





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๑/๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย
- ๑.๒ เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวเกิดความมั่นใจในการดูแลที่บ้าน
- ๑.๓ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตามหลักขั้นตอนการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

๒. ขอบเขต

ผู้ป่วยระดับประคองที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

๓. นิยามศัพท์

- ๓.๑ การเยี่ยมบ้าน (Home Visit) หมายถึง การดูแลต่อเนืองที่บ้านเพื่อประเมินภาวะสุขภาพของบุคคลและครอบครัวดูแลทุกปัญหาแบบบูรณาการตามปัญหากลุ่มวัยของแต่ละบุคคล
- ๓.๒ Home Health Care หมายถึง การดูแลต่อเนืองที่บ้าน การเยี่ยมรายโรคตามกลุ่มวัย เป็นการดูแลกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยและขาดผู้ดูแล ผู้ป่วยทางจิตเวช และกลุ่มผู้ป่วยที่ส่งตัวกลับจากโรงพยาบาลและมีปัญหาซับซ้อน
- ๓.๓ การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย หมายถึง การติดตามเยี่ยมบ้านหลังผู้ป่วยจำหน่ายที่ออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่บ้าน ประกอบด้วย การดูแลในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่บ้าน มีการส่งต่อหรือมอบหมายงานให้หน่วยงานหรือแผนกต่างๆรับผิดชอบ เพื่อการดูแลผู้ป่วยรายนั้นร่วมกัน

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๔.๑ แพทย์
- ๔.๒ พยาบาล
- ๔.๓ นักกายภาพ
- ๔.๔ นักจิตวิทยา
- ๔.๕ สหสาขาวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

๕. อุปกรณ์และเครื่องมือ

แนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม



วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๒/๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทย์เจ้าของไข้/พยาบาลประจำหอผู้ป่วยประเมิน/คัดกรองปัญหาและความต้องการในการดูแลของผู้ป่วยและญาติ</li> </ul>	<p>๑. ศรีวิชัย ไพโรจน์กุลและ ปาริชาติ เพ็ญสุพรรณ. มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ประคอง .พิมพ์ครั้งที่ ๓.</p>
แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ PCWN	 <p>online</p> <p>onsite</p>	<p><b>เกณฑ์เยี่ยมบ้าน Palliative Onsite</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยระยะท้ายของทุกโรค เช่น Advance stage CA, COPD, CHF, ESRD ที่มี PPS น้อยกว่า ๓๐</li> <li>- มียากลุ่ม Opioids กลับบ้าน เช่น Morphine, Fentanyl, Kapanol, MST และระดับ PS &gt;๔</li> <li>- มี bed sore, แผลตามร่างกาย</li> </ul> <p><b>Online</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วย PC ทุกราย</li> </ul>	<p>ขอแนก : ศูนย์ การอนุรักษ์ โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ คณะแพทย์ ศาสตร์ มหาวิทยาลัย ขอนแก่น, ๒๕๖๔.</p>
พยาบาล วิชาชีพ PCWN	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกข้อมูลลงแบบฟอร์มและสรุปผลการเยี่ยมบ้าน</li> <li>- บันทึกข้อมูลเข้าระบบ</li> </ul> </div>	<p><b>Online</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบฟอร์มติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย</li> <li>- teleเยี่ยมบ้าน หลังจำหน่าย ๒ อาทิตย์</li> <li>- ช่องทางติดต่อกลับ @๑RPP</li> <li>- เปิดสิทธิ์คลินิก teleเยี่ยมบ้านและบันทึกข้อมูลลง ระบบ E-phis (มีเอกสารแนบ)</li> </ul>	<p>๒. ชาญชัย ลิ้ม จงเจริญ. Family Physician and Home Visit แพทย์เวช ศาสตร์ ครอบครัวกับ การเยี่ยมดูแล ผู้ป่วยที่บ้าน. ปีที่ ๓๒ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๑ หน้า ๓๙๗-๕๐๓</p>





