



แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ แนวปฏิบัติที่ดี

1. แนวปฏิบัติที่ดี ชื่อ **DSC schizophrenia**
2. โครงการ/กิจกรรมด้าน ด้านบริหารจัดการ
3. ชื่อหน่วยงาน คลินิกจิตเวช โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ผู้ประสานงาน นส. โซเฟีย มุดอ พยาบาลคลินิกจิตเวช โทร 1766
4. ประเภทของโครงการ
 - ประเภทที่ 1 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ระดับคณะ/หน่วยงาน (สายสนับสนุน)
 - (ผ่านการคัดเลือกโดยเวทีหรือผู้บริหารของคณะ)
 - (ประกาศนียบัตรการรับรองเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ (PDSC)
 - (ผ่านการคัดเลือกโดยคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องหรือผู้บริหารผ่านการรับรองจากสรพ.ปี2565)
5. ข้อมูลเบื้องต้นของหน่วยงานย่อยที่สังกัด
 - คลินิกผู้ป่วยนอกที่ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตทั้งเด็กและผู้ใหญ่
6. คณะทำงาน ทีม PCT สาขาวิชาจิตเวช
7. การประเมินปัญหาและความเสี่ยง
 - Schizophrenia เป็นโรคในกลุ่มโรคทางจิต (psychotic disorder) มี Lifetime prevalence 0.3-0.7% (8.8 ต่อ 1000)

ประเด็นคุณภาพ:

- ความต้องการของผู้ป่วย : recovery in schizophrenia
- องค์ประกอบสำคัญในการดูแล : care process (holistic case), continuity of care, community
- เทคโนโลยีที่ใช้ : antipsychotics, narrative therapy และ ECT
- ความท้าทาย : chronic, relapse and neurodegenerative, self-esteem, stigma, burden
- ความเสี่ยงที่สำคัญ : Violence, Suicide attempt, Escape, NMS, Agranulocytosis, sexual harassment

8. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์
 - ผู้ป่วยโรคจิตเภททุกรายได้รับการตรวจภายใน 2 สัปดาห์
 - ร้อยละของผู้ป่วย Schizophrenia ที่คงหรือเพิ่มระดับความสามารถได้ ร้อยละ 95
 - Follow up rate ร้อยละ 100
 - Schizophrenia ไม่ป่วยซ้ำ 1 ปี ร้อยละ 90
 - Incidence violence ระดับ E = 0
 - Incidence Fall ระดับ E = 0
 - Incidence Suicide attempt ระดับ E = 0
 - Incidence Escape ระดับ E = 0
 - Incidence Sexual harassment ระดับ E = 0
 - Incidence NMS ระดับ E = 0

9. การเรียนรู้ ความต้องการและความคาดหวังของ "ลูกค้าของกระบวนการที่น่าเสนอ"



10. การออกแบบกระบวนการ

- 10.1 วิธีการ/แนวทางการปฏิบัติจริง
 - Critical Process (กระบวนการที่ตอบสนองความต้องการ/ความคาดหวัง)**
 - พัฒนาระบบนัดผู้ป่วย
 - พัฒนาเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย
 - เปิดบริการ Premium Clinic และคลินิกนอกเวลา เพื่อเป็นทางเลือกในการเข้ารับบริการ
 - พัฒนาระบบการทำบัตรผู้ป่วยใหม่ผ่านระบบ Application LINE
 - พัฒนาระบบการสื่อสาร telemedicine
 - พัฒนาการบริการแบบ one stop service ร่วมกับนักสังคมสงเคราะห์
 - บริการศูนย์บริการเบ็ดเสร็จโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
 - พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยในการมาตรวจตามนัดในผู้ป่วยใหม่ทุกราย
 - Collection & Correction (การรวบรวม วิเคราะห์ ผลการดำเนินการ)**
 - กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดทั้งหมดมีค่าจำกัดความที่ชัดเจน
 - เลือกตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมาย อยู่บนฐานแนวปฏิบัติทางคลินิก (CPG) หรือข้อมูลวิชาการ
 - นำข้อมูลเข้าหารือในการประชุมทีม PCT discharge planning
 - จัดทำแนวปฏิบัติในการดูแล ป้องกันความเสี่ยงที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

ตัวชี้วัด	นิยาม	เครื่องมือ/ระบบ	แหล่งข้อมูล	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
ความพึงพอใจ	ผู้ป่วย/ญาติ/บุคลากร	แบบสอบถาม	คลินิกจิตเวช	รายเดือน	นางสาว...
...

