

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ด้วยงานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต กลุ่มงานวิชาการพยาบาล ภารกิจด้านการพยาบาล มีความประสงค์จะขอ

ขั้้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ระเบียบการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เรื่องการนัดแผนไทย

ปรับปรุงแก้ไขเอกสารภาพ

เรื่อง.....

ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

เรื่อง.....

ผู้จัดทำ.....

(นางสุวรรณา แก้วณรงค์)

ตำแหน่งหัวหน้างานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต

ผู้ทบทวน.....

(นางนภภรณ์ ศรีสิทธิพรหม)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการพยาบาล

ผู้ตรวจสอบ.....

(นางนภภรณ์ ศรีสิทธิพรหม)

รักษาการรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

เห็นชอบ

.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวนิธิตา ศรีเกต)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

วันที่..... 1 ตุลาคม 2567.อนุมัติ

ใบขอขั้้นทะเบียน/ปรับปรุงแก้ไข/ยกเลิก เอกสารคุณภาพ




ระเบียบการปฏิบัติงาน

WP-QOL-๐๒๔

เรื่อง การวัดแผนไทย

งานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗

	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๔	เรื่อง : การนวดแผนไทย	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๑ จาก ๕
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๑.วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการในการนวดแผนไทย ณ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

๒.ขอบเขต

คลินิกนวดแผนไทย โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

๓. คำจำกัดความ

การนวดแผนไทยเป็นศาสตร์และศิลป์ของไทยที่มีมาช้านาน เป็นการนวดเพื่อช่วยผ่อนคลายความเครียด บรรเทาอาการปวดเมื่อยรวมทั้งเป็นการบำบัดโรค ซึ่งสามารถถ่ายทอดการเรียนรู้เป็นกิจลักษณะที่ลึกซึ้ง ทางสถาบันการแพทย์แผนไทยแบ่งการนวดไทยออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๓.๑ การนวดไทยแบบทั่วไป คือ การนวดแบบชาวบ้าน ได้รับความรู้ เทคนิคมาจากบรรพบุรุษที่สืบทอดกันมาชาวบ้านจะนวดกันเองใช้สองมือและอวัยวะส่วนอื่นโดย ไม่ต้องใช้ยา เป็นการนวดบริเวณกล้ามเนื้อและข้อต่างๆ ของร่างกายการนวดแบบเชลยศึกดีเป็นที่รู้จักกันทั่วไปว่า “จับเส้น” เพื่อให้เลือดลมเดินได้สะดวกขึ้น ซึ่งตรงกับ แพทย์แผนปัจจุบันคือ การนวดเพื่อเพิ่มหรือส่งเสริมการไหลเวียนของเลือดและน้ำเหลือง


๓.๒ การนวดแบบราชสำนัก คือ การนวดที่ปรับปรุงมาเพื่อใช้ในราชสำนักไว้สำหรับนวดกษัตริย์และข้าราชการ ความรู้และวิธีการถูกสืบทอดมาจากช่วงนวดหลวงหรือหมอลหลวง

๓.๒.๑ ข้อบ่งชี้ของการนวด

- การรักษาหรือบรรเทาอาการ เคล็ด ขัดยอก ชัน คอแข็ง จากการตกหมอน
- รักษาอาการอาหารไม่ย่อย
- ท้องเฟ้อ ท้องผูก
- ปวดหลัง เจ็บเอว ปวดเข่า
- ตะคริว
- ปวดศีรษะ นอนไม่หลับ
- อาการวิงเวียน ช่วยคลายความเครียดทางกายและใจ
- ให้ข้อที่เคลื่อนกลับเข้าที่ลดการติดขัดของข้อต่อ
- อาการปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ
- ช่วยกระตุ้นกล้ามเนื้อที่อ่อนแรง

๓.๒.๒ ข้อห้ามในการนวด

- ห้ามนวดผู้ที่มีไข้สูงเกิน ๓๗.๘ องศาเซลเซียส
- ห้ามนวดบริเวณที่มีกระดูกแตก หัก ปรี รั่ว ที่ยังไม่ติดดี
- ห้ามนวดบริเวณที่เป็นมะเร็ง
- ห้ามนวดผู้ที่มีความดันโลหิตสูง systolic สูงกว่าหรือเท่ากับ ๑๔๐ mmHg และ/หรือ diastolic สูงกว่าหรือเท่ากับ ๙๐ mmHg ที่มีอาการหน้ามืด ใจสั่น ปวดศีรษะ อาเจียน
- ห้ามนวดบริเวณที่เป็นแผลเปิด แผลเรื้อรัง หรือบริเวณที่มีรอยโรคผิวหนัง ที่สามารถ ติดต่อดี
- ห้ามนวดบริเวณที่มีการบาดเจ็บภายในเวลา ๔๘ ชั่วโมง
- ห้ามนวดบริเวณที่ผ่าตัดภายในระยะเวลา ๑ เดือน

