

ระบบส่งต่อ : ผู้ป่วยต่อเนื่องอย่างไรเรื่อยต่อ จังหวัดสระแก้ว



ดูแลต่อเนื่อง (*Continuity of Care*)



ระบบการดูแลต่อเนื่อง (Continuum of Care)

Hospital based

Community based



Acute Care



Intermediate Care



Long Term Care



Palliative Care



เชื่อมโยงข้อมูล การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องอย่างไร้รอยต่อ

ยกระดับการดูแลสุขภาพด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล ตอบสนองนโยบาย SP, COC, LTC, PC

ระบบผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง

1



หญิงตั้งครรภ์, หลังคลอด, ผู้ป่วยเด็ก
เด็กน้ำหนักน้อย พัฒนาการเด็ก

2



หลังผ่าตัด, TRAUMA ,URO,ENT,
ortho, ODS

3



โรคเรื้อรัง DM, HT, COPD,
ASTHMA, STROKE, STEMI, CAPD
, TB, จิตเวช, สุราเรื้อรัง

4



กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ
ผู้ป่วยติดเตียง

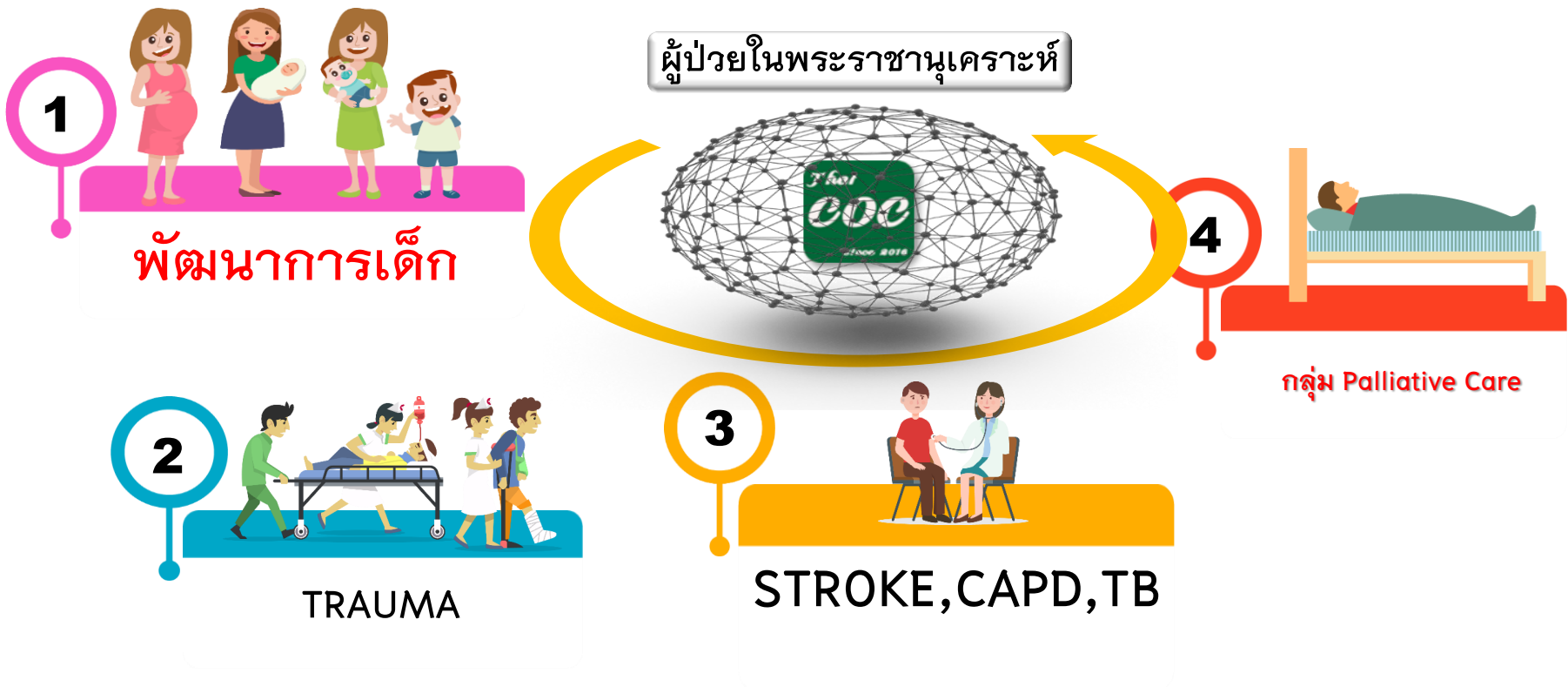
5



กลุ่ม Palliative Care



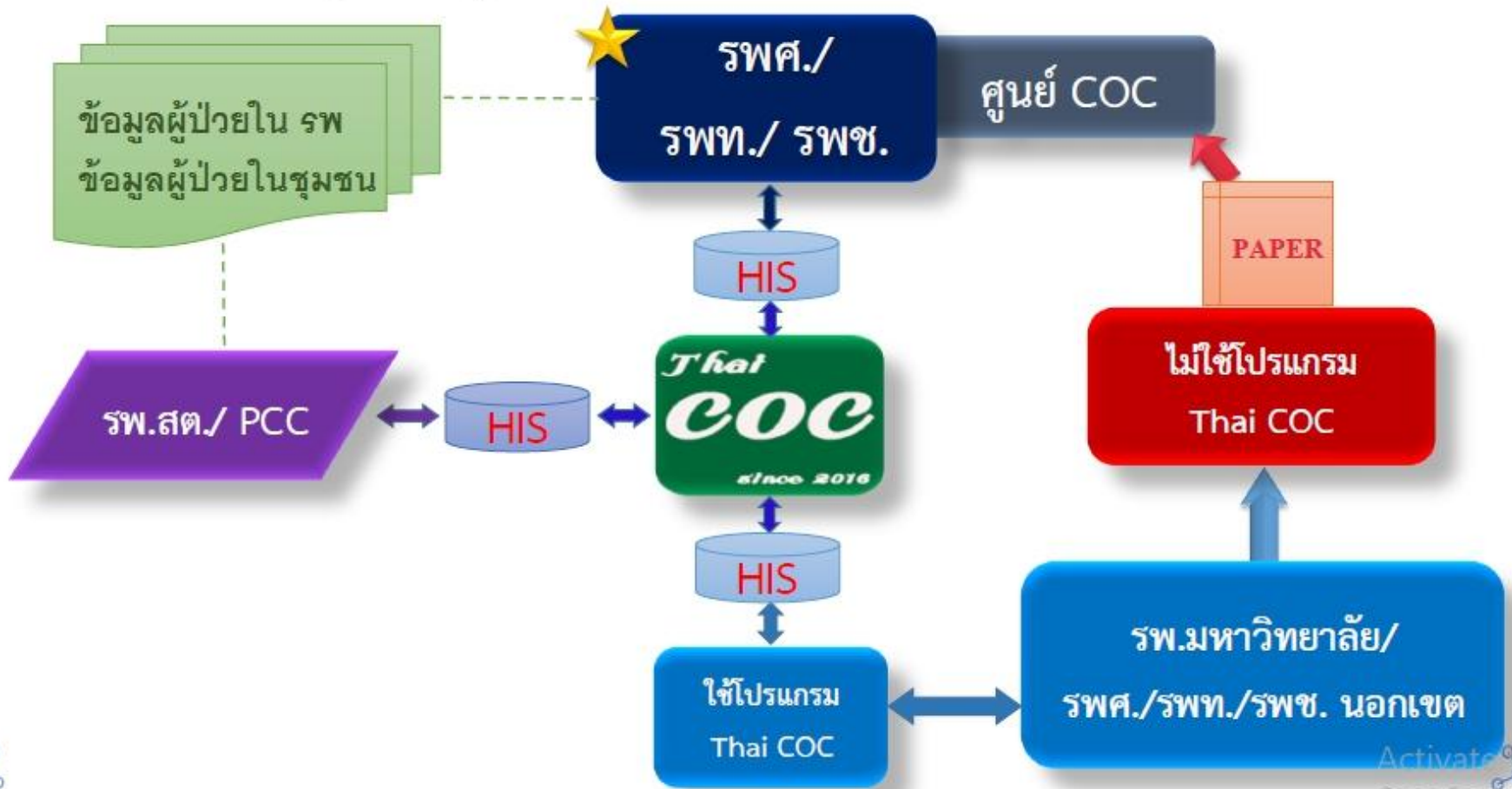
กำหนดกลุ่มโรคผู้ป่วยต่อเนื่อง จังหวัดสระแก้ว



