

โครงการช่วยผู้ป่วยเด็กใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้กลับบ้านได้เร็วและปลอดภัย

เจ้าของนวัตกรรม พญ.อภิญญา พลามิตร

ชื่อหน่วยงาน ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ที่มาของโครงการ

การจำหน่ายผู้ป่วยเด็กที่ใช้เครื่องช่วยหายใจใน พ.ศ. 2561 มี 5 ราย โดยมีค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาลเฉลี่ย 5-7 ล้านบาท/ราย ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลประมาณ 3-5 ปี/ราย ส่งผลให้เกิดปัญหาทั้งทางด้านกาย จิต และสังคมแก่ผู้ดูแล และอัตราการครองเตียงที่สูงเกินเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งจากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่า สาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยจำหน่ายจากโรงพยาบาลช้าเกิดจากหลายปัจจัย เช่น ไม่มีแนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ชัดเจน ขาดผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ขาดผู้ประสานงานติดต่อสื่อสารขั้นตอนการวางแผนจำหน่าย การปรับปรุงที่พักอาศัยให้เหมาะสมกับผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วยไม่มีผู้ดูแล

หน่วยงานได้ตระหนักถึงความสำคัญเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเด็กกลุ่มดังกล่าว จึงจัดตั้งทีมบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อทำหน้าที่วางแผนการดูแลผู้ป่วย และช่วยฝึกอบรมผู้ดูแลให้มีความรู้และทักษะที่ถูกต้อง ทำให้ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาในโรงพยาบาล ส่งผลให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นตามลำดับ



