



CMU KM DAY 2024

60 ปี มช. ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม
สู่ Innovation University



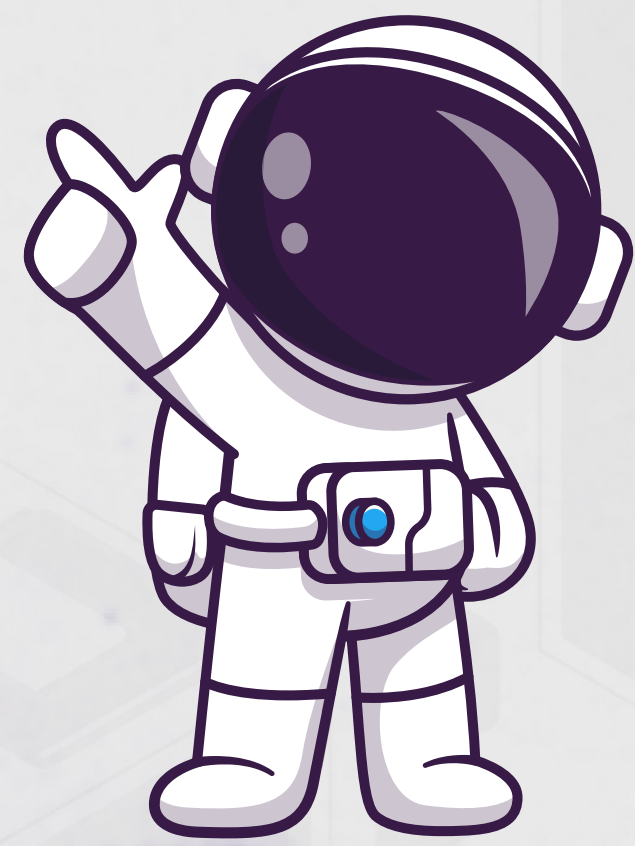
CMU

CHIANG MAI
UNIVERSITY

Multiverse VDU

(The Effective Multidisciplinary Care Team:

ทีมสหวิชาชีพที่ดีจะเป็นจุดภาคเคียงคู่ดูแลคุณไปอย่างต่อเนื่องแม้มัน
จะมองไม่เห็นเรากก็ตาม)



ขอผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แนวปฏิบัติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

ที่มาและความสำคัญ

VDU เปิดให้บริการเพื่อสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ
ระยะยาวอย่างครบวงจร เพื่อเป็นต้นแบบ Service model ในการ ช่วย
เหลือผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้สามารถให้สามารถถอดเครื่องช่วย
หายใจตามแนวทางมาตรฐาน และมีกฎระเบียบ พื้นฟูกล้ามเนื้อ เสริม
ด้านโภชนาการ โดยทีมสหสาขา จะให้ความรู้และฝึกปฏิบัติหรือดูแล ให้มี
ความสามารถ จนมีความมั่นใจ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วย
หายใจระยะยาวได้อย่างถูกต้อง และช่วยเหลือสนับสนุนให้ผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน
ได้ โดยทีมสหสาขา จาก รพ.มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ รพ. ชุมชน หรือ
รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ประจำตำบล ไปให้การดูแลที่บ้านแบบ home
health care



วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพ
2. เพื่อให้ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยดีขึ้น

กระบวนการ

1. ค้นหาปัจจัยขับเคลื่อนที่สำคัญ จุดแข็งที่มีอยู่ ที่สนับสนุนการพัฒนา คือ ระบบปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ ,การให้เทศแบบสวดดอก, ADL screening ,ทีม PCT chest (Nurse, Staff chest, Resident) Progress Note และ Summary discharge

2. นำสู่ Fishbone Diagram เพื่อการพัฒนาจุดอ่อนของทีม

3. ทุกทีมสร้าง Diver diagram ร่วมกันกันเพื่อตั้งเป้าหมายที่สำคัญของทีม และเป้าหมายของแต่ละทีมที่จะส่งผลให้เป้าหมายสูงสุดสำเร็จ และตั้งเป็นทีม Multiverse VDU ใช้ Line official ในการติดต่อสื่อสาร

4. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และปรับปรุงกระบวนการทุก 3 เดือน ในปี 2565-2566

การนำไปใช้

1. มีทีมสหสาขาทั้งหมด 6 ทีมคือ แพทย์ พยาบาล ทีมกายภาพ ทีมโภชนาการ ทีมเภสัชกร ทีมเวชศาสตร์ครอบครัว-ชุมชน ทีมสังคมสงเคราะห์ โดยมีบันทึกขอความจากภาควิชาอายุรศาสตร์อย่างเป็นทางการ
2. ความพึงพอใจของทีมสหสาขาวิชาชีพ
คะแนนความพึงพอใจต่อการงานที่ผ่านมาตั้งแต่ พฤศจิกายน 2565-มกราคม 257 คือ 4.28 (1 ห้อยที่สุด 5 มากที่สุด) OFI: การประสานงานของสหวิชาชีพมีความเข้าใจ ชัดเจน จึงต้องมีการปรับแผน การติดตามต่อเนื่อง

- 3.ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยดีขึ้นคือ

3.1 อัตราความสำเร็จของการหำเครื่องช่วยหายใจในกลุ่มผู้ป่วย prolongs weaning สามารถเทียบเคียงในระดับนานาชาติได้

3.2 หลังเริ่มโครงการระยะเวลาในการหำเครื่องช่วยหายใจลดลงเฉลี่ยคือ 6.5 วัน, ลด LOS เฉลี่ยของการนอนโรงพยาบาล ได้ 2.5 วัน

3.3 อัตราการ readmitted ที่ 48 ชั่วโมง และ 28 วัน ด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ (การติดเชื้อ Secretion obstruct) ลดลง ห้อยกว่า 5%

หลังมีทีม Multivers กำหนดอัตราการ readmitted = 0 เริ่มอยู่ในเกณฑ์ใน ไตรมาส 4 ปี 2566 ยังพบสิ่งที่ต้องปรับปรุง

OFI ในเรื่องการเปลี่ยนตัวผู้ดูแลที่ไม่ได้รับการฝึกการ VDU และ ผู้ดูแลมีความเครียดเพิ่มขึ้นไม่สามารถจัดการปัญหาเฉพาะหน้าได้เมื่อต้องดูแลผู้ป่วยฉับพลัน

Plan : 1. การให้อาหารเสริมที่บ้านในโรงพยาบาล 2 วัน 8.00-17.00 น. ก่อนจำหน่าย โดยมี VDU เป็นผู้สังเกตและให้ความช่วยเหลือ

2. ให้ เวชศาสตร์ครอบครัว ส่งต่อข้อมูลให้ อสม หรือ แหล่งความช่วยเหลือในชุมชน เพื่อเป็นพี่เลี้ยง

วิเคราะห์และสรุปสาระสำคัญ

การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโดยใช้หลักการของ KM และ lean เพื่อให้เกิดการทำงานสหสาขาวิชาชีพแบบอัตโนมัติซึ่งคาดหวังว่าผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยดีขึ้นอย่างต่อเนื่องและเป็นองค์กรที่มีการบูรณาการการดูแลรักษาที่เป็นเลิศ ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยที่ดีขึ้นใน 1 ปีแรกส่งผลให้ทีมได้รับกำลังใจเพราะทุกทีมตระหนักดีว่าผลลัพธ์ที่ดีต้องเกิดจากความร่วมมือและการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่องโดยใน ปีที่ 2 ทีมมุ่งเน้นที่จะส่งมอบคุณค่าผู้ป่วยและครอบครัวอย่างรอบคอบ

WORK IN PROGRESS

