



ครอบครัวยา

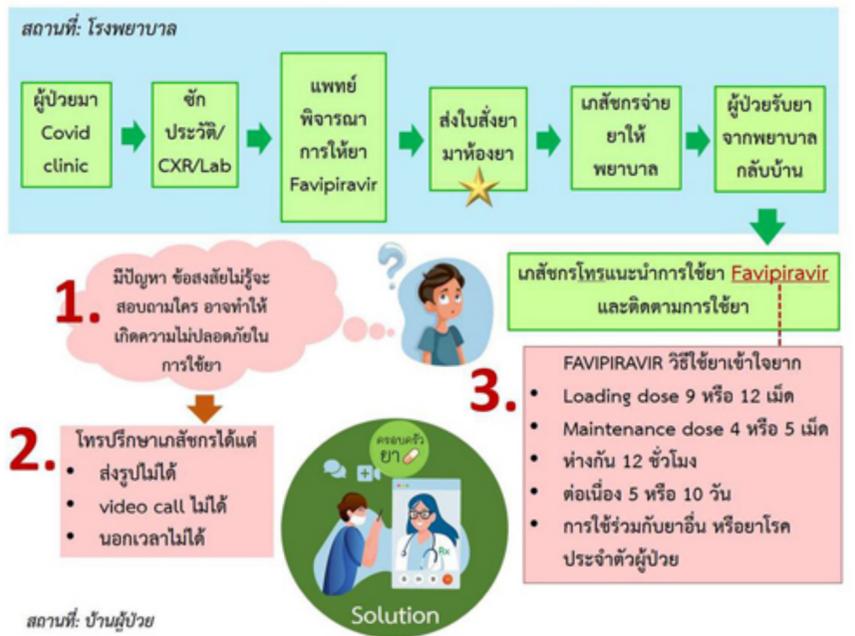
❤️ ปรึกษาได้ ทุกที่ ทุกเวลา

ภญ. ปกัสราร วรรณทอง และ ภญ. ฐาปณีย์ เดชป็อง
โรงพยาบาลอ่างทอง



จากการรักษาผู้ป่วยโควิด19 ด้วยระบบ Home Isolation หรือ HI ทีม รพ. มีการนำ Telemedicine มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย และ พัฒนานวัตกรรมด้วย Line official account “ครอบครัวยา ปรึกษาได้ ทุกที่ ทุกเวลา” ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับยา Favipiravir ในระบบ HI สามารถปรึกษาได้อย่างถูกต้อง และมีช่องทางในการติดต่อสื่อสารกับเภสัชกร โดยพัฒนาปรับปรุงจากการเข้าร่วมโครงการ 2PSafetyTech 2021 ทีมรวบรวมข้อมูลพบว่า ผู้ป่วยจำนวน 385 ราย ร้อยละ 98.4 ของผู้ป่วยปรึกษาได้อย่างถูกต้อง ค้นพบปัญหาเกี่ยวกับยาจำนวน 42 ปัญหา แก้ไขได้ร้อยละ 76.2 โดยพบปัญหาความร่วมมือในการรักษา มากที่สุด (ร้อยละ 28.6) และ “ครอบครัวยา” สามารถป้องกันการเกิดปัญหาได้ 47 ครั้ง โดยร้อยละ 55.3 เป็นการป้องกันการเกิดอันตรกิริยาระหว่างยา และผลด้านการบริการพบว่ามีการส่งคำถามจำนวน 108 คำถาม ได้รับการตอบคำถามภายใน 10 นาที คิดเป็นร้อยละ 75.0 ของคำถามทั้งหมด สรุปผลได้ว่าการใช้ “ครอบครัวยา” ในผู้ป่วย HI ทำให้มีผลลัพธ์ด้านการใช้ยาที่ดี ป้องกันการเกิดปัญหาจากการใช้ยาที่บ้านได้ และผู้ป่วยสามารถปรึกษาเภสัชกรได้ทุกที่ ทุกเวลา

ปัญหา และสาเหตุ



เป้าหมาย

- 1. เพื่อพัฒนาช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างผู้ป่วยที่บ้าน กับเภสัชกร
- 2. เพื่อเพิ่มช่องทางติดตามการใช้ยา Favipiravir ของผู้ป่วยในระบบ HI
- 3. เพื่อลดการเกิดปัญหาการใช้ยา และแก้ไขปัญหาค่าใช้จ่ายอย่างทันทั่วทั้ง
- 4. เพื่อเพิ่มความมั่นใจให้ผู้ป่วยในการใช้ยาโดยได้รับการตอบคำถามในระยะเวลารวดเร็ว

กิจกรรมการพัฒนา

Solution: 3A+F

ADD

ASK

ANS

F/U

ADD: Connecting pharmacy staff with HI patients via Line. Includes screenshots of the Line interface and QR codes for staff identification.