	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๔	เรื่อง : การนวดแผนไทย	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๒ จาก ๕
	ผู้จัดทำ : นางสุวรรณา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ. นิธิมา ศรีเกตุ

- ห้ามนวดบริเวณที่มีหลอดเลือดดำอักเสบ
- ห้ามนวดบุคคลที่เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลัน
- ห้ามนวดบุคคลที่เป็นโรคกระดูกพรุนรุนแรง

๓.๒.๓ ข้อควรระวังในการนวด

- ในกรณีที่นวดท้องไม่ควรนวดผู้ที่รับประทานอาหารอิ่มใหม่ ๆ (ไม่เกิน ๓๐ นาที)
- ไม่นวดให้เกิดการฟกช้ำมากขึ้น หรือมีอาการอักเสบซ้ำซ้อน
- กรณีผู้สูงอายุ โรคประจำตัวบางอย่าง เช่น เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ต้อง ระมัดระวัง
- ไม่ควรนวดผู้มีอาการอักเสบ ติดเชื้อ คือ มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ปวด บวม แดง ร้อน
- ไม่ควรนวดผู้ที่หลังประสบอุบัติเหตุใหม่ ๆ ควรได้รับการช่วยเหลือขั้นต้น และตรวจ วินิจฉัย
- ภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หากเกินความสามารถ ควรประสานความร่วมมือกับแพทย์ แผนปัจจุบัน
- หญิงตั้งครรภ์ / ผู้สูงอายุและเด็ก
- โรคของหลอดเลือด เช่น หลอดเลือดแดงโป่ง หลอดเลือดอักเสบ
- เบาหวาน
- กระดูกพรุน ข้อหลวม/ข้อเลื่อน
- มีความผิดปกติของการแข็งตัวของหลอดเลือด มีประวัติเลือดออกผิดปกติรวมทั้งกิน ยาละลายลิ่มเลือด
- บริเวณที่มีการผ่าตัด ใส่เหล็ก หรือข้อเทียม บริเวณที่แผลหายยังไม่สนิท

๓.๒.๔ การประคบสมุนไพร


- การประคบสมุนไพร เป็นวิธีการดูแลรักษาสุขภาพของการแพทย์แผนไทยอีกวิธีหนึ่ง ซึ่งสามารถนำไปใช้ควบคู่กับการนวดไทย โดยมากมักใช้วิธีการประคบสมุนไพร หลังจากการนวดเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ผลของการประคบสมุนไพร เกิดจากผลของความร้อนที่ได้จากการประคบ และผลจากการที่ตัวยาสสมุนไพรมีฤทธิ์ซึมผ่านชั้นผิวหนังเข้าสู่ร่างกายผลของความร้อน ความร้อนที่ได้จากการประคบมีต่อการรักษา ดังต่อไปนี้

๑. ช่วยทำให้เนื้อเยื่อพังผืดยึดตัวออก
๒. ลดการติดขัดของข้อต่อ
๓. ลดการเกร็งตัวของกล้ามเนื้อ
๔. ลดปวด
๕. ช่วยลดอาการบวมที่เกิดจากการอักเสบของกล้ามเนื้อ เอ็น และข้อต่อ หลัง ๒๔-๔๘ ชั่วโมง
๖. ช่วยเพิ่มการไหลเวียนของโลหิต

๓.๒.๕ ผลของสมุนไพร

สมุนไพรที่ใช้ในตำรับยาถูกประคบ อาจแตกต่างกันไป แต่โดยทั่วไป ตัวยาสหลักหรือตัวยาสสำคัญจะคล้ายๆ กัน

๓.๒.๖ ประโยชน์ของการประคบสมุนไพร การประคบสมุนไพร ถูกนำไปใช้เพื่อประโยชน์ต่อไปนี้

 กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันวิจัยสุขภาพแห่งชาติ	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๔	เรื่อง : การนวดแผนไทย	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๓ จาก ๕
	ผู้จัดทำ : นางสาวรรณา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิมา ศรีเกตุ


๑. แก้ปวดเมื่อย เส้นตึง แก้เคล็ด ขัด ยอก ฟกช้ำ บวม แก้ปวดข้อ
๒. ในกรณีสตรีหลังคลอด ช่วยให้น้ำนมเดินสะดวก แก้นมคัด๓. ในกรณีผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ช่วยให้การไหลเวียนของเลือดดีขึ้น ช่วยฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกาย

