



มาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ

ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี

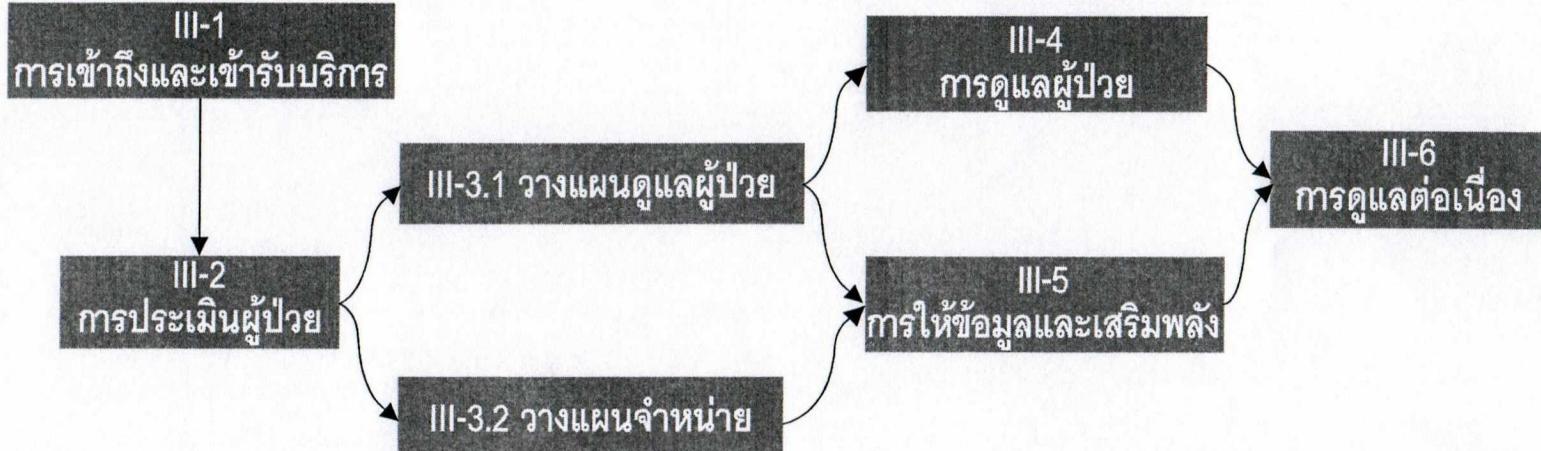
ปรับปรุง มกราคม 2558

ภาษา
ไทย



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

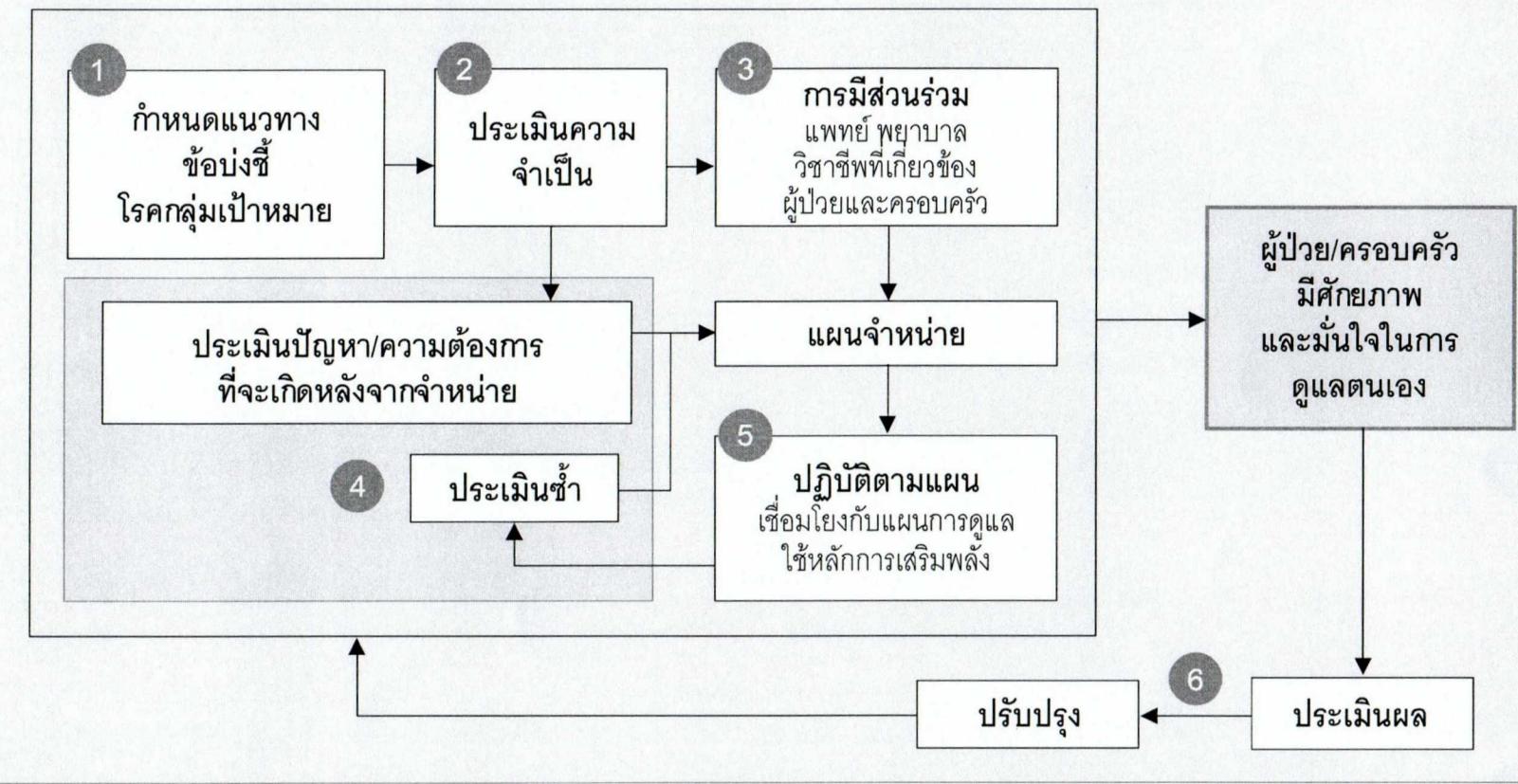
ตอนที่ ๓ กระบวนการดูแลผู้ป่วย



ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

III-3.2 การวางแผนสำหรับการดูแลผู้ป่วย (Discharge Planning)

มีการวางแผนสำหรับการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตัวเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัจุบันและความต้องการ หลังจากสำหรับการดูแลผู้ป่วย



ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

III-3.2 การวางแผนจ้าน่าย (PLN.2)

มีการวางแผนจ้าน่ายผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจ้าน่ายจากโรงพยาบาล.

- (1) มีการกำหนดแนวทาง ข้อบ่งชี้ และโรคที่เป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญสำหรับการวางแผนจ้าน่าย.
- (2) มีการพิจารณาความจำเป็นในการวางแผนจ้าน่ายสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ตั้งแต่เริ่มแรกที่เป็นไปได้.
- (3) แพทย์ พยาบาล และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้ป่วยและครอบครัว มีส่วนร่วมในการวางแผนจ้าน่าย.
- (4) มีการประเมินและระบุปัญหา / ความต้องการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังจ้าน่าย และประเมินช้าเป็นระยะ ในช่วงที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลอยู่ในโรงพยาบาล.
- (5) มีการปฏิบัติตามแผนจ้าน่ายในลักษณะที่เชื่อมโยงกับแผนการดูแลระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล ตามหลักการเสริมพลัง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคียภาพและความมั่นใจในการจัดการดูแลสุขภาพของตนเอง.