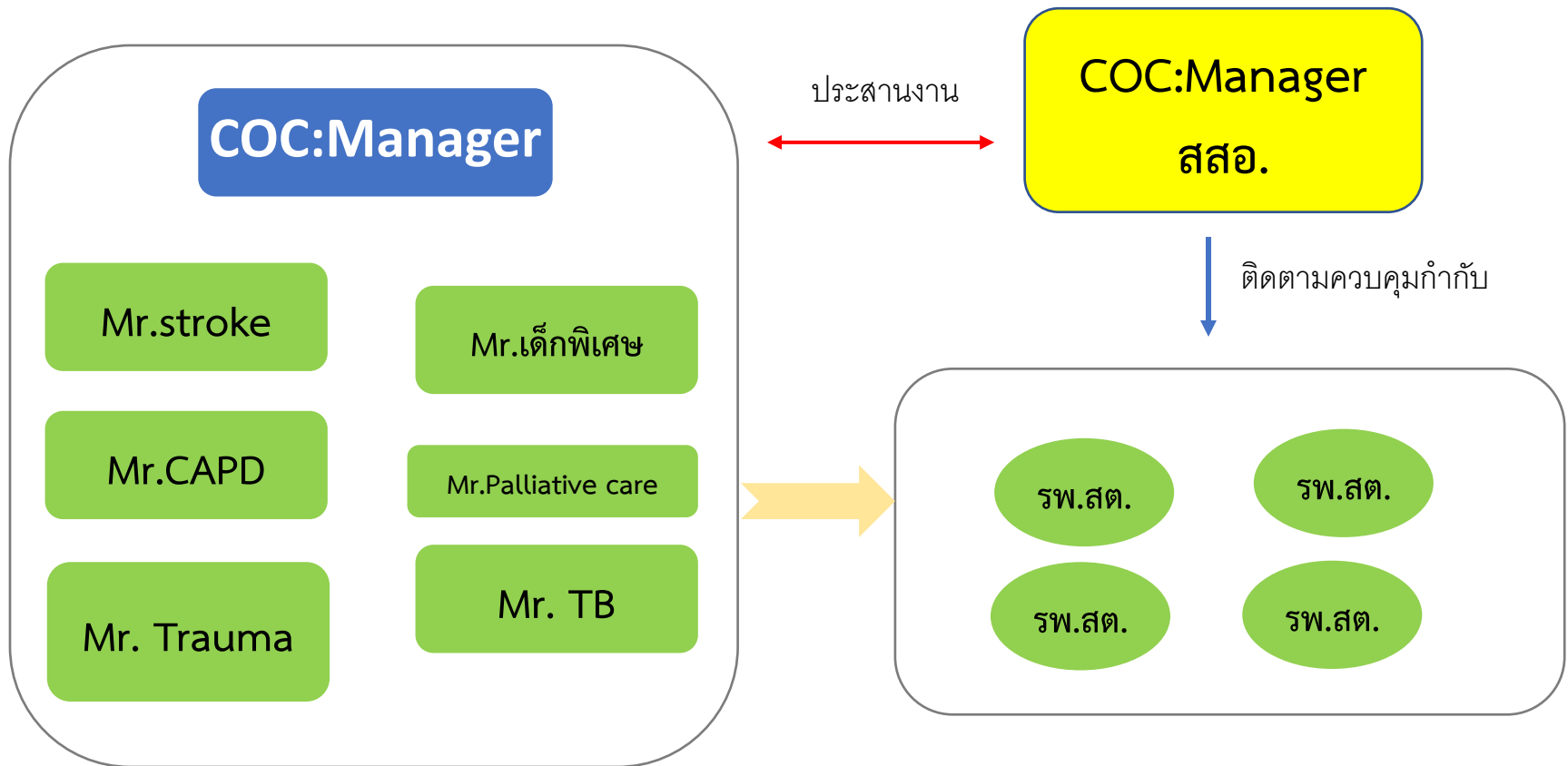
: จากมติการประชุมคณะกรรมการ COC จ.สระแก้ว