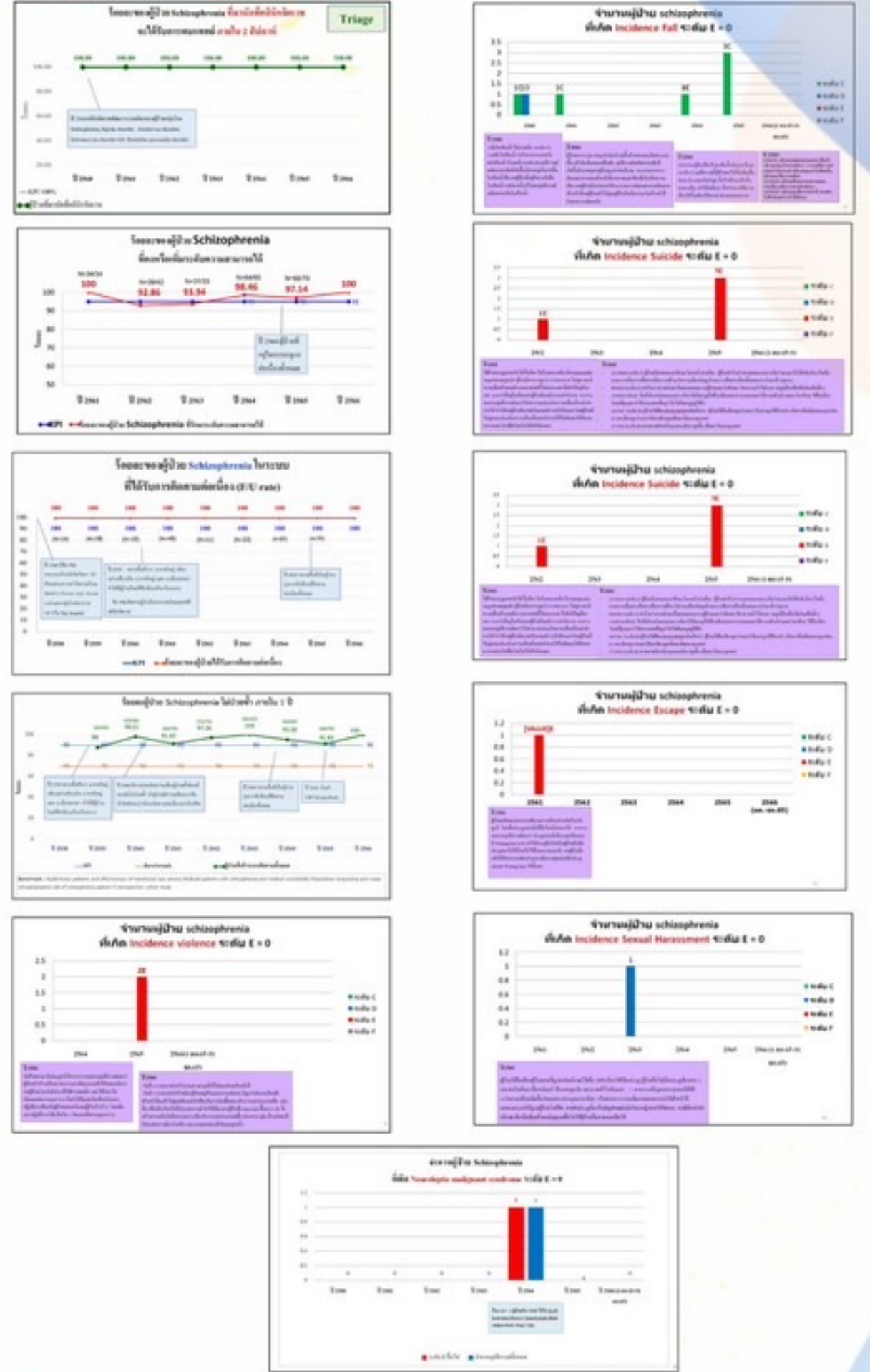
Communicate Effectively (วิธีการ/ช่องทางการสื่อสาร/ความถี่)