- (6) มีการประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการวางแผนจ้าน่าย โดยใช้ข้อมูลจากการติดตามผู้ป่วยและข้อมูลสะท้อนกลับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.

SPA & Self Enquiry Part III

คู่มือการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ
สำหรับ มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
ฉบับเฉลิมพระเกียรตินองศิริราชสมบัติครบ 60 ปี

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน)

SPA 3.2 การวางแผนจ้างหน่าย (PLN.2)

มีการวางแผนจ้างหน่ายผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจ้างหน่ายจากโรงพยาบาล.

- (1) มีการกำหนดแนวทาง ข้อบ่งชี้ และโรคที่เป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญสำหรับการวางแผนจ้างหน่าย.
- (2) มีการพิจารณาความจำเป็นในการวางแผนจ้างหน่ายสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ตั้งแต่เริ่มแรกที่เป็นไปได้.
- (3) แพทย์ พยาบาล และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้ป่วยและครอบครัว มีส่วนร่วมในการวางแผนจ้างหน่าย.
- (4) มีการประเมินและระบุปัญหา / ความต้องการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังจ้างหน่าย และประเมินซ้ำเป็นระยะ ในช่วงที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลอยู่ในโรงพยาบาล.
- (5) มีการปฏิบัติตามแผนจ้างหน่ายในลักษณะที่เชื่อมโยงกับแผนการดูแลระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล ตามหลักการเสริมพลัง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีศักยภาพและความมั่นใจในการจัดการดูแลสุขภาพของตนเอง.
- (6) มีการประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการวางแผนจ้างหน่าย โดยใช้ข้อมูลจากการติดตามผู้ป่วยและข้อมูลสะท้อนกลับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.