บูรณาการร่วมกับ Service Plan

ระบบการส่งต่อข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง โปรแกรม **Thai COC**



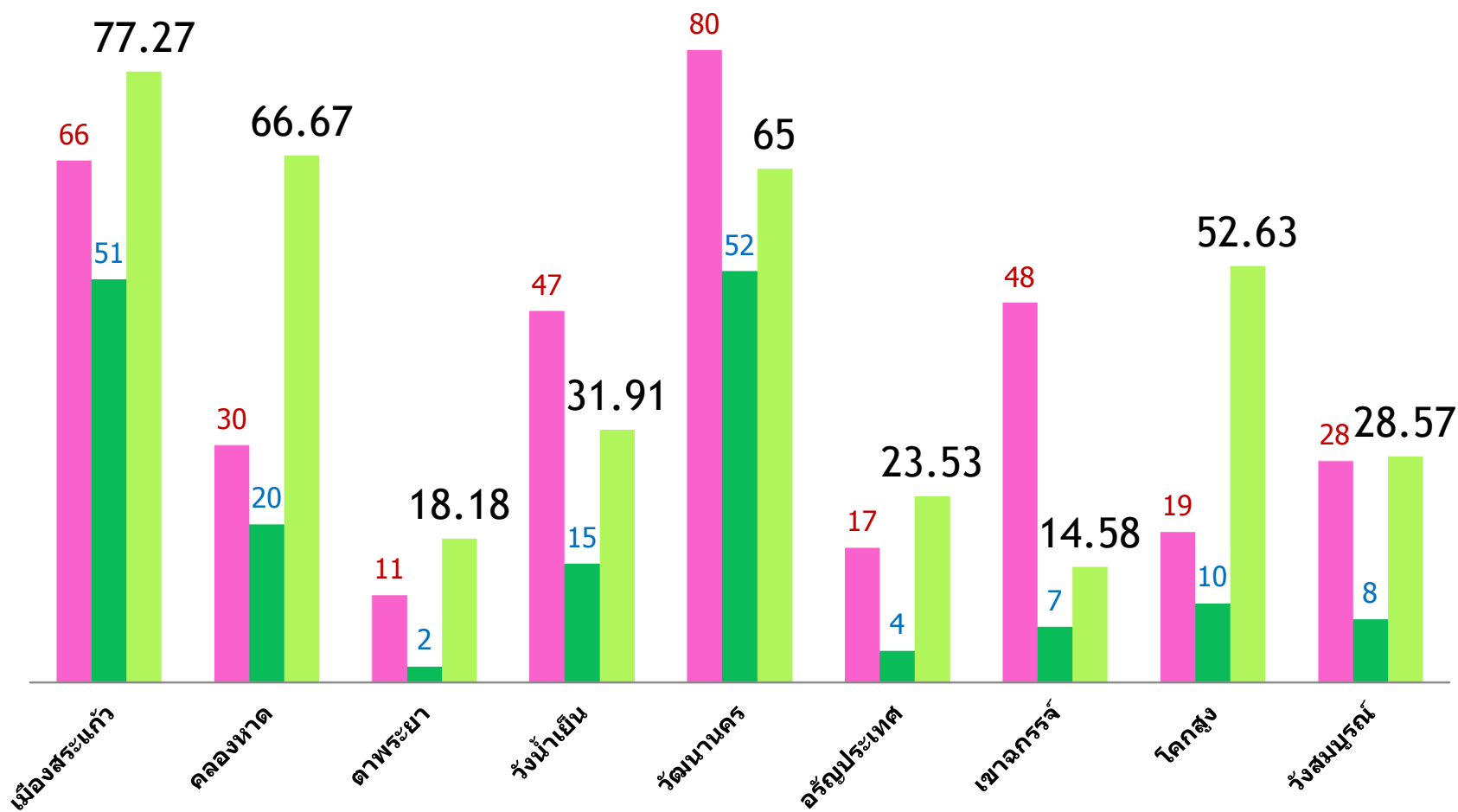
กำหนดโครงสร้าง คณะทำงาน ในทุกอำเภอ



ผลการดำเนินงาน ส่งต่อผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง
1 มี.ค. 62 – 15 ส.ค. 62

จำนวนผู้ป่วย Stroke ที่ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

■ ส่ง ■ ตอบกลับ ■ ร้อยละ



* จำนวนผู้ป่วย Stroke ส่งต่อและตอบกลับ แยกตามอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละการตอบกลับ
เมืองสระแก้ว	66	51	77.27
คลองหาด	30	20	66.67
ตาพระยา	11	2	18.18
วังน้ำเย็น	47	15	31.91
วัฒนานคร	80	52	65
อรัญประเทศ	17	4	23.53
เขาฉกรรจ์	48	7	14.58
โคกสูง	19	10	52.63
วังสมบูรณ์	28	8	28.57
	346	169	48.84

* จำนวนผู้ป่วย Palliative care ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละการตอบกลับ
คลองหาด	6	3	50
ตาพระยา	5	0	0
วังน้ำเย็น	24	12	50
วังสมบูรณ์	29	9	31.03
วัฒนานคร	35	26	74.29
อรัญประเทศ	24	20	83.33
เขาฉกรรจ์	27	8	29.63
เมืองสระแก้ว	44	38	86.36
โคกสูง	17	12	70.59
รวม	211	128	60.66

* จำนวนผู้ป่วย Trauma ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละการตอบกลับ
เมืองสระแก้ว	14	10	71.43
