

1. ชื่อผลงาน : การพัฒนาระบบการสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะท้าย
เครือข่ายบริการสุขภาพCUPแวงน้อย

2. คำสำคัญ : อุปกรณ์การแพทย์,ผู้ป่วยระยะท้าย

3. สรุปผลงานโดยย่อ : การพัฒนาระบบสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ทำให้สามารถจัดหาอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยเยี่ยมกลับไปใช้ที่บ้านได้อย่างเพียงพอ และภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะท้าย

4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : แผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลแวงน้อย

5. สมาชิกทีม

1. นางสาว เปรมมิกา หมวดศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นาง จิตภา ศรีเตชะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาว อุษณี แบลยาว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

6. เป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์และจัดหาให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยเยี่ยมกลับไปใช้ที่บ้าน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึงบริการเยี่ยมอุปกรณ์การแพทย์ได้สะดวกและมีส่วนร่วมในการบำรุงรักษาอุปกรณ์การแพทย์
3. เพื่อเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนและจัดหาอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะท้าย

7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

โรงพยาบาลแวงน้อยมีการดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายมาตั้งแต่ปี 2556 มีศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะท้ายอยู่ที่แผนกผู้ป่วยใน จากการทบทวนระบบงานด้านการสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยเยี่ยมไปใช้ต่อที่บ้าน พบว่าผู้ป่วยระยะท้ายมีความต้องการใช้เครื่องผลิตออกซิเจนและเครื่องให้ยาได้ผิวหนังเพื่อควบคุมอาการเหนื่อยหอบและควบคุมอาการปวดที่บ้านเพิ่มมากขึ้นทุกปี

แต่ปัญหาที่พบจากการทบทวนระบบการสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยเพื่อนำกลับไปใช้ที่บ้านคือ

1. ระบบการยืมและคืนอุปกรณ์ยังไม่มีกำหนดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนทำให้พบปัญหาไม่มีการตรวจสอบความครบถ้วน พร้อมใช้ของอุปกรณ์ในการคืนอุปกรณ์ จึงพบอุปกรณ์ชำรุดเสียหาย แต่ไม่ได้รับการส่งซ่อมทันที, ญาติผู้ป่วยไม่ให้ความสำคัญในการดูแลรักษาความสะอาด, และไม่นำอุปกรณ์มาส่งคืนทำให้เสียโอกาสสำหรับผู้ป่วยรายอื่นๆ และสิ้นเปลืองงบประมาณของโรงพยาบาลในการซ่อมบำรุง

2. อุปกรณ์ไม่เพียงพอสำหรับให้ผู้ป่วยยืมกลับไปใช้ที่บ้านโดยเฉพาะเครื่องผลิตออกซิเจน ในช่วงแรกของการดำเนินงานใช้เป็นชนิดดั้งเดิม ซึ่งพบปัญหาการขนย้ายลำบาก เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลต้องสอนการติดตั้งและการใช้งานที่บ้านประกอบกับต้องขนกลับมาเปลี่ยนบ่อยประมาณ 2-3 วันต่อครั้งซึ่งเป็นภาระในการขนย้ายและค่าใช้จ่ายทั้งของโรงพยาบาลและครอบครัวผู้ป่วย

3. รพ.สต.ภายในCUPแวงน้อยยังมีอุปกรณ์ไม่เพียงพอให้ผู้ป่วยในพื้นที่ยืมกลับไปใช้ที่บ้าน จึงต้องมายืมที่โรงพยาบาลทั้งหมด ทำให้เพิ่มความขาดแคลนมากขึ้น

ดังนั้นCUP แวงน้อยจึงมีแนวคิดในการพัฒนาระบบสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะท้ายโดยมีการวิเคราะห์ปัญหา, สาเหตุ วางแผนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

8. กิจกรรมการพัฒนา :

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- วางแผนประชุมทีมที่เกี่ยวข้องCUPแวงน้อยและวิเคราะห์ปัญหา, สาเหตุ ความต้องการพัฒนาซึ่งมีการดำเนินการดังนี้