การประเมินผลการรักษา/หลังการนวด

๑. V/S
๒. ESAS

การจำหน่ายและสิ้นสุดการรักษานวดแผนไทย

๑. อาการดีขึ้น
๒. คุณภาพชีวิตดีขึ้น ทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น

	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๔	เรื่อง : การนัดแผนไทย	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๔ จาก ๕
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

รายละเอียดการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

พยาบาลประจำงานหน่วยบริการ / PCN

พยาบาลประจำงานหน่วยบริการ/PCN

พยาบาลประจำงานหน่วยบริการ/PCN

แพทย์ประจำคลินิกนัดแผนไทย

พยาบาลประจำคลินิกนัดแผนไทย

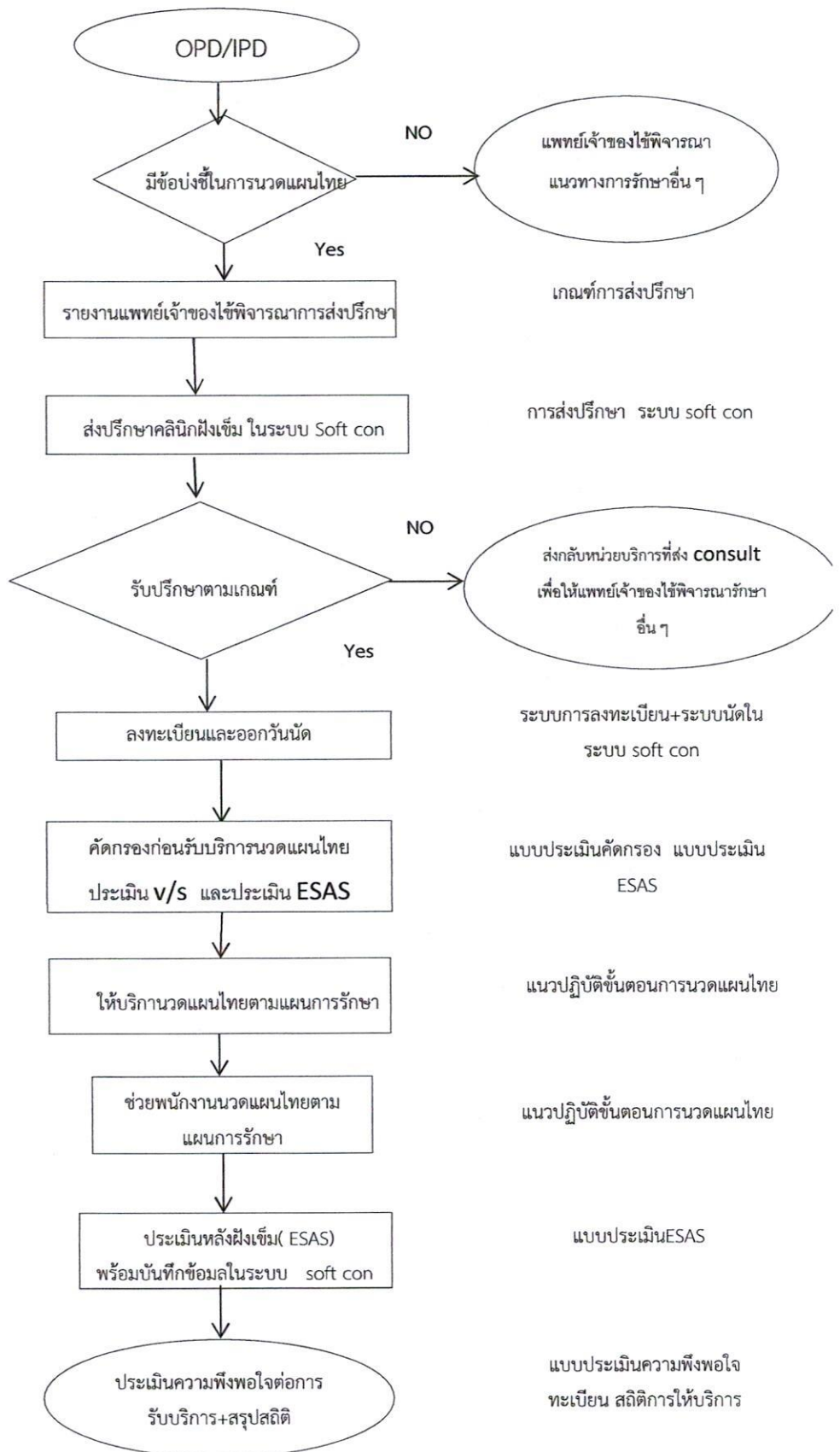
พยาบาลประจำคลินิกนัดแผนไทย

แพทย์ประจำคลินิกนัดแผนไทย

พยาบาลประจำคลินิกนัดแผนไทย

พยาบาลประจำคลินิกนัดแผนไทย

พยาบาลประจำคลินิกนัดแผนไทย



เกณฑ์การส่งปรึกษา

การส่งปรึกษา ระบบ soft con

ระบบการลงทะเบียน+ระบบนัดใน
ระบบ soft con


แบบประเมินคัดกรอง แบบประเมิน
ESAS

แนวปฏิบัติขั้นตอนการนัดแผนไทย

แนวปฏิบัติขั้นตอนการนัดแผนไทย

แบบประเมินESAS

แบบประเมินความพึงพอใจ
ทะเบียน สถิติการให้บริการ

	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๔	เรื่อง : การนวดแผนไทย	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๔ จาก ๕
	ผู้จัดทำ : นางสาวรรณา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๖. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	ระดับ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
			๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๑.จำนวนผู้รับบริการ(ผู้ดูแลผู้ป่วย) (ครั้ง)	หน่วยงาน				
๒.จำนวนผู้รับบริการ(ประชาชนทั่วไป) (ครั้ง)	หน่วยงาน				
๓.จำนวนผู้รับบริการ (บุคลากร) (ครั้ง)	หน่วยงาน				
๔.จำนวนผู้รับบริการได้รับการคัดกรองและประเมินตามแนวทางก่อนรับบริการนวดแผนไทย	หน่วยงาน	=๑๐๐	๑๐๐		
๕. จำนวนผู้รับบริการนวดแผนไทยได้รับการประเมินและคำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังบริการฝังเข็มเสร็จ	หน่วยงาน	=๑๐๐	๑๐๐		
๖.อัตราการเกิดอุบัติเหตุการนวด	หน่วยงาน	๐	๐		
๗.ร้อยละความพึงพอใจต่อการบริการนวดแผนไทยในภาพรวม	หน่วยงาน	≥๘๐	๘๘		

ภาคผนวก

ESAS (Edmonton Symptom Assessment System) ฉบับภาษาไทย

โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

Label

โปรดวงกลมหมายเลขที่ตรงกับระดับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ณ. ขณะนี้

1) ไม่มีอาการปวด มีอาการปวดรุนแรงที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป									
ระดับคะแนน									
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย / ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

2) ไม่มีอาการเหนื่อยอ่อนเพลีย มีอาการเหนื่อยอ่อนเพลียมากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป									
ระดับคะแนน									
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย / ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

3) ไม่มีอาการคลื่นไส้ มีอาการคลื่นไส้รุนแรงที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป									
ระดับคะแนน									
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย / ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

4) ไม่มีอาการซึมเศร้า มีอาการซึมเศร้ามากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป									
ระดับคะแนน									
ผู้ให้ข้อมูล	(เฉพาะผู้ป่วยตอบเท่านั้น)								

5) ไม่วิตกกังวล วิตกกังวลมากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป									
ระดับคะแนน									
ผู้ให้ข้อมูล	(เฉพาะผู้ป่วยตอบเท่านั้น)								

6) ไม่มีอาการง่วงซึมสะสมสะสม

อาการง่วงซึมสะสมสะสมมากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป								
ระดับคะแนน								
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

7) ไม่เบื่ออาหาร

เบื่ออาหารมากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป								
ระดับคะแนน								
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

8) สบายดีทั้งกายและใจ

ไม่สบายกายและใจเลย

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป								
ระดับคะแนน								
ผู้ให้ข้อมูล	(เฉพาะผู้ป่วยตอบเท่านั้น)							

9) ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ

มีอาการเหนื่อยหอบมากที่สุด

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป								
ระดับคะแนน								
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล

10). ได้แก่...ท้องผูก.....