คลองหาด	6	3	50
ตาพระยา	6	0	0
วังน้ำเย็น	11	3	27.27
วัฒนานคร	10	8	80
อรัญประเทศ	8	1	12.5
เขาฉกรรจ์	7	1	14.29
โคกสูง	3	3	100
วังสมบูรณ์	6	2	33.33
	71	31	43.66

* จำนวนผู้ป่วย Trauma ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละการตอบกลับ
เมืองสระแก้ว	8	7	87.5
คลองหาด	4	3	75
ตาพระยา	1	0	0
วังน้ำเย็น	2	0	0
วัฒนานคร	8	3	37.5
เขาฉกรรจ์	2	1	50
วังสมบูรณ์	3	1	33.33
รวม	28	15	53.57

*** จำนวนผู้ป่วย CAPD ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว**

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละ การตอบกลับ
เมืองสระแก้ว	8	7	87.5
คลองหาด	4	3	75
ตาพระยา	1	0	0
วังน้ำเย็น	2	0	0
วัฒนานคร	8	3	37.5
เขาฉกรรจ์	2	1	50
วังสมบูรณ์	3	1	33.33
รวม	28	15	53.57

* จำนวน เด็กพิเศษ ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละ การตอบกลับ
ตาพระยา	1	0	0
วัฒนานคร	1	1	100
โคกสูง	2	0	0
รวม	4	1	25.00

* จำนวนผู้ป่วย CAPD ส่งต่อและตอบกลับ แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

อำเภอ	จำนวนส่ง	จำนวนตอบ	ร้อยละการตอบกลับ
เมืองสระแก้ว	3	1	33.33
คลองหาด	1	1	100
ตาพระยา	4	1	25
วังน้ำเย็น	9	4	44.44
วัฒนานคร	10	8	80
อรัญประเทศ	2	0	0
เขาฉกรรจ์	5	1	20
โคกสูง	2	1	50
วังสมบูรณ์	3	1	33.33
	39	18	46.15

