

ใบขอขึ้นทะเบียน/ปรับปรุงแก้ไข/ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ด้วยงานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต กลุ่มงานวิชาการพยาบาล ภารกิจด้านการพยาบาล มีความประสงค์จะขอ

ขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ระเบียบปฏิบัติ (System procedure) เรื่อง การประสานการส่งต่อ เพื่อการดูแลต่อเนื่อง

ปรับปรุงแก้ไขเอกสารภาพ

เรื่อง.....

ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

เรื่อง.....

ผู้จัดทำ.....

(นางสุวรรณา แก้วณรงค์)

ตำแหน่งหัวหน้างานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต

ผู้ทบทวน.....

(นางนภาพรณี ศรีสิทธิพรหม)

ตำแหน่งหัวหน้าวิชาการพยาบาล

ผู้ตรวจสอบ.....

(นางเปรมฤดี ทิพย์ชิต)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านการพยาบาล

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

เห็นชอบ

.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวนิธิตา ศรีเกต)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

วันที่.....10 ส.ค.....2566.....อนุมัติ



กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

<b>ระเบียบปฏิบัติ</b> (System Procedure) NUR.NA-SP-00...เลขที่... <u>05</u>	นโยบายและแนวทางการปฏิบัติ เรื่อง “การประสานการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง”			<input type="checkbox"/> ควบคุม <input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ ..... นางสาวรณมา แก้วณรงค์ หัวหน้างานการพยาบาล ส่งเสริมคุณภาพชีวิต	ผู้ตรวจสอบ ..... นางนภาพรณ์ ศรีสิทธิพรหม หัวหน้ากลุ่มงาน วิชาการพยาบาล	ผู้ทบทวน ..... นางเปรมฤดี ทิพย์ชิต รองผู้อำนวยการ ภารกิจด้านการพยาบาล	ผู้อนุมัติ ..... นางสาวนิธิตา ศรีเกตุ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการ	วันที่อนุมัติ  <u>10</u> <u>ธ.ค.</u> 2566
วันที่เริ่มใช้	เลขที่...../สำเนา	แก้ไขครั้งที่.....	หน้าที่ ๑ / ๔	

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องไปยังเครือข่ายบริการสุขภาพ  
ใกล้บ้านหลัง จำหน่ายในผู้ป่วยที่มารับรักษา ณ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีทุกราย
- ๑.๒ ผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ที่มีข้อบ่งชี้ตามเกณฑ์การส่งต่อ ได้รับการดูแลส่งต่อ  
เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และปลอดภัย ภายใต้ระบบ เครือข่ายบริการ ที่มี  
ความเชื่อมโยงกันอย่างมีประสิทธิภาพและมีความสมานฉันท์ และเอื้ออาทรต่อกัน
- ๑.๓ เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลสามารถประสานการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องได้อย่างเหมาะสม และ  
ผู้รับบริการปลอดภัย

๒. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการประสานการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยทุกราย ในโรงพยาบาล  
มะเร็งสุราษฎร์ธานี

๓. คำจำกัดความ

๑. การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง หมายถึง กระบวนการส่งผู้ป่วยโรคมะเร็ง ตามข้อบ่งชี้ ไปยังสถานที่  
ต่างๆ ได้แก่ บ้าน โรงพยาบาลใกล้บ้านตามความต้องการของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง  
อย่างเป็นระบบ โดยมีการประสานงาน มีการสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีและ  
โรงพยาบาลในพื้นที่ที่ผู้ป่วยต้องการกลับไปรับการรักษาดูแลต่อหรือกลับบ้านตามความเร่งด่วน ผ่านช่อง  
ทางการส่งต่อทางโทรศัพท์ ทางโทรสาร และ E-Mail และมีการติดตามการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งมีการ  
ประสานเครือข่ายในการจัดการปัญหาต่าง ๆ/ เยี่ยมติดตามอาการให้ผู้ป่วยและครอบครัว / ผู้ดูแล

