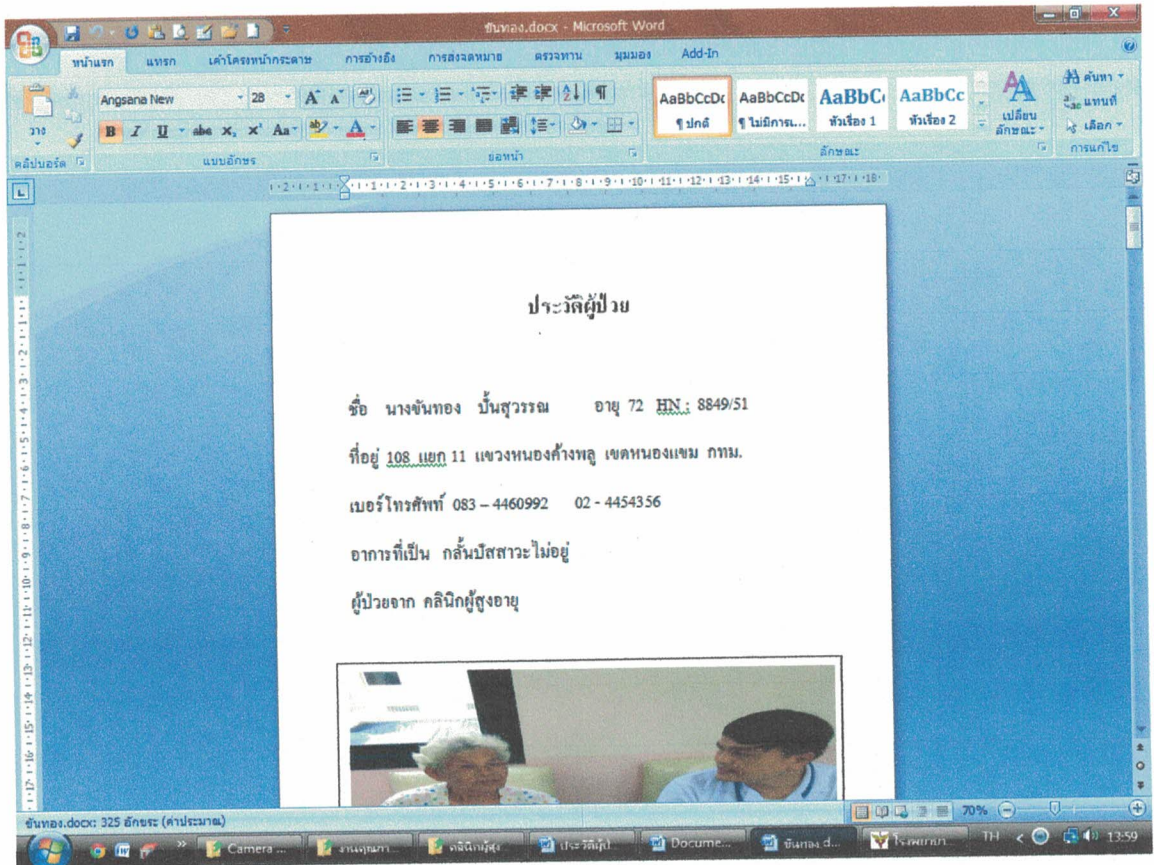
เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



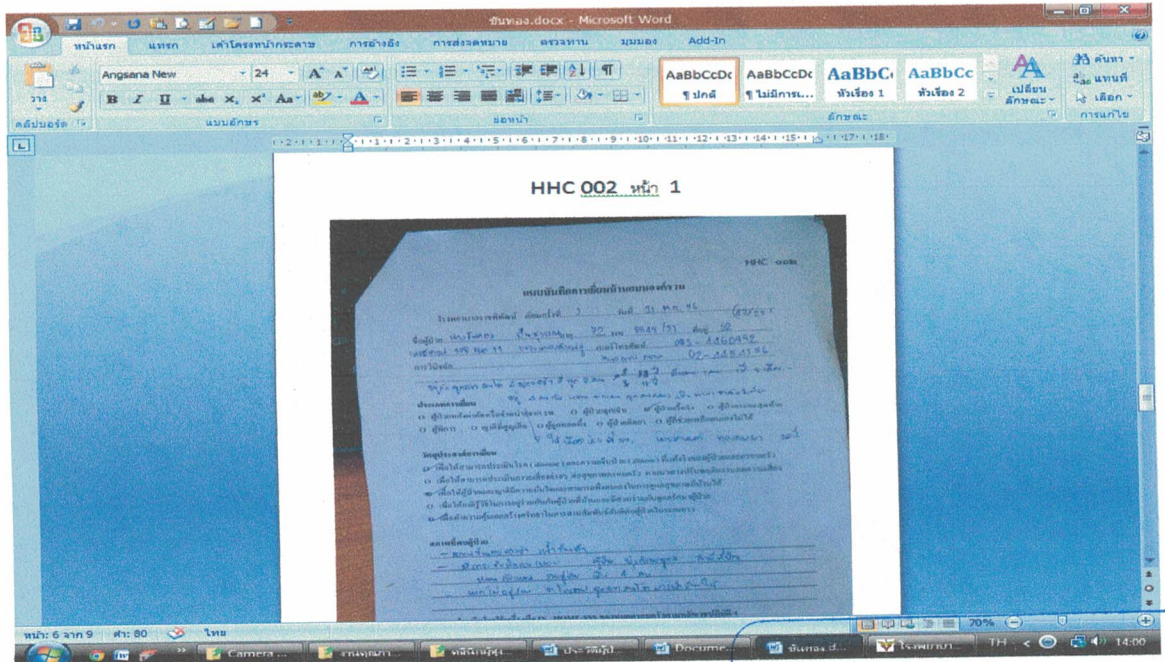