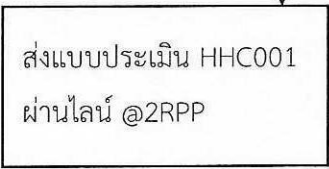
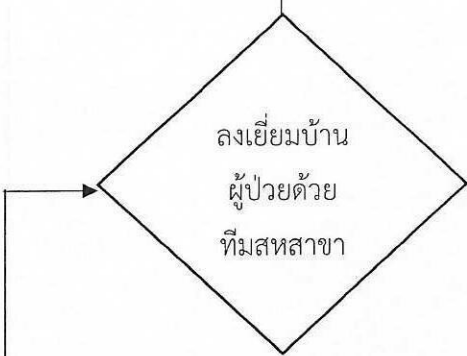
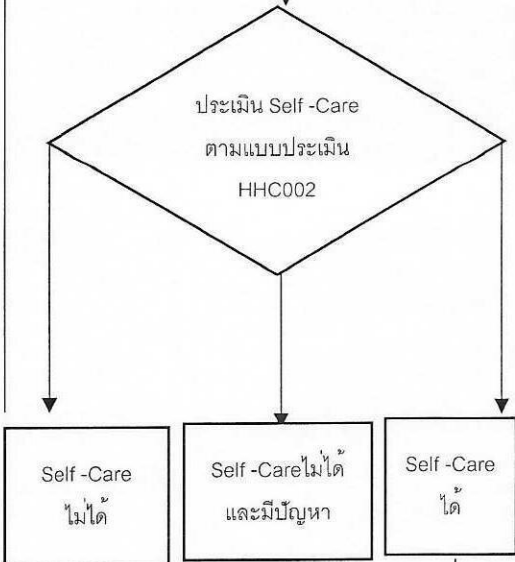
เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๓/๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ PCWN นวก.			
แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ นักรายภาพ สหสาขา วิชาชีพ		<p>Onsite</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ศึกษาข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยก่อนลงเยี่ยม</li> <li>- เตรียมอุปกรณ์และแผนที่ในการเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ลงเยี่ยมบ้านด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพโดยใช้แบบประเมิน HHC๐๐๒</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมิน Self -Care ตามแบบประเมิน HHC๐๐๒</li> <li>- กรณีที่ผู้ป่วยที่ Self -Care ไม่ได้ ให้ลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพซ้ำ</li> <li>- กรณีที่ผู้ป่วย Self -Careไม่ได้และมีปัญหา ให้ส่งต่อทีมเยี่ยมบ้านต่อเนื่อง</li> <li>- กรณีที่ผู้ป่วย Self -Care ได้ ให้ยุติการเยี่ยมบ้านและส่งต่อสำนักอนามัย</li> </ul>	





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
WI - NUR๑๑-๐๓๔

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๔/๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
	<pre> graph TD     A([ส่งต่อหรือเยี่ยมบ้าน]) --&gt; B[สรุปัญหและบันทึกข้อมูลลง E-phis]     C([D/C]) --&gt; D([ส่งต่อสำนักอนามัย])     D --&gt; B           </pre>	<p>- บันทึกข้อมูลลงแบบฟอร์มและสรุปผลการเยี่ยมบ้าน</p> <p>- บันทึกข้อมูลเข้าระบบ E-phis และ BMA Home Ward</p> <p>หมายเหตุ : ติดตามการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ๖ ครั้ง (ตามเกณฑ์สปสช.) และให้ยุติการเยี่ยมบ้านกรณีหมดปัญหาของผู้ป่วย</p>	

๗. เอกสารอ้างอิง

- ๗.๑ ศรีวิียง ไพโรจน์กุลและปาริชาติ เพ็ญสุพรรณ.มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง.พิมพ์ครั้งที่ ๓.ขอนแก่น : ศูนย์การุณย์รักษ์ โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๔.
- ๗.๒ ชาญชัย ลิ้มธงเจริญ. Family Physician and Home Visit แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวกับการเยี่ยมดูแลผู้ป่วยที่บ้าน. ปีที่ ๓๒ ฉบับที่ ๕ พ.ศ.๒๕๖๑ หน้า ๓๙๗-๕๐๓

๘. บันทึก

- ๘.๑ แบบฟอร์มติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย
- ๘.๒ แบบประเมิน HHC๐๐๑
- ๘.๓ แบบประเมิน HHC๐๐๒