## เรื่อง : การประสานการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

## ๒. ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

๒.๑ ผู้ป่วย palliative Care ที่มี PPS  $\leq$  ๖๐ %

๒.๒ ผู้ป่วยที่มีภาวะ Pain, Wound care, Nutrition, Neutropenia (ANC < 1500), Catheter, Ostomy, Oxygen, Suction, Mucositis ระดับ 3-4, และมีประวัติ Suicide

## ๓. ความเร่งด่วนในการส่งต่อ ได้แก่

๓.๑ Urgent (เร่งด่วน) คือผู้ป่วยที่ไม่สามารถดูแลตนเองหรือผู้ดูแลไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ ส่งแบบฟอร์มก่อนจำหน่าย ๑-๓ หรือวันที่จำหน่าย

๓.๒ Non-Urgent (ไม่เร่งด่วน) คือผู้ป่วยที่สามารถดูแลตนเองหรือผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยได้ดีส่งแบบฟอร์ม ภายใน ๑ สัปดาห์หลังจำหน่าย

๔. ครอบครัว หมายถึงญาติสายตรงของผู้ป่วยได้แก่ พ่อ แม่ พี่ น้อง สามี ภรรยา บุตร ธิดา

๕. ผู้ดูแล หมายถึง คนที่ทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วย ซึ่งไม่สามารถดูแลตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ หรือกิจกรรมอื่นๆ ได้โดยบุคคลดังกล่าวมักเป็นผู้ที่ให้การดูแลผู้ป่วยด้วยความสมัครใจและไม่ได้รับค่าตอบแทน

๖. เครือข่ายการส่งต่อ ได้แก่ โรงพยาบาลใกล้บ้านที่ผู้ป่วยที่ไปรับหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

## ๗. ช่องทางการประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องและการรับการตอบกลับข้อมูล ได้แก่

๗.๑ ทาง E-Mail : [cocsc.network@gmail.com](mailto:cocsc.network@gmail.com)

๗.๒ ทางโทรศัพท์ : ๐๗๗-๒๗๗๕๕๕ ต่อ ๗๕๙๗

๗.๓ ทางระบบ Thai COC

๗.๔ ระบบ Line application

## ๔. ผู้รับผิดชอบหลัก

๑. พยาบาลประจำหน่วยบริการ ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอก และ หอผู้ป่วยใน ปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

๑.๑ ประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องตามแนวทางปฏิบัติ

๑.๒ โทรศัพท์ติดตามอาการหลังจำหน่าย

๑.๓ รายงานสถิติการประสานการส่งต่อประจำเดือน

## ๕. รายละเอียดการปฏิบัติ

พยาบาลประจำหน่วยการประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

๑ ประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องตามแนวทางปฏิบัติ (ในผู้ป่วย PC)

๒. อำนวยความสะดวกในการประสานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องของหน่วยบริการ

๓. เยี่ยมบ้านกรณีผู้ป่วยเขต อ. เมือง จ. สุภูมิ มีความจำเป็นในการเยี่ยมบ้าน

๔. รวบรวมสถิติการให้บริการ/วิเคราะห์ข้อมูลการรับส่งต่อและรายงานตัวชี้วัดของการบริหาร

จัดการระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องโรงพยาบาลมะเร็ง สุภูมิ