กิจกรรมที่ควรดำเนินการ

- PCT/CLT ต่างๆ สร้างเสริมให้มีการทำ mini-research เกี่ยวกับการวางแผนจ้างหน่ายในประเทศต่อไปนี้
 - แนวทางและข้อบ่งชี้ในการวางแผนจ้างหน่าย ได้คำนึงถึงสมดุลระหว่างความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย และความสะดวกในการวางแผนล่วงหน้าหรือไม่ อย่างไร
 - โรคอะไรบ้างที่เป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญสำหรับการวางแผนจ้างหน่าย มีเหตุผลหรือความมุ่งหมายอย่างไรในการเลือกโรคดังกล่าว ในการปฏิบัติจริงสามารถตอบสนองต่อเหตุผลหรือความมุ่งหมายดังกล่าวได้เพียงใด
 - จากการสุ่มทบทวนเวชระเบียนและการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการประเมินความจำเป็นในการวางแผนจ้างหน่ายตั้งแต่เริ่มแรกหรือไม่ อย่างไร มีการบันทึกปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยที่อาจเกิดขึ้นหลังจ้างหน่ายในเวชระเบียนอย่างไร อะไรคือปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยที่อาจเกิดขึ้นหลังจ้างหน่ายที่พบบ่อย
 - จากการสุ่มตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่กำลังนอนอยู่ พบว่าปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยที่อาจเกิดขึ้นหลังจ้างหน่าย ได้รับการระบุและบันทึกไว้ในเวชระเบียนครบถ้วนหรือไม่
 - จากการสุ่มทบทวนเวชระเบียนและการตรวจเยี่ยมที่ห้องผู้ป่วย สามารถยกได้หรือไม่ว่า ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมอย่างไร บอยเพียงใด ในการวางแผนจ้างหน่าย
 - แพทย์
 - พยาบาล
 - วิชาชีพอื่น

■ ผู้ป่วยและครอบครัว

- จากการสุ่มทบทวนเวชระเบียน แผนจานหน่ายผู้ป่วยมีความชัดเจนหรือไม่ว่าจะเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวอย่างไรสำหรับปัญหาแต่ละประเด็นที่ประเมินได้
- จากการสุ่มตรวจเยี่ยมผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการเตรียมความพร้อมในการจัดการดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นได้ดีเพียงใด
- จากการสัมภาษณ์ที่มีผู้ปฏิบัติงาน มีการใช้หลักการเสริมพลังในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและครอบครัวอย่างไร มีการเชื่อมโยงการปฏิบัติตามแผนจานหน่ายผู้ป่วย (discharge plan) กับแผนการดูแลระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล (patient care plan) อย่างไร
- มีระบบติดตามผลการดูแลผู้ป่วยหลังออกจาก รพ.อย่างไร (ทั้งจากผู้ป่วยโดยตรงและจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) ข้อมูลดังกล่าวสามารถถะท้อนให้เห็นคุณภาพการวางแผนจานหน่ายผู้ป่วยอย่างไร มีการนำข้อมูลดังกล่าวมาปรับปรุงระบบงานและพัฒนาบุคลากรอย่างไร

ประเด็นที่ควรตอบในแบบประเมินตนเองโดยสรุป

- Approach, learning (evaluation) & improvement

SPA in Action (Part III)

คู่มือการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

SPA (Part III) in Action

สำหรับมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) 2556

III-3.2 การวางแผนจ้างหน่วย (PLN.2)

มีการวางแผนจ้างหน่วยผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจ้างหน่วยจากโรงพยาบาล.

(1) มีการกำหนดแนวทาง ข้อบ่งชี้ และโรคที่เป็นก่อ起มาสำคัญสำหรับการวางแผนจ้างหน่วย.

คำถามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
โรคอะไรบ้างที่เป็นก่อ起มาสำคัญสำหรับการวางแผนจ้างหน่วย	กำหนดแนวทางการวางแผนจ้างหน่วยสำหรับโรคตั้งกล่าว

(2) มีการพิจารณาความจำเป็นในการวางแผนจ้างหน่วยสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ดังเดิมแรกที่เป็นไปได้.

คำถามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
ผู้ป่วยกลุ่มใดบ้างที่ทีมสามารถรับผู้ป่วยมาที่จะเกิดขึ้นหลังจ้างหน่วยได้ตั้งแต่แรกรับ บัญชา เหล่านี้คืออะไร	ร่วมกันกำหนดแนวทางการรับผู้ป่วยความจำเป็นในการวางแผนจ้างหน่ายดังเดิมแรก ออกแบบระบบบันทึกหรือแบบตรวจสอบเพื่อให้บัญชาดังกล่าวไม่ถูกละเลยเมื่อจะจ้างหน่วยผู้ป่วย

(3) แพทย์ พยาบาล และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้ป่วยและครอบครัว มีส่วนร่วมในการวางแผนจ้างหน่วย.

คำถามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
หน่วยงานใด แผนกใด ที่นำแพทย์ พยาบาล วิชาชีพอื่น ผู้ป่วย/ครอบครัว มามีส่วนร่วมในการวางแผนจ้างหน่วย	ศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จและร่วมกันขยายผล

(4) มีการประเมินและระบุบัญชา / ความต้องการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังจ้างหน่วย และประเมินซ้ำเป็นระยะ ในช่วงที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลอยู่ในโรงพยาบาล.

คำถามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
มีหน่วยงานใดที่มีรูปแบบในการระบุบัญชา/ความต้องการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังจ้างหน่วย ที่เอื้ออำนวยต่อการวางแผนจ้างหน่วย	ศึกษารูปแบบที่ดีและร่วมกันขยายผล

(5) มีการปฏิบัติตามแผนจ้างหน่วยในลักษณะที่เข้มข้นโดยกับแผนการดูแลระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล ตามหลักการเสริมพลัง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีศักยภาพและความมั่นใจในการจัดการดูแลสุขภาพของตนเอง.

คำถามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
ทักษะอะไรที่ต้องใช้ความพยายามของทั้งสองฝ่าย (ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ) ในการเสริมพลังให้	ประเมินสัมฤทธิ์ผลของการเสริมสร้างทักษะเหล่านี้ แก่ผู้ป่วย/ครอบครัว ปรับปรุงวิธีการเตรียมความ

คำตามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถจัดการดูแลสุขภาพของตนเอง	พร้อมผู้ป่วย/ครอบครัว
ขอให้แนกถึงสิ่งที่สามารถทำร่วมกันหรือเชื่อมโยงกันระหว่างการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลและการเตรียมความพร้อมเพื่อให้ผู้ป่วยดูแลตนเองที่บ้าน	ออกแบบกิจกรรมการดูแลที่สามารถทำได้อย่างเชื่อมโยงกัน

(6) มีการประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการวางแผนงานนำโดยใช้ข้อมูลจากการติดตามผู้ป่วยและข้อมูลสะท้อนกลับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.

คำตามเพื่อตรวจสอบตนเอง	ดำเนินการปรับปรุง
มีระบบติดตามผลการดูแลผู้ป่วยหลังจากออกจากโรงพยาบาลอย่างไร (ทั้งจากผู้ป่วยโดยตรงและจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	จัดให้มีระบบติดตามผล นำข้อมูลจากการติดตามผลมาปรับปรุงกระบวนการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและพัฒนาบุคลากร
ผู้ป่วยกลุ่มใดบ้างที่มักจะมีปัญหาการดูแลตนเองที่บ้านหรือต้องกลับบ้าน admit ช้า	พิจารณาว่าจะเตรียมตัวผู้ป่วยและครอบครัวให้มีความพร้อมในการดูแลตนเองมากขึ้นอย่างไร รวมทั้งจัดระบบสื่อสารและสนับสนุนที่เหมาะสม



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

HA Scoring Guideline

www.ha.or.th



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เลขที่ 88/39 อาคารศูนย์คอมเมิร์ซ ชั้น 5 ถนนรามคำแหง แขวง คลองเตย เขต คลองเตย กรุงเทพฯ
โทรศัพท์ 02 832 9400 โทรสาร 02 832 9540



3.2 การวางแผนจ้างหน่าย (PLN.2)

มีการวางแผนจ้างหน่ายผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจาก จ้างหน่ายจากโรงพยาบาล.

78 การวางแผน จ้างหน่าย	การวางแผนจ้างหน่าย เน้นการให้สุขศึกษา ทั่วๆไปตามแบบแผนที่ กำหนดไว้	การวางแผนจ้างหน่ายทำ ได้ดีในกลุ่มที่มีการ จัดทำแนวทางไปแล้ว เช่น CareMap	มีการระบุปัญหา/ความ ต้องการที่จะเกิดขึ้นหลัง จ้างหน่ายอย่างชัดเจน, มี การเตรียมความพร้อม เพื่อให้ผู้ป่วยและ ครอบครัวสามารถ จัดการกับปัญหา/ความ ต้องการดังกล่าว	มีความโดยเด่น เช่น คำนึงถึงมิติต่างๆ อย่าง รอบด้าน, ทีมแพทย์/ วิชาชีพร่วมกันวางแผน, ผู้ป่วยและครอบครัวมี ส่วนร่วม	มีการประเมินและปรับ ปรุงกระบวนการวางแผน จ้างหน่ายอย่างเป็น ระบบ ส่งผลให้ผู้ป่วย ได้รับการดูแลและช่วย ตนเองได้ รวมถึงการ ประสานให้ชุมชนมีส่วน ร่วมในการดูแลผู้ป่วยที่ ด้อยโอกาสหรือขาด ผู้ดูแล
0.5	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0
3.5	4.0	4.5	5.0		