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ว/ด/ป								
ระดับคะแนน								
ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย /ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	ผู้ป่วย/ผู้ดูแล




ระเบียบการปฏิบัติงาน

WP-QOL-๐๒๓

เรื่อง การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์
(DMS Telemedicine)

งานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต
วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

 <p>กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๑ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีทุกราย

๒. เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ให้เข้าถึงการบริการ ได้รับการตรวจติดตามอาการและได้รับคำปรึกษา/คำแนะนำหลังจำหน่าย

๓. เพื่อลดระยะเวลารอคอย และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาตรวจที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

๒. ขอบเขต

ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีทุกราย

๓. คำจำกัดความ

๓.๑. การแพทย์ทางไกล” (telemedicine) หมายความว่า เป็นการส่งผ่าน หรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์แผนปัจจุบันโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งจากสถานพยาบาล ภาครัฐและ/หรือเอกชนจากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่งโดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ การปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือบุคคลอื่นใด เพื่อการดำเนินการทางการแพทย์ ในกรอบแห่งความรู้ทางวิชาชีพเวชกรรมตามภาวะ วิสัย และพฤติการณ์ที่เป็นอยู่ ทั้งนี้ โดยความ รับผิดชอบของผู้ส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์นั้น ๆ

๓.๒ การพยาบาลทางไกล (Tele -nursing)” หมายความว่า การพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้คำปรึกษาและแก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขอนามัยภายใต้กรอบความรู้แห่งวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ โดยนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการ ทั้งนี้ โดยความรับผิดชอบของผู้ให้การพยาบาลทางไกล


๓.๓ ผู้ให้การพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจาก สภาการพยาบาลและปฏิบัติงานในสถานพยาบาล มีความรู้และทักษะการพยาบาลทางไกล ตามที่สภาการพยาบาลกำหนด “ผู้รับการพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า บุคคลที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องและหรือ การดูแลระยะยาว จากสถานพยาบาล

๓.๔ ผู้รับการพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า บุคคลที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องและหรือการดูแลระยะยาวจากสถานพยาบาล ได้แก่ ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

๓.๕ การลงนามยินยอมรับบริการการแพทย์ทางไกล ทำเป็นเอกสารให้ผู้ป่วย หรือญาติลงนามช่วง ที่มาตรวจที่โรงพยาบาล หรือผ่านทางโปรแกรมการแพทย์ทางไกล หรือผ่านช่องทาง application

๓.๖ การตรวจสอบสิทธิมีการยืนยันสิทธิการรักษาของผู้ป่วย และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามสิทธิการ รักษาของผู้ป่วยในวันที่ผู้ป่วยลงทะเบียน application

๓.๗ การนัดหมายการตรวจ สามารถทำนัดต่อเนื่องด้วยระบบการแพทย์ทางไกล หรือนัดผู้ป่วยมา ตรวจติดตามอาการที่รพ.ได้ โดยสามารถส่งรายละเอียดการนัดทางช่องทาง application

 <p>กรมการแพทย์ โดยสถาบันและโรงพยาบาลของรัฐ</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๒ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๓.๘ การตรวจสอบข้อมูลยา/การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยา ดำเนินการโดยเภสัชกร และมีการแนะนำการใช้ยาผ่านทาง เภสัชทางไกล โดยใช้งานผ่านทาง application การชำระเงิน ขึ้นกับสิทธิการรักษา และค่าใช้จ่ายจากยาที่เกิดขึ้น โดยผู้ป่วยสามารถดำเนินการ ชำระผ่านทาง application และมีการตรวจเช็ค สถานการณ์ชำระเงินก่อนการส่งยาให้ผู้ป่วย

๓.๙ การจัดส่งยาให้ผู้ป่วยโดยสามารถติดตามระหว่างการส่งยาด้วยระบบ tracking

๓.๑๐ การติดตามสถานะ และประเมินความพึงพอใจ ผู้ป่วยสามารถติดตามสถานะได้จาก application และมีช่องทางการประเมินความพึงพอใจโดยการส่ง แบบประเมินความพึงพอใจให้ผู้ป่วยทาง Line OA

๓.๑๑ ช่องทางการติดต่อสื่อสาร ผ่านทาง application ที่ใช้งาน และมีช่องทางอื่น เช่น เบอร์ โทรศัพท์ หรือ Line OA สำหรับกรณีฉุกเฉิน หรือ application ใช้งานไม่ได้ หรือนอกเวลาทำการสำหรับ การตรวจด้วยการแพทย์ทางไกล

๔. เกณฑ์การคัดเลือกเข้าระบบ

ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองทุกราย ที่มีเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. มี Smart Phone
๒. ระบบ Internet ที่เสถียร
๓. ทดลองระบบแล้วสามารถใช้ระบบได้ดี
๔. อาการคงที่ ไม่มีหัตถการเพิ่มเติม


