

## การพัฒนาคุณภาพCQI

ชื่อเรื่อง การพัฒนาระบบการติดตามขนาดน้ำตาลในผู้ป่วยโรคทางสุขภาพจิต

ผู้จัดทำผลงาน	นางสาวสาลิปะหะสูธู	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
	นางสาวอ้อเสาะ สาและมะ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
	นางศุสิทธิ์ ภูริวิทย์	ตำแหน่งนักจิตวิทยา
ผู้นำเสนอ	นางสาวสาลิปะหะ สูธู	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
	นางสาวอ้อเสาะ สาและมะ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
	นางศุสิทธิ์ ภูริวิทย์	ตำแหน่งนักจิตวิทยา

ผลงานเรื่องนี้ ไม่เคยผ่านการนำเสนอในเวทีใดๆ

ประเภทผลงานที่นำเสนอ

ลักษณะของผลงานที่นำเสนอนี้ เป็นผลงานใหม่

บทคัดย่อ

การให้บริการในคลินิกสุขภาพจิตจะเป็นรูปแบบการบริการผู้ป่วยนอก ซึ่งจะมีการนัดติดตามผู้รับบริการทุกเดือนเพื่อติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง จากการปฏิบัติงานจะเห็นได้ว่าผู้รับบริการไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาอย่างต่อเนื่องตามแนวทางการรักษา ส่วนใหญ่เมื่อเห็นว่าอาการดีขึ้นหรือทุเลาลงจึงไม่มารับการรักษาต่อ ซึ่งส่งผลกระทบต่อสภาพปัญหาของโรคทางสุขภาพจิตที่ก่อให้เกิดอาการกลับมาเป็นซ้ำหรือมีอาการกำเริบ จากการสำรวจผู้มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2555 ตั้งแต่เดือนตุลาคม 54-ธันวาคม 54 มีจำนวนผู้รับบริการที่นัดทั้งหมดในคลินิก 155 ราย มาตามนัด 64 ราย (คิดเป็นร้อยละ 41.2) ขาดนัด 91 ราย (คิดเป็นร้อยละ 58.7) จากการค้นหาสาเหตุในกลุ่มผู้รับบริการที่ขาดนัด 91 ราย โดยส่วนใหญ่ผู้รับบริการไม่สามารถมาตามนัดได้จากการสอบถามข้อมูลพบว่าโดยเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาดังนี้ (๑.)ผู้รับบริการคิดว่าอาการดีขึ้นหรือทุเลาลงจึงไม่มารับการรักษาต่อเนื่อง จำนวน ๓๗ ราย (๒.)มาก่อนวันนัด จำนวน ๒๕ ราย (๓.)ญาติมารับยาแทน จำนวน ๒๙ ราย

ดังนั้นทีมงานสุขภาพจิตได้สังเกตเห็นสภาพปัญหากระบวนการติดตามการขาดนัดของผู้รับบริการ จึงได้มีการพัฒนาระบบการติดตามให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการติดตาม ดูแล รักษาอย่างครอบคลุมครบตามแนวทางการรักษา