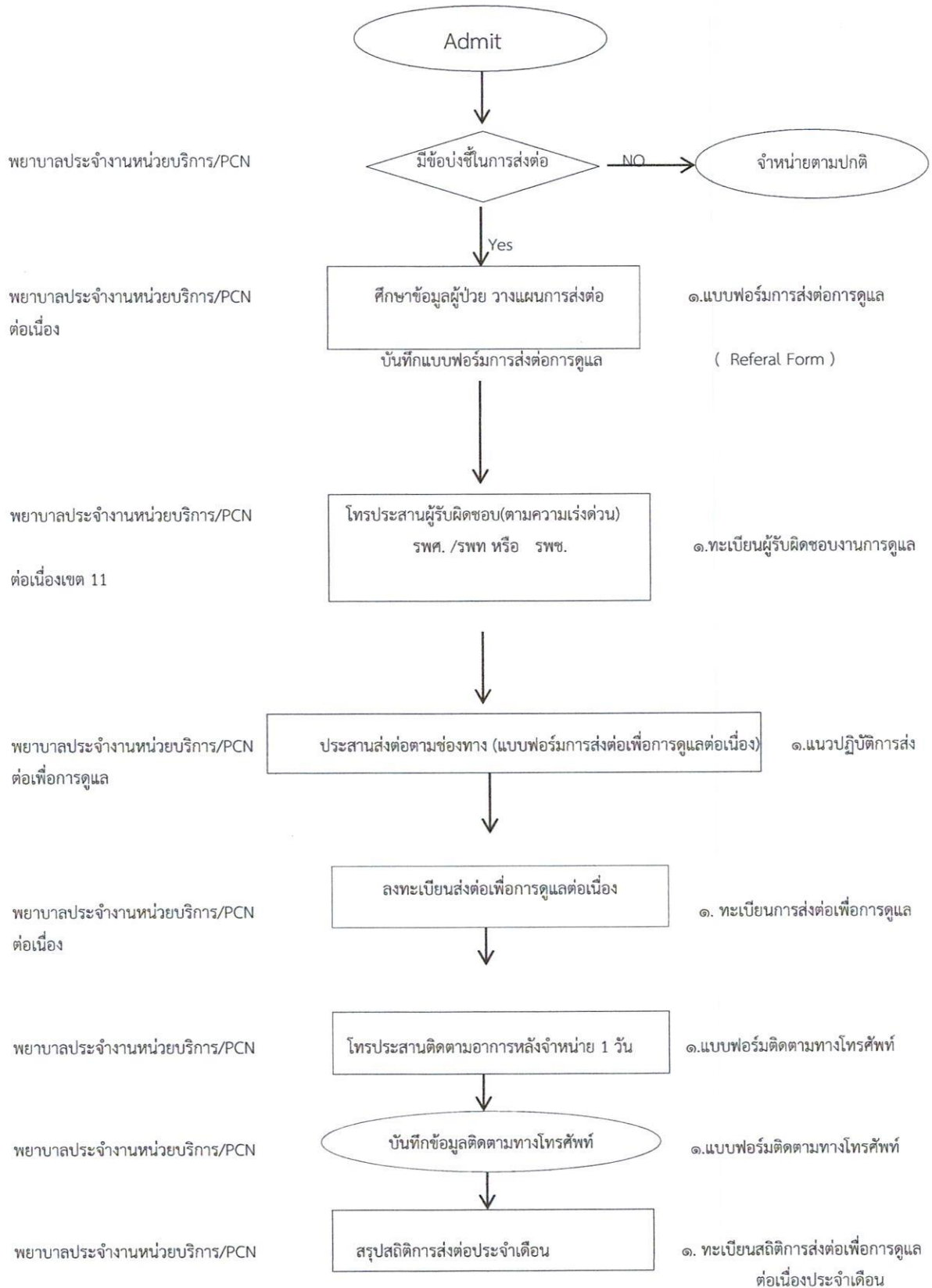
เรื่อง : การประสานการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

รายละเอียดการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง



ระเบียบปฏิบัติ รหัสที่ :

หน้าที่ ๔/๕

เรื่อง : การประสานการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

๖. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ร้อยละของผู้ป่วยที่มี Criteria ตามเกณฑ์การส่งต่อได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง รพ. เครือข่าย	๑๐๐
๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่มี Criteria ตามเกณฑ์การส่งต่อได้รับการส่งต่อตามความเร่งด่วน	๘๐
๓. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการโทรศัพท์ติดตามเยี่ยมหลังการส่งต่อตามระดับความเร่งด่วน	๘๐
๔. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับส่งต่อได้รับการดูแล/ติดตามเยี่ยม จาก รพ. เครือข่าย	๑๐๐
๔. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ - ผู้ป่วยและญาติ - รพ. เครือข่าย	๘๐
๕ จำนวนครั้งของการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ครั้ง

• ภาคผนวก



P/...../...../.....