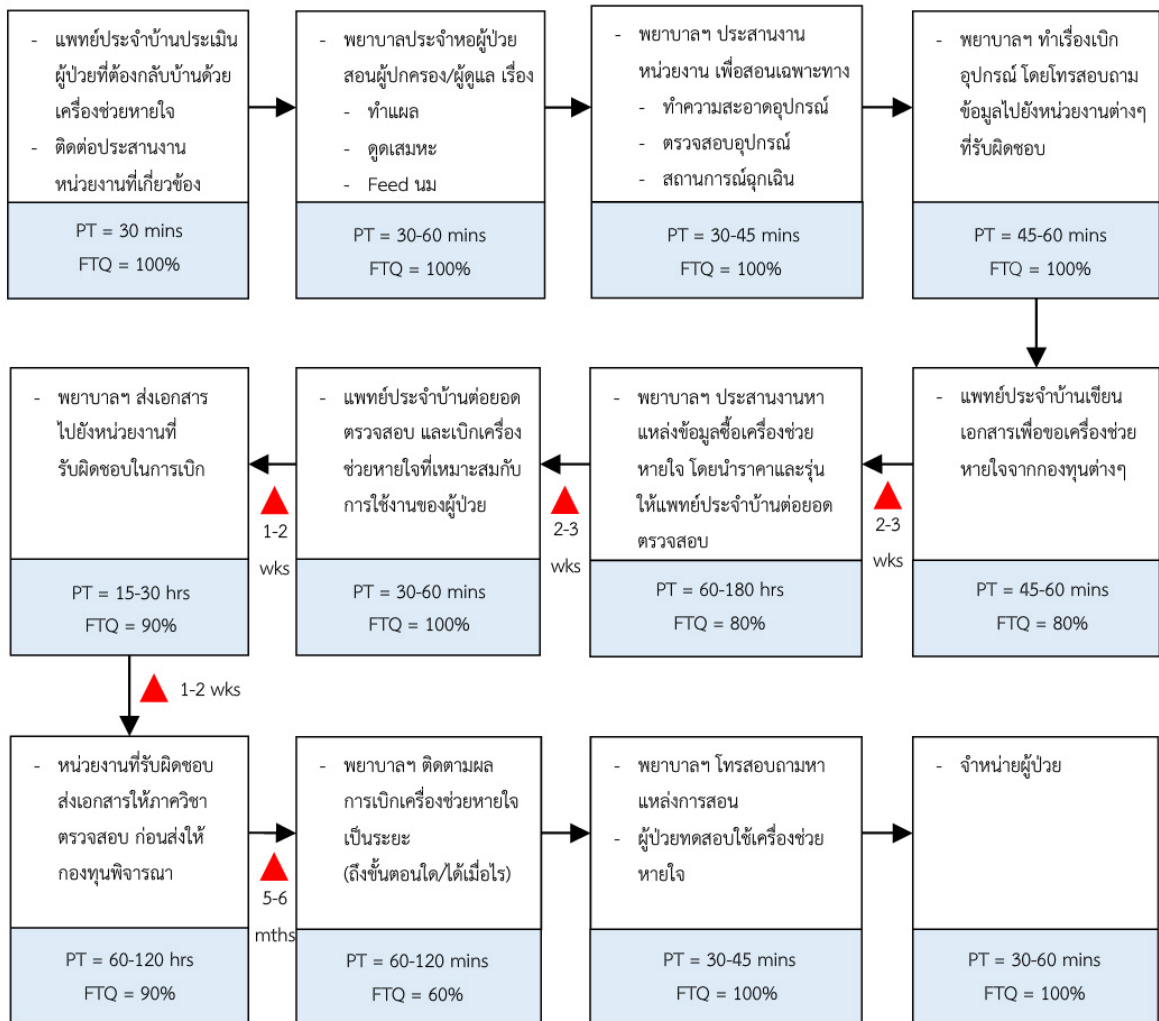
434/542

วัตถุประสงค์

ผู้ป่วยเด็กใช้เครื่องช่วยหายใจสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ลดค่าใช้จ่าย และวันนอนโรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. แผนภูมิสายธารแห่งคุณค่า/Flow (ก่อนปรับปรุง)



จำนวน 12 Processes
Process time (PT) = 26,650 mins
Delay time (DT) = 363,774 mins

