



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลร็องกวาง โทร ๐ ๕๕๕๕ ๗๑๑๕

ที่ พร.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๓๐๐ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และขออนุญาตนำข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลร็องกวาง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร็องกวาง

ด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ(PCT) โรงพยาบาลร็องกวาง ได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานขึ้น และได้ติดตามผลการปฏิบัติงาน ในช่วงเวลา ตั้งแต่ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ มาจัดทำเป็นรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ขณะนี้ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ

ในการนี้ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ(PCT) โรงพยาบาลร็องกวาง จึงขออนุญาตนำรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังกล่าวข้างต้นขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลร็องกวาง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(น.ส.ลิดา ทุ่งสงค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๐๔๒๑๙

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล

รายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานตามกระบวนการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2560 -17 มีนาคม 2561

กระบวนการ	ผลลัพธ์	ปัญหา	แนวทางการพัฒนาแก้ไขปรับปรุง
1.มาตรวจรักษาตามนัด	มาตามนัดร้อยละ 99.78 ขาดนัดไม่มารับรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 0.22 (7 รายจากผู้ป่วย 3,248 ราย)	จากการติดตาม ผู้ป่วย ผิดนัดจำนวน 7 ราย พบว่าผู้ป่วยออกนอกพื้นที่ 4 ราย เป็นผู้ป่วยติดเตียงจาก CA Lung 1 ราย ติดเงื่อนไข 1 รายและย้ายไปรักษาที่รพ.สต. 1 ราย	-ประสานพื้นที่ให้นัดติดตามผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง -HHC -แจ้งญาติแนะนำให้ผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง
- Pre DM ส่งต่อมาพบแพทย์	-ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดหลัง NPO มาทุกราย		
2.ประเมินอาการ V/S ชั่ง น้ำหนัก วัด ส่วนสูง วัดรอบเอว ตรวจสอบการตรวจเลือด	-FBS <70 mg/dl หรือ 2 Hrs PPS >100 mg/dl ร้อยละ 0.96 (18 รายจากผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ 1,882 ราย) -FBS >180 mg/dl หรือ 2 Hrs PPS >210 mg/dl ร้อยละ 23.22 (437 รายจากผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ 1,882 ราย)	-ผู้ป่วยฉีดอินซูลินก่อนมาเจาะเลือด -ฉีดอินซูลินและทานยาไม่ถูกต้องตามแพทย์สั่ง -สูงอายุทานอาหารได้ลดลง -มีโรคร่วม(ไตวายเรื้อรัง) -ผู้ป่วยน้ำตาลสูงแต่ไม่ได้พบพยาบาล ผู้รับผิดชอบเพื่อประเมินปัญหา	-ตรวจ DTX ซ้ำ หลังผู้ป่วยรับประทานอาหาร พบ DTX<70 mg/dl 1ราย ได้ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน -ผู้ป่วยน้ำตาลสูงพบพยาบาล ผู้รับผิดชอบเพื่อประเมินและค้นหาปัญหาร่วมกันร้อยละ 41.19(180 ราย) ส่งปรับพฤติกรรมโดยสหสาขาวิชาชีพตามปัญหา ผู้ป่วยไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรม 58.81 (257 ราย) พยาบาลหลังตรวจได้ให้คำปรึกษาแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและได้นัดหมายพบผู้รับผิดชอบในนัดถัดไป -ส่งพบแพทย์เพื่อพิจารณาปรับแผนการรักษา

กระบวนการ	ผลลัพธ์	ปัญหา	แนวทางการพัฒนาแก้ไขปรับปรุง
3. การลงนั้ดรั้กษา ต่อเนื่อง	-พบนั้ดผิด้พลาด 6 ราย	-พยายาลที่ลงวันนั้ด ไม่ไ้ด้ตรวจสอบวันนั้ด ในระบบ Hos-xp และ สมุดประจำ ตัวของผู้ป่วย ให้ตรงกับ วันที่แพทย์นั้ด	-มีการตรวจสอบซ้ำโดยห้องยาอีก รอบ และไ้ด้ประสานให้พยายาล NCD แก้ไขวันนั้ด -รายงานความเลี้ยงตามระบบ -มีการทบทวนความเลี้ยงใน หน่วยงาน
-การตรวจคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อน ประจำปี	-ไ้ด้รับการตรวจคัด กรองภาวะแทรกซ้อน ประจำปีดังนี้ 1.ตรวจเลี้บร้อยละ 72.99 (เป้าหมายร้อย ละ 90) 2.ตรวจจอประสาทตา ร้อยละ 35.99 (เป้าหมายร้อยละ 60) 3.ตรวจเท้าร้อยละ 57.23(เป้าหมายร้อยละ 60)	-ไ้ด้รับการตรวจคัด กรองไม่ถึงเป้าหมายที่ กำหนด -ผู้ป่วยคิดบ้านคิดเตียง มารับบริการไม่ไ้ด้ -ผู้ป่วยออกนอกพื้นที่ ในช่วงที่นัดหมาย -ผู้ป่วยไม่มาตรวจตาม นัด	-จัดทำแผนตรวจคัดกรองภาวะ แทรกซ้อนประจำปี -ให้ รพ.สต.เครือข่ายประชาสัมพันธ์ แจ้งนัดหมายให้ผู้ป่วยมาตรวจตาม นัด -กรณีผู้ป่วยไม่สามารถไปตรวจตาม นัดที่ รพ.สต.ไ้ด้ ให้ส่งมารับบริการ ที่ รพ. -ให้ข้อมูลความจำเป็นในการตรวจ คัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี กับผู้ป่วยที่มารับบริการ
4.ส่งรายใหม่พบ พยายาล ผู้รับผิด้ชอบ	รายใหม่พบ ผู้รับผิด้ชอบ ร้อยละ 79.22(ราย ใหม่รวม 77 ราย พบ ผู้รับผิด้ชอบ 61 ราย)	-ขาดความตระหนักใน โรค -ไม่ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม - รายใหม่ไม่ไ้ด้พบ พยายาลที่รับผิด้ชอบ เพื่อให้ข้อมูลเรื่องโรค	-ให้เขียนบันทึ้ก “DM รายใหม่”หน้า บัตรคิวรอตรวจของผู้ป่วยรายใหม่ ทุกราย -แจ้งเจ้าหน้าที่ให้ส่งต่อผู้ป่วยราย ใหม่ทุกรายพบพยายาลที่รับผิด้ชอบ เพื่อให้ข้อมูลเรื่องโรคและค้นหา ปัญหาร่วมกันเพื่อแก้ไข -พยายาลที่รับผิด้ชอบให้คำปรึกษา โดยวิธีสร้างแรงจูงใจในปรับ พฤติกรรม

กระบวนการ	ผลลัพธ์	ปัญหา	แนวทางการพัฒนาแก้ไขปรับปรุง
5.ส่งพบเภสัชกร กรณีใช้ยาฉีด อินซูลินและ รับประทานยา 3 รายการขึ้นไป	ผู้ป่วยใช้อินซูลิน 410 ครั้ง พบเภสัชกร ร้อย ละ 100	-เภสัชกรติดราชการ/ลา ไม่สามารถมาให้บริการ ที่คลินิกเบาหวานได้	-ส่งผู้ป่วยไปรับยาที่ห้องยานอก -แจ้งประสานเภสัชกรประจำห้องยา นอกให้ทบทวนการใช้อินซูลินแทน