- Phone visit
- Home visit
- Application LINE

วิธีการ	ช่องทางการสื่อสาร	ความถี่
Phone visit	แจ้งนัด/แจ้งนัดหมาย/แจ้งนัดหมาย	ทุกวัน
Home visit	Family Psychosocial education, safety plan, therapy, Family engagement, กิจกรรมครอบครัว	ทุกสัปดาห์
Application LINE	แจ้งนัดหมาย, แจ้งนัดหมาย, แจ้งนัดหมาย	ทุกสัปดาห์

- 10.2 งบประมาณที่ใช้ในการจัดโครงการ-กิจกรรม (ถ้ามี)
 - ไม่มี

11. การวัดผลและผลลัพธ์ (Measures) แสดงระดับแนวโน้มข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ (3 ปี) และ/หรือเปรียบเทียบกับหน่วยงานภายใน/ภายนอก



12. การเรียนรู้ (Study/Learning)

- 12.1 แผนหรือแนวทางการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในอนาคต
 - ปรับปรุงระบบการนัด การติดตามการมาตรวจต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคจิตเภท
 - การพัฒนาฐานข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อผลิตงานวิจัยแบบระยะยาว และนำมาพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทของทีม PCT ภาควิชา
 - กำหนดเป้าหมายของการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องนอกจากจะดูแลให้อาการไม่กำเริบแล้วต้องทำให้ผู้ป่วยมี Function อยู่ในระดับเดิมหรือเพิ่มขึ้น โดยจัดโครงการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเสริมพลัง
- 12.2 จุดแข็ง (Strength) หรือ สิ่งที่ได้ดีที่สุดในประเด็นที่น่าเสนอ
 - ผู้ป่วยโรคจิตเภทใหม่ได้รับการตรวจ ภายใน 2 wk. 100%
- 12.3 กลยุทธ์ หรือ ปิ๊งจ๊อยที่นำไปสู่ความสำเร็จ ความร่วมมือของทีมสหวิชาชีพ
- 12.4 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ผู้ป่วยมีขาดยา ไม่มารับการรักษาต่อเนื่อง ขาดนัด

13. ประเด็น จุดเด่นที่เป็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ แนวปฏิบัติที่ดี

ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย schizophrenia มีประสิทธิผลดีมาก มีกระบวนการดูแลต่อเนื่องและการทำงานกับชุมชนที่โดดเด่นมีนวัตกรรมในด้านการฟื้นฟูผู้ป่วย เช่น กลุ่มบำบัด day hospital, การเยี่ยมบ้านโดยให้ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นมีส่วนร่วม, home stay, กิจกรรมรดน้ำคำหัว, ผู้ป่วยโรคจิตเภทสามารถเข้าถึงได้รับการตรวจภายใน 2 สัปดาห์ ใน OPD มีความปลอดภัย

14. เอกสารอ้างอิง

สถิติการเข้ารับตรวจในผู้ป่วยใหม่โรคจิตเภท เอกสารการรับรองเฉพาะโรคโดย สรพ. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ปี2565

15. บทสรุปผู้บริหาร

คลินิกจิตเวชให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตทั้งเด็กและผู้ใหญ่โดยschizophrenia เป็นโรคในกลุ่มโรคทางจิตที่มี Lifetime prevalence 0.3 - 0.7%โดยผู้ป่วยมีความต้องการและความคาดหวังในการเข้าถึงการบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย การพัฒนาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศในครั้งนี้มีกระบวนการสำคัญในการตอบสนองความต้องการและความต้องการของผู้ป่วยที่สำคัญ คือ การปรับระบบนัด เปิดบริการ Premium clinic, หรือคลินิกนอกเวลา เพื่อเพิ่มทางเลือกในการเข้ารับบริการ การจัดการบริการแบบ one stop service โดยนำข้อมูลหรือสารสนเทศที่ได้เข้าหารือในการประชุมทีม PCT discharge planning เพื่อกำหนดเป็นแนวปฏิบัติในการดูแลและป้องกันความเสี่ยงที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน มีการติดตามตัวชี้วัดสำคัญ คือ การเข้าถึง Safety, Continuity, Effectiveness และสื่อสารให้ผู้ป่วยและญาติทราบผ่าน Phone visit, home visit, Line ส่งผลใช้แนวปฏิบัตินี้ได้รับการรับรองรายโรค (DSC) จากกรรมการผู้ตรวจเยี่ยมของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และปิ๊งจ๊อยแห่งความสำเร็จ คือ การประสานความร่วมมือมีความเป็น Unity ของทีม PCT OPD และ WARD และประสานความร่วมมือ CLT