Total turnaround time (TAT) = 389,424 mins
Value added = 3.8%
Total FTQ = 31.1%

2. Waste (DOWNTIME)/การวิเคราะห์สาเหตุ/แนวทางในการแก้ไข

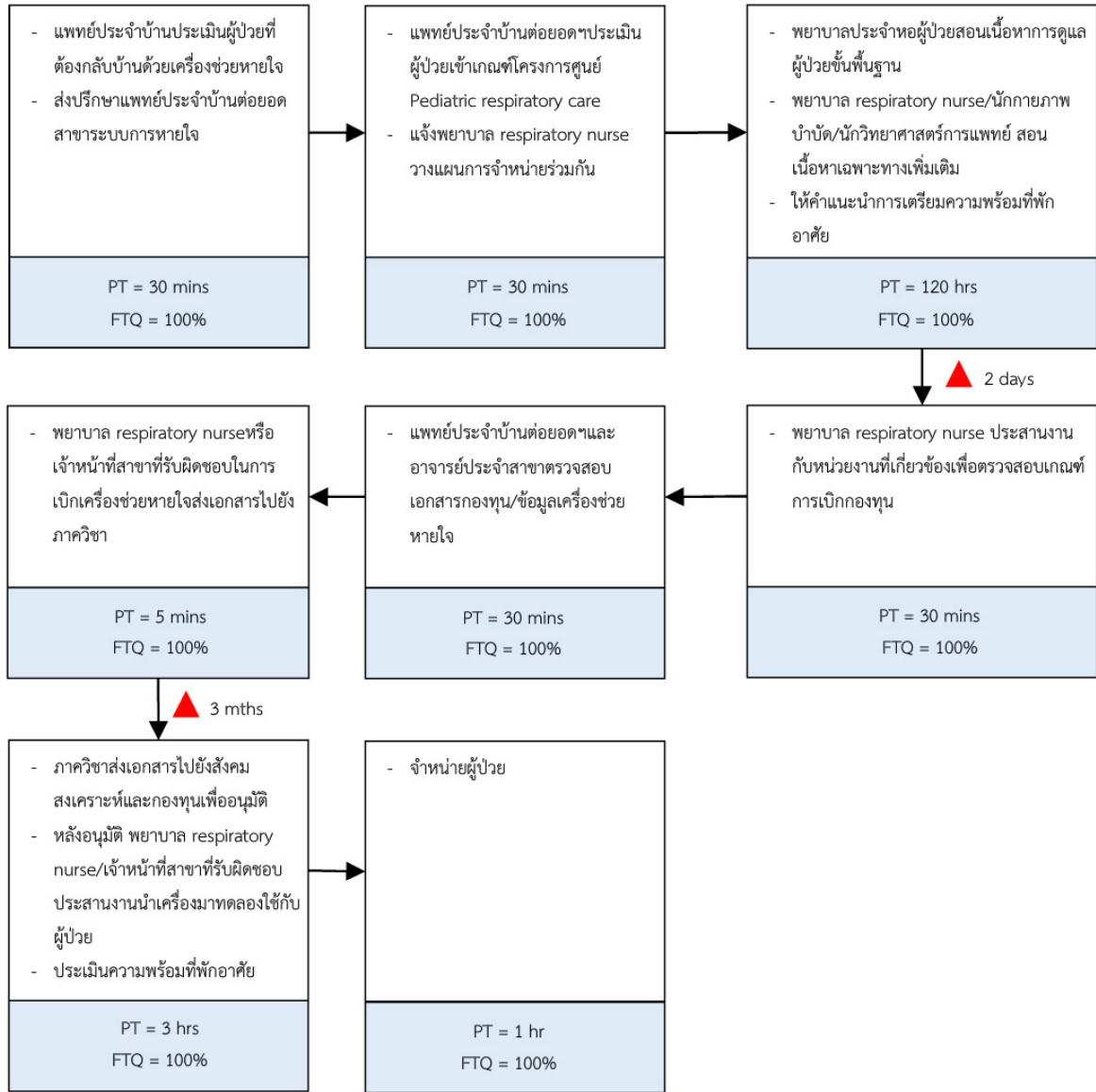
ความสูญเสีย	สาเหตุรากของปัญหา	แนวทางแก้ไข
Defect rework - ให้ความรู้ผู้ดูแลไม่ครบถ้วนตามเนื้อหาที่กำหนด	- ไม่มี check list ตรวจสอบความครบถ้วนของเนื้อหาที่สอน	Standardized work - จัดทำวิดีโอทัศน์เพื่อการสอนที่เป็นเนื้อหาและมาตรฐานเดียวกัน - จัดทำ check list เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนของเนื้อหาที่สอน และเพื่อให้ทราบผลการทดสอบว่าผู้ดูแลยังไม่ผ่านการทดสอบเรื่องใดบ้าง - จัดทำนวัตกรรม Home care visa (Case discharge planning ถึงไหนละนะ) เพื่อติดตามการดำเนินการวางแผนจำหน่าย
Waiting - รอประสานงานติดต่อเจ้าหน้าที่เฉพาะทาง เพื่อสอนเนื้อหาให้แก่ผู้ดูแล - รอเครื่องช่วยหายใจ สำหรับกลับบ้าน	- ไม่มีเจ้าหน้าที่เฉพาะทาง ในการสอนผู้ดูแล - ไม่ทราบว่าจะต้องติดต่อหน่วยงานใดเพื่อทำการสอน - ไม่ทราบแนวทางในยืมอุปกรณ์ หรือขั้นตอนการขอทุนเพื่อซื้ออุปกรณ์	Standardized work, Training - เพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่สาขา โดยการอบรมความรู้และทักษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดูแลการสอนเนื้อหาทางระบบการหายใจให้ผู้ดูแลได้ - มอบหมายให้เจ้าหน้าที่สาขา ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลแก่ผู้ดูแล - จัดทำขั้นตอนการยืมอุปกรณ์ (Flow chart) กรณีไม่มีอุปกรณ์ให้ยืม และต้องขอเบิกกองทุน จะมีเกณฑ์