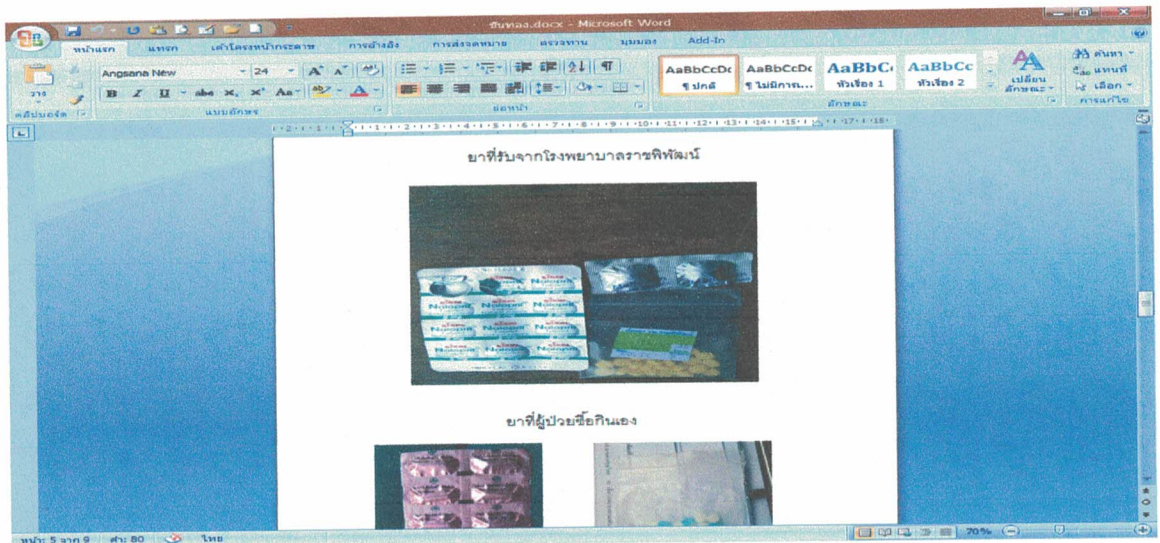
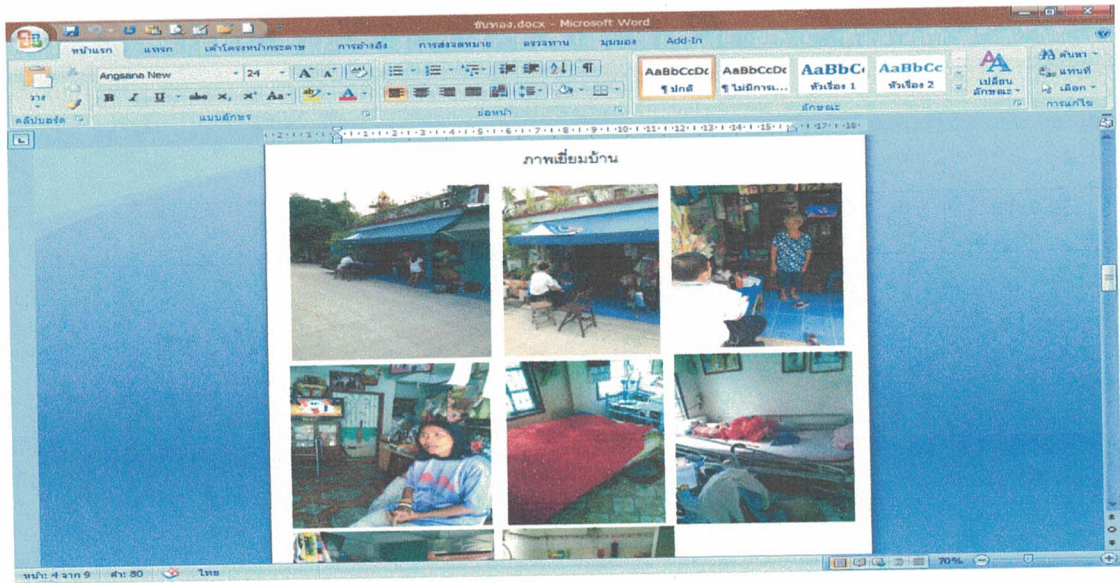
เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