คุณภาพ การดูแลผู้ป่วย Stroke แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน	จำนวนส่ง เยี่ยม	ส่งภายใน 5 วัน		ยังไม่เยี่ยม		เยี่ยมภายใน 14		เยี่ยมเกิน 14 วัน		ภาวะแทรกซ้อน		Re-Admit	
	ครั้ง	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)
เมือง สระแก้ว	66	54	81.82	15	22.73	39	59.09	11	16.67	4	6.06	5	7.58
คลองหาด	30	21	70	10	33.33	15	50	5	16.67	0	0	1	3.33
ตาพระยา	11	11	100	9	81.82	2	18.18	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	47	33	70.21	32	68.09	10	21.28	4	8.51	0	0	4	8.51
วัฒนานคร	80	62	77.5	28	35	50	62.5	2	2.5	3	3.75	11	13.75
อรัญ ประเทศ	17	15	88.24	13	76.47	4	23.53	0	0	2	11.76	2	11.76
เขาฉกรรจ์	48	35	72.92	41	85.42	4	8.33	3	6.25	0	0	1	2.08
โคกสูง	19	14	73.68	9	47.37	7	36.84	2	10.53	1	5.26	0	0
วังสมบูรณ์	28	22	78.57	20	71.43	7	25	1	3.57	2	7.14	1	3.57
รวม	346	267	77.17	177	51.16	138	39.88	28	8.09	12	3.47	25	7.23

คุณภาพการดูแลผู้ป่วย Palliative care แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน	จำนวน ส่งเยี่ยม	ส่งภายใน 5 วัน		ยังไม่เยี่ยม		เยี่ยมภายใน 14		เยี่ยมเกิน 14 วัน		ภาวะแทรกซ้อน		Re-Admit	
		ครั้ง	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง
เมืองสระแก้ว	44	27	61.36	6	13.64	35	79.55	3	6.82	10	22.73	5	11.36
คลองหาด	6	5	83.33	3	50	3	50	0	0	0	0	1	16.67
ตาพระยา	5	2	40	5	100	0	0	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	24	19	79.17	12	50	4	16.67	8	33.33	1	4.17	2	8.33
วัฒนานคร	35	24	68.57	9	25.71	26	74.29	0	0	0	0	8	22.86
อรัญประเทศ	24	5	20.83	4	16.67	20	83.33	0	0	0	0	0	0
เขาฉกรรจ์	27	22	81.48	19	70.37	7	25.93	1	3.7	2	7.41	0	0
โคกสูง	17	14	82.35	5	29.41	10	58.82	2	11.76	0	0	0	0
วังสมบูรณ์	29	17	58.62	20	68.97	8	27.59	1	3.45	0	0	3	10.34
รวม	211	135	63.98	83	39.34	113	53.55	15	7.11	13	6.16	19	9.00

คุณภาพ การดูแลผู้ป่วย Trauma แยกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน	จำนวน ส่งเยี่ยม	ส่งภายใน 5 วัน		ยังไม่เยี่ยม		เยี่ยมภายใน 14		เยี่ยมเกิน 14 วัน		ภาวะแทรกซ้อน		Re-Admit	
	ครั้ง	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)
เมืองสระแก้ว	14	12	85.71	4	28.57	8	57.14	1	7.14	1	7.14	0	0
คลองหาด	6	5	83.33	3	50	3	50	0	0	0	0	0	0
ตาพระยา	6	6	100	6	100	0	0	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	11	9	81.82	8	72.73	0	0	2	18.18	0	0	1	9.09
วัฒนานคร	10	9	90	2	20	8	80	0	0	0	0	1	10
อรัญประเทศ	8	8	100	7	87.5	1	12.5	0	0	0	0	0	0
เขาฉกรรจ์	7	7	100	6	85.71	1	14.29	0	0	0	0	0	0
โคกสูง	3	3	100	0	0	2	66.67	1	33.33	0	0	0	0
วังสมบูรณ์	6	5	83.33	4	66.67	0	0	2	33.33	0	0	0	0
รวม	71	64	90.14	40	56.34	23	32.39	6	8.45	1	1.41	2	2.82