PPS=.....%

## แบบฟอร์มการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

เรียนแพทย์ / เกษัลชกร / พยาบาล และทีมสุขภาพ เครือข่ายโรงพยาบาล

จังหวัด

ประสานผ่านคุณ

วันที่ประสานการส่งต่อ

ขอส่งต่อผู้ป่วยจากหอผู้ป่วย  สามัญหญิง  สามัญชาย  พิเศษ

อนุญาตให้ส่งต่อข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่องได้ ลงชื่อ

เกี่ยวข้องเป็น

กับผู้ป่วย

เบอร์โทรศัพท์ผู้ดูแล 1

2

ชื่อ สกกุล อายุ ปี HN AN

ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ว.ด.ป ที่ Admit

ว.ด.ป ที่จำหน่าย

ว.ด.ป. ที่ F/U

การวินิจฉัยโรค

การรักษาที่ได้รับในครั้งนี

**Curatives care** RT  CMT  Surgery**Palliative care** Palliative RT  Palliative CMT  Palliative EOL ( ต้องมีเอกสาร ACP แนบทุกครั้ง)

วัตถุประสงค์การส่งต่อ ( ) ดูแลที่บ้าน ( ) ดูแล รพ ใกล้บ้าน ( ) ดูแลระยะใกล้เสียชีวิต

อาการรบกวน / ปัญหาที่ต้องการดูแลต่อเนื่อง ด้าน กาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ

1	5
2	6
3	7

ยาที่ได้รับเมื่อจำหน่าย

ประวัติโรคประจำตัว.....ประวัติแพ้ยา.....

รายการยา	วิธีการใช้	จำนวน

แพทย์เจ้าของไข้ รพ มะเร็งสุราษฎร์ธานี ( )

พยาบาลเจ้าของไข้ รพ มะเร็งสุราษฎร์ธานี ( )

เบอร์โทรศัพท์ที่เกี่ยวข้อง 077-277555

โทรศัพท์ภายในต่อ  PC 7597  หอผู้ป่วยสามัญชาย 7583  หอผู้ป่วยสามัญหญิง 7584  หอผู้ป่วยพิเศษ 7585

## การติดตามอาการหลังจำหน่าย

Label

วันที่จำหน่าย...../...../..... เวลา.....น ลักษณะการจำหน่าย  กลับเอง  Refer  อื่น ๆ.....

ผู้รับโทรศัพท์/ให้ข้อมูล.....เกี่ยวข้องกับ..... กับผู้ป่วย

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ...../...../.....

Palliative Managers  พว. สุวรรณภา แก้วณรงค์  พว. ครองขวัญรุจี เสวกทรัพย์

รายละเอียดการติดตามอาการหลังจำหน่าย 1 วัน และโทรติดตามอาการต่อเนื่อง ทุกวันพุธ ตามระดับ PPS

- PPS= 10-20% โทรติดตามอาการทุกวัน
- PPS = 30-60% โทรติดตามอาการทุก 2 สัปดาห์
- PPS =70%-100% โทรติดตามอาการทุก 1 เดือน

● ก่อนจำหน่าย PPS = %

Symptom: Edmonton Symptom Assessment System ( ESAS )

Pain	Tiredness	Nausea	Depression	Anxiety	Drowsiness	Appetite	Wellbeing	Shortness of breath	Constipation
ปวด	อ่อนเพลีย	อาเจียน	ซึมเศร้า	วิตกกังวล	ง่วงซึม	เบื่ออาหาร	สบายดี กาย+ใจ	เหนื่อยหอบ	ท้องผูก
/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10

●ติดตามอาการหลังจำหน่าย 1 วัน(วันที่...../...../.....) PPS = %

Pain	Tiredness	Nausea	Depression	Anxiety	Drowsiness	Appetite	Wellbeing	Shortness of breath	Constipation
ปวด	อ่อนเพลีย	อาเจียน	ซึมเศร้า	วิตกกังวล	ง่วงซึม	เบื่ออาหาร	สบายดี กาย+ใจ	เหนื่อยหอบ	ท้องผูก
/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10	/10

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

การพยาบาลที่ให้ /คำแนะนำเพิ่มเติม /Palliative care management

.....

โทรติดตามอาการครั้งต่อไป

ครั้งที่				
วันที่โทรติดตาม				
PPS				
อาการ/คำแนะนำ				