436/542

ความสูญเปล่า	สาเหตุรากของปัญหา	แนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ทราบว่า การดำเนินการถึงขั้นตอนใด - รอคอยความพร้อมการเตรียมที่พักอาศัย - รอคอยความพร้อมของผู้ดูแล 	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดเจ้าหน้าที่ติดตามงาน - ขาดแนวทางการให้คำแนะนำการเตรียมความพร้อมที่พักอาศัยอย่างเหมาะสม เช่น การประสานงานการไฟฟ้า เพื่อตรวจสอบกำลังไฟ และขอใช้ไฟสำหรับเครื่องช่วยหายใจ - ผู้ดูแลขาดความมั่นใจในการปฏิบัติ - ผู้ดูแลไม่สะดวกมาเรียนในวันและเวลาราชการ 	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาการขอทุน เพื่อสะดวกต่อการประสานงาน - มอบหมายผู้รับผิดชอบในการติดตามการเบิกอุปกรณ์ตามระยะเวลาที่กำหนด - จัดทำ Checklist ในการประเมินที่พักอาศัย เพื่อให้คำแนะนำในการเตรียมความพร้อมอย่างเหมาะสม - การจัดเตรียมเอกสารใบรับรองแพทย์ สำหรับติดต่อการไฟฟ้า เพื่อขอใช้ไฟกรณีกำลังไฟไม่เพียงพอ - สร้างความมั่นใจให้กับผู้ดูแล โดยสอน ฝึกปฏิบัติเป็นระยะ และมีการประเมินทักษะพื้นฐานจากศูนย์ฝึกอบรม - พยาบาลในหอผู้ป่วย จัดบริการให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในวันหยุดราชการ

วิธีการใช้งาน และการพัฒนาต่อเนื่อง

3. แผนภูมิสายธารแห่งคุณค่า/Flow (หลังปรับปรุง)



จำนวน 8 Processes
Process time (PT) = 7,565 mins
Delay time (DT) = 134,367 mins

Total turnaround time (TAT) = 141,932 mins
Value added = 5.3%
Total FTQ = 100%

ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการและผลลัพธ์

ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ผลลัพธ์ก่อน ดำเนินการ	ผลลัพธ์ที่ปฏิบัติได้		
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
1. จำนวนวันนอนโรงพยาบาล (ปี/ราย)	<2	3-4	3-4	1.5-2	1-1.5
2. ค่าใช้จ่ายจากการนอนโรงพยาบาล (ล้านบาท/ราย)	<5	6	6	1.4	1.2
3. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการอบรมตาม หลักสูตรที่ฝึกอบรม และผ่านการ ประเมินทักษะพื้นฐานจากศูนย์ ฝึกอบรม (%)	100	NA	100	100	100
4. อุบัติการณ์ผู้ป่วยเกิดอันตรายถึงชีวิต จากการดูแลและการช่วยเหลือที่ผิด วิธี (ครั้ง)	0	NA	2	0	0
5. อัตราความพึงพอใจของผู้ปกครองที่ เข้ารับการฝึกอบรมอยู่ในระดับดีถึงดี มาก (%)	>90	NA	77	90	93

ข้อเสนอแนะสำหรับการนำไปใช้งาน/ขยายผล

1. ข้อเสนอแนะสำหรับปัญหาหรือความท้าทายต่างๆ มีดังนี้
 - 1.1 กรณีครอบครัวผู้ป่วยมีความวิตกกังวลในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องใช้
เครื่องช่วยหายใจ
วิธีการแก้ไข เปิดโอกาสให้ผู้ปกครองได้ระบายความรู้สึก ร่วมแก้ไขปัญหา
ที่ผู้ปกครองกังวล และพิจารณาปรึกษากับทีมจิตเวช หากพบว่า
ผู้ปกครองมีความเครียดและความกังวลสูง
 - 1.2 ปัญหาทาง Psychosocial
วิธีการแก้ไข พิจารณาประสานงานกับทีมกุมารบริรักษ์

1.3 ปัญหาด้านเศรษฐกิจฐานของผู้ดูแล

วิธีการแก้ไข พิจารณาประสานงานกับทีมสังคมสงเคราะห์

2. ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญคือ การร่วมงานเป็นทีม การวิเคราะห์และแก้ไข ปัญหา และการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
3. การพัฒนาด้านการประเมินด้านคุณภาพชีวิตในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อ หลอดคอ จะนำไปสู่การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