คุณภาพ การดูแลผู้ป่วย TB แยกสายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน	จำนวนส่ง	ส่งภายใน 5 วัน		ยังไม่เยี่ยม		เยี่ยมภายใน 14		เยี่ยมเกิน 14 วัน		ภาวะแทรกซ้อน		Re-Admit	
	เยี่ยม	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)	ครั้ง	(%)
เมือง													
สระแก้ว	3	2	66.67	2	66.67	1	33.33	0	0	0	0	0	0
คลองหาด	1	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
ตาพระยา	4	2	50	3	75	1	25	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	9	6	66.67	5	55.56	0	0	3	33.33	0	0	0	0
วัฒนานคร	10	9	90	2	20	8	80	0	0	0	0	2	20
อรัญประเทศ	2	2	100	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0
เขาฉกรรจ์	5	4	80	4	80	1	20	0	0	0	0	1	20
โคกสูง	2	2	100	1	50	1	50	0	0	0	0	0	0
วังสมบูรณ์	3	2	66.67	2	66.67	1	33.33	0	0	0	0	0	0
รวม	39	29	74.36	21	53.85	13	33.33	4	10.26	0	-	3	7.69

* ถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน

. โครงสร้างรูปแบบการดำเนินงานของหน่วยงาน COC ของหน่วยงาน

๑) มีการกำหนดผู้รับผิดชอบการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนชัดเจน มีศูนย์ประสานการดูแลต่อเนื่อง รพ.วัฒนา โศกสูง เชาณกรรจ์ มีคณะกรรมการศูนย์การดูแลเนื่อง รพร.

๒) มีแนวทางคู่มือการปฏิบัติงาน (CPG) ในการดำเนินงาน COC

๓) มีไลน์กลุ่ม “COC CUPวังสมบุญ” ในการติดตามส่งต่อเคส/รับเคสเยี่ยม และปรึกษาในการทำงาน

๔) กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมเป็นผู้รับผิดชอบงาน COC

๕) มีการดำเนินงาน ศูนย์กายอุปกรณ์

• การดูแลกลุ่มอื่นนอกจาก Stroke CAPD Palliative care Trauma TB เด็กพิเศษ

- ผู้ป่วยจิตเวช LTC DM ผู้สูงอายุ

• การใช้โปรแกรม...ปัญหาอุปสรรคการใช้ โปรแกรม Thai COC

๑. ปัญหาการศีกษ์ข้อมูลต้องใช้อินเทอร์เน็ต ทำให้การศีกษ์ส่ง/ตอบ บางครั้งไม่สำเร็จ

๒. รายละเอียดในการตอบกลับเยี่ยมผู้ป่วยมีมาก หลายหัวข้อ ทำให้ ไม่สามารถทำได้ครบในการศีกษ์ครั้งเดียว

๓ ปัญหาการศีกษ์ข้อมูลต้องใช้อินเทอร์เน็ต ทำให้การศีกษ์ส่ง/ตอบ บางครั้งไม่สำเร็จ

๔. รายละเอียดในการตอบกลับเยี่ยมผู้ป่วยมีมาก หลายหัวข้อ ทำให้ ไม่สามารถทำได้ครบในการศีกษ์ครั้งเดียว