- ปี 2556-2557 รูปแบบการดำเนินงานด้านการดูแลจัดการอาคาร, การสนับสนุนด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะท้ายที่จะนำไปใช้ที่บ้านยังไม่เป็นระบบที่ชัดเจน
- ปี 2558 จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะท้ายมีพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยระยะท้ายที่แผนกผู้ป่วยใน มีการจัดทำระบบการยืม-คืนอุปกรณ์และครุภัณฑ์ เพื่อให้ครอบครัวผู้ป่วยเห็นความสำคัญและดูแลรักษาอุปกรณ์ ลดการชำรุดสูญหายและจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่จำเป็น โดยรพ.สนับสนุนเครื่องผลิตออกซิเจนจำนวน 2 เครื่อง และได้รับบริจาคจากผู้ป่วยที่มียาได้ดูแลจำนวน 2 เครื่องซึ่งพบว่ายังไม่เพียงพอ
- ปี 2559 ประชาสัมพันธ์ระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายและปัญหาที่ต้องการขอความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในชุมชน, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้านในที่ประชุมส่วนราชการเพื่อให้บุคคลากรและภาคีเครือข่ายเห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการดำเนินงานทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายร่วมกันในชุมชนมากขึ้น
 - ขอสนับสนุนจากผู้มีจิตศรัทธา องค์กรเอกชนได้เครื่องให้ยาได้ยี่ห้อจำนวน 2 เครื่อง
 - สโมสรโรดาลีขอนแก่นร่วมกับสโมสรโรดาลีสีลมสนับสนุนเครื่องผลิตออกซิเจนจำนวน

5 เครื่อง เครื่องให้ยาได้ผิวหนังจำนวน 3 เครื่อง และสนับสนุนจากงบ สสจ.ให้ทุกรพ.สต.มี เครื่องผลิตออกซิเจน 1 เครื่อง เพื่อหมุนเวียนการยืมใช้เครื่องมือร่วมกันและสำหรับพยาบาลรพ. สต.มีการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเพื่อการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายและสาธิตการใช้เครื่องมือที่จำเป็น แก่เจ้าหน้าที่รพ.สต.และอสม.แต่ละพื้นที่

- จัดตั้งกองทุนผู้ป่วยระยะท้ายโดยได้รับการสนับสนุนจากญาติผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลจาก ทีม เพื่อรวบรวมจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นที่ยังขาดแคลนเช่น ที่นอนลม,เครื่องดูดเสมหะ เป็นต้น
- ปี 2560-2561 สโมสรโรตารีสีลมได้สนับสนุนเครื่องดูดเสมหะ จำนวน 6 เครื่อง และที่นอน ลมจำนวน 15 ตัว
- กำหนดแนวทางปฏิบัติในการรับคืนอุปกรณ์,ปรับปรุงแนวทางและแบบฟอร์มการให้ข้อมูล ในการยืมและคืนอุปกรณ์แก่ญาติผู้ป่วย

9.การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					
		2556	2557	2558	2559	2560	2561
อัตราผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น	≥85 %	NA	40	76	90	96	99
อัตราผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัวซึ่งบริการการยืมอุปกรณ์	≥85 %	NA	32	66	88	94	98
อัตราครอบครัวเข้าใจและให้ความร่วมมือในการดูแลรักษาอุปกรณ์	≥85 %	NA	40	78	86	92	96
อัตราผู้ป่วยและครอบครัวมีความพึงพอใจระบบการสนับสนุนอุปกรณ์ไปใช้ที่บ้าน	≥85 %	NA	52	76	98	100	100

10. บทเรียนที่ได้รับ :

1. ควรมีห้องสำหรับเก็บอุปกรณ์-ครุภัณฑ์เป็นสัดส่วน
2. ควรเพิ่มการเสริมพลังญาติผู้ป่วยให้เห็นความสำคัญของการดูแลรักษาอุปกรณ์ และการนำอุปกรณ์มาคืน
3. ควรมีการจัดระบบออกซิเจนถึงไว้ใช้สำรองในกรณีที่เครื่องผลิตออกซิเจนไม่เพียงพอเนื่องจากผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นผู้ป่วยบางรายก็ยังจำเป็นต้องใช้ออกซิเจนชนิดถังเต็ม และในกรณีที่ไฟดับ เครื่องผลิตออกซิเจนก็ไม่สามารถใช้งานได้

11. การติดต่อกับทีมงาน : ชื่อนาง จิตภา ศรีเตชะ

แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเวียงน้อย

โทรศัพท์ : 087- 9440511 E-mail: pukpuy-m@hotmail.com