๕. ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

๑. เพิ่มความมั่นใจในการดูแลที่บ้าน
๒. สามารถเข้าถึงการตรวจรักษาและวินิจฉัยจากแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว ลดความแออัดในการมารับบริการ ลดอัตราการรอคอย
๓. ลดอาการรบกวน และอ่อนล้า ของผู้ป่วยจากการเดินทาง
๔. ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่อยู่ไกลโรงพยาบาล
๕. ลดภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หลีกเลี่ยงการไปสัมผัสเชื้อโรคจากผู้ป่วยคนอื่น ๆ
๖. มีความสะดวก และยืดหยุ่นมากกว่า เนื่องจากรับบริการที่บ้านมีความเป็นส่วนตัว

๖. การใช้งานระบบ

การลงทะเบียนเข้าใช้งาน

๑. เมื่อเปิดหน้าจอรระบบจะเจอหน้า “ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ” ตี ในช่อง เพื่อยอมรับข้อกำหนด และกดปุ่ม [ยอมรับ]

 <p>กรมการแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๓ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๒. เมื่อกดเข้ามาจะเป็นหน้าลงทะเบียนเพื่อเข้าสู่ระบบ ให้กรอกข้อมูลทั้งหมดได้แก่ โรงพยาบาลเลือก“โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี”, HN (โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี), วันเดือนปีเกิด, เบอร์โทรศัพท์ (ที่เคยลงทะเบียนที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี กรณีไม่ตรงหรือไม่สามารถเข้าได้ เจ้าหน้าที่จะประสานงานเฉพาะทะเบียนเพื่อแก้ไข แล้วกดปุ่ม [ลงทะเบียน]

๓. เมื่อกดลงทะเบียนแล้ว ระบบจะส่งเลข OTP (One Time Password) ตามเบอร์ของผู้ป่วยที่ได้กรอกไว้หน้าลงทะเบียน เมื่อได้ข้อความ OTP และกรอกเลขตรงกันแล้ว จะเข้าสู่หน้าต่อไป

๔. หลังจากกรอกเลข OTP สำเร็จ ระบบจะนำไปสู่หน้า “ตั้งรหัส PIN” ต้องกรอกรหัส PIN ให้เหมือนกันทั้ง ๒ ครั้ง เพื่อเป็นการยืนยันรหัส PIN โดยกำหนดรหัสเหมือนกันคือ ๑๒๓๔๕๖ ป้องกันการลืมหืม

๕. การเข้าสู่ระบบในครั้งต่อไปต้องกรอกรหัส PIN ที่เราได้ตั้งไว้ หากจำรหัส PIN ไม่ได้ให้สอบถามมายังหอผู้ป่วยรัก โทรศัพท์ ๐๗๗๒๗๗๕๕๕ ต่อ ๗๕๙๗

ขั้นตอนการรับบริการ

๑. ขั้นตอนการลงทะเบียน

๑.๑ ลงทะเบียน คลินิกการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ผ่าน Application : DMS Telemedicine

๑.๒ อ่านข้อตกลงในการเข้ารับบริการ และแสดงความยินยอมในการตรวจรักษาผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๑.๓ ทดลองการใช้ระบบจริง ๑ ครั้ง

๒. ขั้นตอนการตรวจรักษา

๒.๑ เริ่ม เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒.๒ ลงทะเบียนผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและชั้ประวัติโดยพยาบาล

๒.๓ เริ่มพบแพทย์ เวลา ๑๓.๓๐ น.ตามลำดับคิว

๒.๔ แจ้งข้อมูลขั้นตอนการรับบริการจุดต่อไปกับผู้ป่วย

๒.๕ ส่งข้อมูลผู้ป่วยให้หน่วยงานเภสัชกรรมและการเงิน

๒.๖ รวบรวมที่อยู่สำหรับจัดส่งยาให้แก่หน่วยงานเภสัชกรรม

๒.๗ หน่วยงานเภสัชกรรมติดต่อผู้รับบริการเพื่อยืนยันรายการยาและที่อยู่ในการจัดส่งยาแก่

ผู้รับบริการ


๒.๘ หน่วยงานการเงินติดต่อคนไข้เรื่อง เลขบัญชีที่ใช้ในการชำระค่าบริการ

๒.๙ หน่วยงานการเงินตรวจสอบยอดรายการโอนจากสมุดบัญชี เวลา ๑๖.๐๐ น.