ตัวชี้วัดสำคัญ

1. อัตราความครอบคลุมทั้งหมด ร้อยละ 100
2. การติดตามการขาดนัด > 95%

## ผลการดำเนินงาน

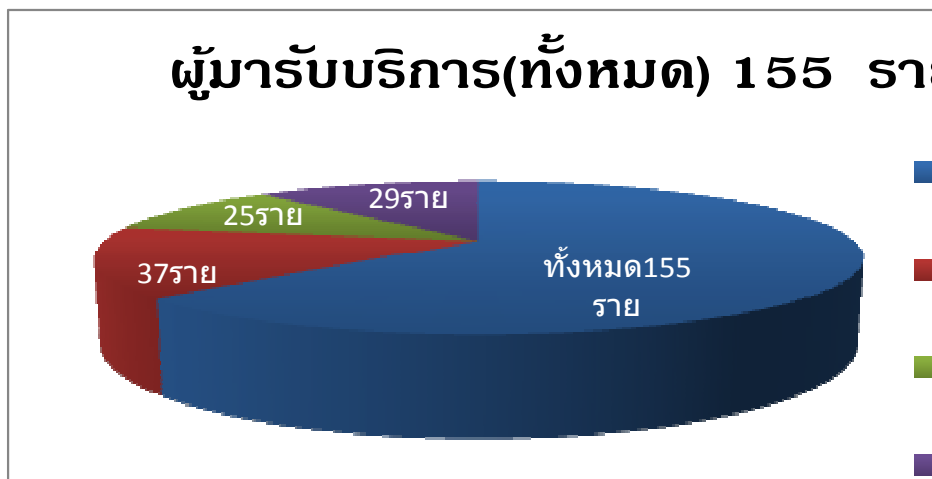
### แนวทางการดำเนินงาน (Plan เดิม)

1. ไม่มีเบอร์ติดต่อของผู้รับบริการ
2. จะมีการนัดผู้รับบริการในคลินิกสุขภาพจิตเดือนละครั้ง
3. เจ้าหน้าที่ไม่ค่อยมีเวลาในการลงเยี่ยมตามผู้รับบริการที่ขาดนัด
4. ขาดการประสานงานและชี้แจงกับเจ้าหน้าที่ในแต่ละรพสต. ในการติดตามผู้ป่วยให้เข้าถึงระบบบริการตามแนวทางที่

ชัดเจน

### ผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน

1. อัตราความครอบคลุมทั้งหมด ร้อยละ 100
2. การติดตามการขาดนัด > 95%



### การต่อยอดในการพัฒนางานต่อไป

#### กระบวนการทำงาน

1. จะมีการนัดติดตามผู้รับบริการเดือนละครั้ง ตรงกับวันพฤหัสบดี (ในกรณีประเมินพบว่าผู้รับบริการมีอาการทางสุขภาพจิตในระดับที่รุนแรงจะมีการนัดติดตามอาการเป็นกรณีพิเศษ โดยนัดติดตามอาการภายใน 2 สัปดาห์)
  2. ทีมงานสุขภาพจิตจะมีการขอเบอร์ติดต่อผู้รับบริการที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตทุกราย
  3. ทีมงานสุขภาพจิตจะติดต่อผู้รับบริการโดยผ่านทางโทรศัพท์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันก่อนถึงวันนัด
  4. กรณีที่ผู้รับบริการไม่มาตามนัด ทีมงานสุขภาพจิตจะมีการติดต่อประสานงานและชี้แจงข้อมูลการขาดนัดผ่านเจ้าหน้าที่ในเขตรับผิดชอบแต่ละรพสต. ให้มีการติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัด พร้อมหาสาเหตุที่ขาดนัดและนัดให้ผู้รับบริการมาตามนัดตรงกับวันคลินิกในสัปดาห์ครั้งต่อไป
  5. ก่อนถึงวันนัดหมายทีมงานสุขภาพจิตจะโทรติดต่อผู้รับบริการด้วยตนเองซ้ำเพื่อเป็นการยืนยัน
  6. หากผู้รับบริการไม่มาตามนัดในวันที่กำหนดทางทีมงานสุขภาพจิตจะออกเยี่ยมบ้านเชิงรุกในการติดตามผู้ป่วย
- จากการทำระบบการพัฒนาการตามนัดผู้รับบริการในคลินิกจะเห็นได้ว่าจากการประมวลผลและวิเคราะห์ รายงานตัวชี้วัดทุก 1 เดือนอัตราการมาตามนัดของผู้รับบริการเพิ่มขึ้นกว่าเดิมและสามารถที่จะพัฒนาระบบการติดตามการขาดนัดอย่างต่อเนื่องในหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