๕. เพิ่มข้อมูลการเยี่ยมครั้งต่อไปในโทรศัพท์(เพิ่ม PC ได้

* ถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน

• ปัญหาอุปสรรค

- ผู้รับผิดชอบคีย์ส่งข้อมูล Thai COC หลังจากผู้ป่วย รับผิดชอบกลับไม่สามารถคีย์ได้ทันเวลา
 - ผู้ป่วยที่ถูก Refer จาก รพ.สระแก้ว ไป admit รพ.แพทย์แผนไทยวัฒนานคร มีการส่งเคสทาง COC ก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับบ้านจริง ทำให้เวลาไปเยี่ยมไม่พบผู้ป่วย ควรให้รพ.แพทย์แผนไทยวัฒนานครที่เป็นรพ.สุดท้ายก่อนผู้ป่วยจะกลับบ้านเป็นผู้คีย์ส่งข้อมูล
 - การคีย์ข้อมูลการเยี่ยมบ้าน มีหลายโปรแกรม
 - การส่งต่อข้อมูลลง รพ.สต.แล้ว รพ.สต.ไม่มีการตอบรับ ไม่มีการคีย์ลงเยี่ยม จึงทำให้ข้อมูลในการเยี่ยมขาดไป
 - หาผู้ป่วยไม่เจอ เนื่องจากระบุที่อยู่หลังออกจากรพ.ไม่ตรงกับที่อยู่จริง
 - ผู้ป่วยที่ส่งต่อไปฟื้นฟูที่รพ.วัฒนา/แพทย์แผนไทย ควรส่งข้อมูลหลังผู้ป่วยกลับมาอยู่บ้านจริงๆ ไม่ใช่ส่งให้พื้นที่ก่อนเวลาตามจะพบว่าผู้ป่วยยังอยู่รพ.วัฒนา/แพทย์แผนไทย แล้วเวลาผู้ป่วย C/C กลับจริงทำให้ไม่ทราบว่าผู้ป่วย D/C แล้ว
๕. ควรจัดทำคู่มือการเยี่ยมผู้ป่วยประเภทต่างๆ เพื่อเป็นแนวทางให้รพช.และรพ.สต.และกำหนดตัวชี้วัดให้ชัดเจน เจ้าหน้าที่ประจำตึกผู้ป่วยใน ยังไม่ได้ใช้งานโปรแกรม Thai coc

- **นวัตกรรมในการดูแลต่อเนื่อง : “Process Innovation of COC- KSH ๒๐๑๙”**

- มีการจัดตั้งศูนย์การดูแลต่อเนื่อง มีการกำหนดบทบาทหน้าที่

- ศูนย์การดูแลต่อเนื่องมีการ Round ward เป็นประจำทุกวันจันทร์-ศุกร์ ประเมินและวางแผนการส่งต่อประสานงานหน่วยงานผู้เกี่ยวข้อง (สำหรับวันหยุดราชการจะมีผู้รับผิดชอบ COC ประจำหอผู้ป่วยเป็นผู้ติดตามประสานงาน)

- มีการจัดทำวางแผนจำหน่าย(Grand Round)ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์ COC เกสัชกร นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย ทีมรพ.สต.ผู้รับผิดชอบ และครอบครัวผู้ป่วย ผู้ดูแล

- มีการประสานงานส่งต่อผู้ป่วยกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกองค์กรผ่านโปรแกรม Thai COC มีการส่งข้อมูลส่งต่อและตอบกลับการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกราย มีการจัดแผนการติดตามเยี่ยมบ้านประจำปีครอบคลุมเขตรับผิดชอบทุก รพ.สต. ทั้งอำเภอโคกสูง และปรับแผนได้ตามความเร่งด่วนของผู้ป่วย

- มีศูนย์เครื่องมือ COC เพื่อให้บริการยืมเครื่องมือให้กับผู้ป่วย และมีระบบการบันทึกข้อมูลการยืมคืนเครื่องมือผ่านโปรแกรม Thai COC ทำให้สามารถกำกับติดตามเครื่องมือเพื่อการ Maintenance เครื่องมือให้พร้อมใช้และมีประสิทธิภาพ

- มีการจัดหาเครื่องมือให้เพียงพอกับความต้องการของผู้รับบริการโดยการจัดซื้อและการรับบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา และออกใบอนุโมทนาบัตรให้

- มีการกำหนดตัวชี้วัดในการทำงานของศูนย์ COC

๘. มีการวิเคราะห์การทำงานและพัฒนาการนวัตกรรมในการทำงาน (Process Innovation)ของศูนย์การดูแลต่อเนื่อง