๒.๑๐ การส่งยาทางไปรษณีย์แก่ผู้มารับบริการ หลังวันตรวจ ๑ วัน เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒.๑๑ จัดส่งยาไปทางไปรษณีย์ไทย

๒.๑๒ กรอกข้อมูลรหัสไปรษณีย์เข้าระบบตรวจสอบ

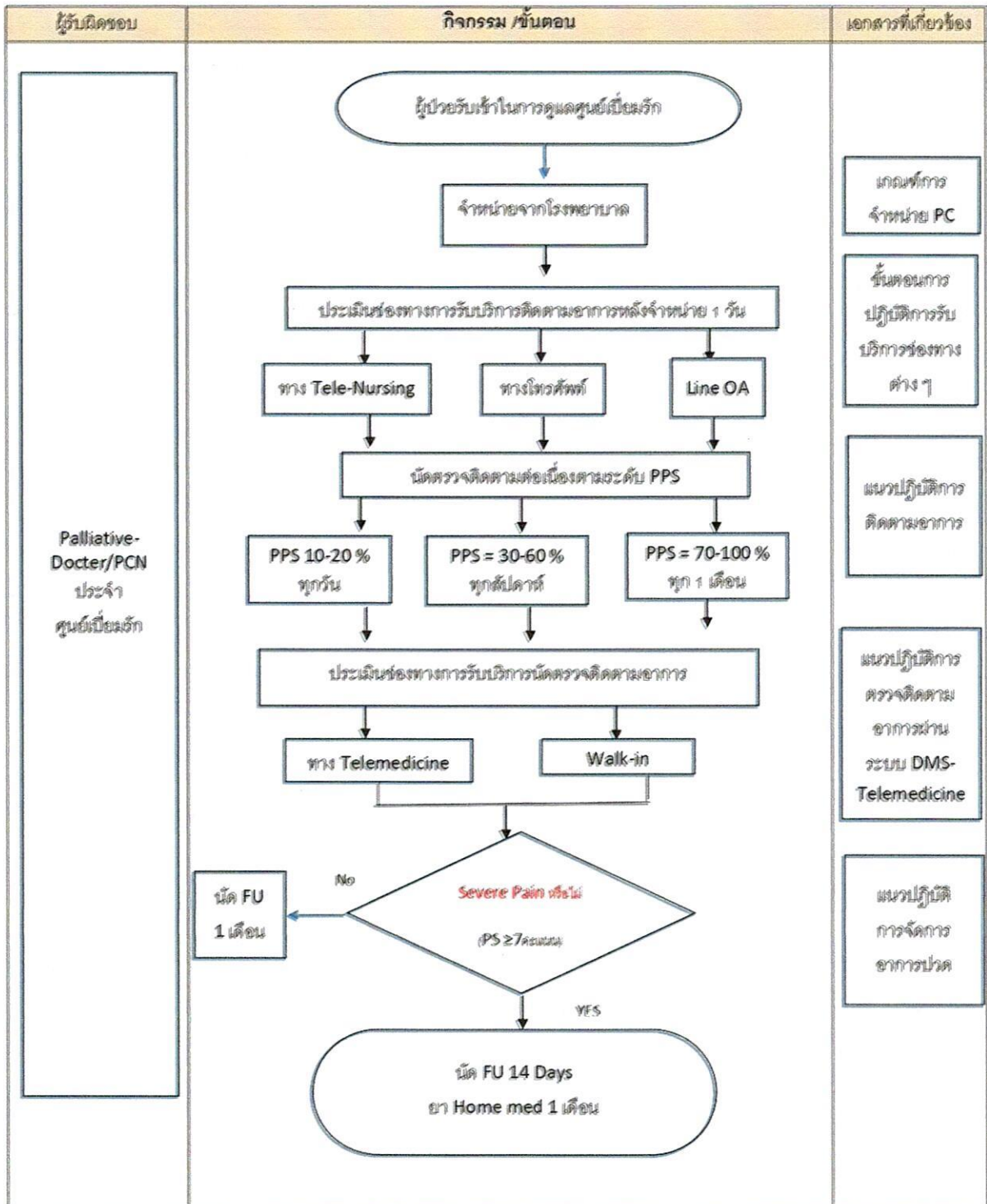
 <p>กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๔ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิริมา ศรีเกตุ

๗. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

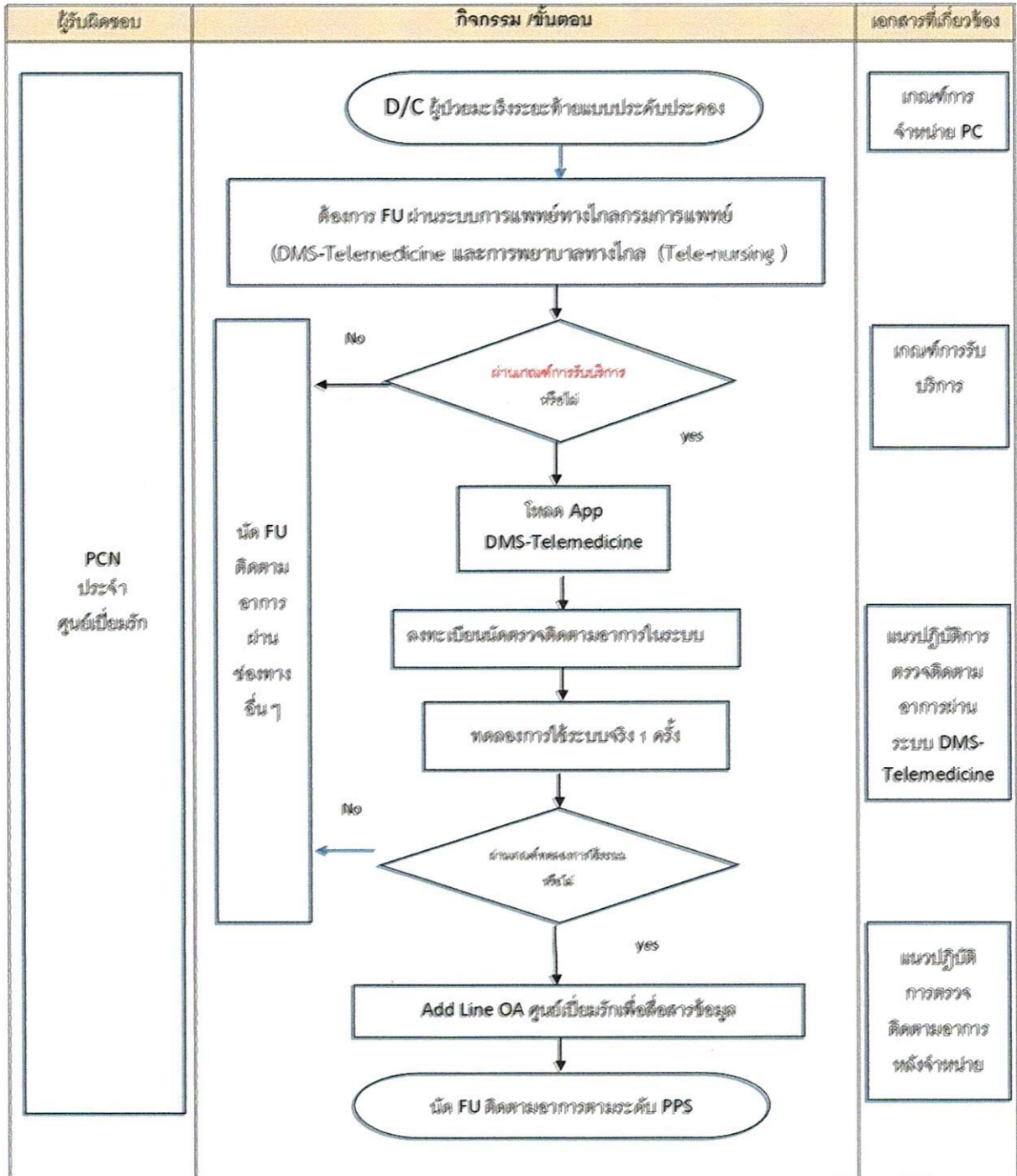
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ร้อยละของผู้ป่วยที่นัด FU ทางระบบ DMS-Telemedicine ได้รับการตรวจติดตามตรงตามนัด	> ๘๐%
๒. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการตรวจติดตามอาการผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรมการแพทย์(DMS-Telemedicine)ได้ลงชื่อยินยอม การรับบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร	๑๐๐%
๓. ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีผลลัพธ์การดูแลแบบประคับประคองดีขึ้น	> ๘๐%
๔. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	> ๘๐%
๕. ร้อยละความพึงพอใจในภาพรวมของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ต่อการใช้บริการ DMS-telemedicine	> ๘๐%

ภาคผนวก

Flowchart การดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่าย ศูนย์เปี่ยมรัก รพ. มະเร็งสุราษฎร์ธานี



Flowchart การนัดตรวจติดตามผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรมการแพทย์
(DMS-Telemedicine) ศูนย์เป็ยมรัก รพ. มะเร็งสุราษฎร์ธานี



Flowchart การนัดตรวจติดตามผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรมการแพทย์
(DMS-Telemedicine) ศูนย์เปี่ยมรัก รพ. มะเร็งสุราษฎร์ธานี