ASK: Rich Menu and Chat interface. Includes a bar chart showing chat volume by time slot: 8.00-16.30 (50.9%), 16.30-22.00 (38.9%), 22.00-8.00 (10.2%).

ANS: Response patterns. Includes a bar chart showing response methods: only chatting (70.0%), Picture sending (15.5%), Calling (14.5%).

F/U: Monitoring and follow-up. Includes a list of monitoring points: adherence, clinical outcomes at day 4, side effects, and adherence to instructions.

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

98.4% ผู้ป่วยปรึกษาได้อย่างถูกต้อง

Drug related problems (DRP) ที่พบ : 42 ปัญหา. Pie chart showing DRP types: 28.6%, 28.2%, 23.8%, 9.5%, 7.1%, 2.4%.

DRP แก้ไขได้ร้อยละ 76.2. Pie chart showing DRP outcomes: 26 Adverse drug reaction, 10 ความกังวลใจในการรักษา, 4 ขาดยาที่ได้รับ, 3 ขาดยาที่ได้รับมากเกิน, 4 ขาดยาที่ได้รับน้อยเกินไป.

75.0% ตอบคำถามภายใน 10 นาที. Pie chart showing response times: 29.6%, 23.1%, 18.5%, 16.7%, 7.4%, 4.6%.

ติดต่อ

ภญ. ปกัสราร วรรณทอง
bowpapassara@gmail.com
ภญ. ฐาปณีย์ เดชป็อง
rabbittaita@gmail.com

บทเรียนที่ได้รับ

- การพัฒนาบริการเมื่อสถานการณ์โควิดระบาด
- ปัญหาการเข้าถึงบริการปรึกษาผู้ป่วยในเชิงรุก
- ข้อสังเกต รพ. ชี้แจง สามารถนำบทเรียนที่พัฒนาจาก LINE OA ไปใช้ในการติดต่อสื่อสารหรือติดตามผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้ป่วยโรค, ผู้ป่วยที่รับยาที่บ้าน

สิ่งที่พัฒนาต่อยอดจากนวัตกรรม

ครอบครัวยา Target: ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รับยาในคลินิกหรือรพ. Capability: ส่งข้อความทาง WhatsApp/Calling/Video, Rich menu รวบรวมคำถามตอบในคลินิกหรือรพ., สอบถามโดย Bot, เชื่อมต่อฐานข้อมูลของ รพ. อ่างทอง



Increase the efficiency of IPD dispensing MENA by MAETHA





โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

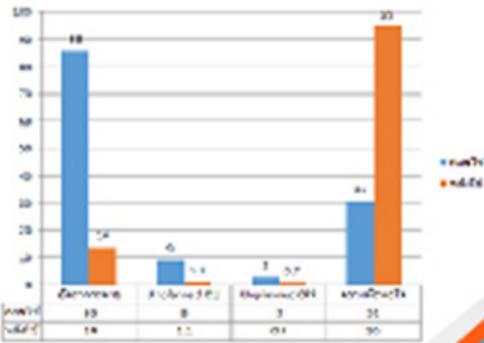
PEWS PAEDIATRIC EARLY WARNING SCORE

เด็กน้อยจะปลอดภัยเมื่อใช้ Application PEWS



ลด
ปัญหา

ลดอัตราการตายของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการ CPR ลดลงจาก 86% เหลือแค่ 14% หลังใช้นวัตกรรม 1 ปี



สรุปผลงานโดยย่อ

	Solution เก่า		Solution ใหม่	
• ใช้เวลาในกรณีบันทึก	90 นาที		45 นาที	
• กรณีบันทึก	ไม่บันทึกที่มีหลายใบ ซ้ำซ้อน		บันทึกในระบบ Application PEWS ผ่านมือถือ/Tablet	
• ms Detect	สำเนา		บันทึกหลังการบันทึก	
• ms Alert	สำเนาต้องรอ NA/PN มาแจ้งหรือรออยู่ในเวรระเบียน		มีการ Alert แจ้งพามาจดหน้าจอคอมพิวเตอร์ทั้งบนเสและเสียงที่ชื่อผู้ป่วย	
• การช่วยเหลือให้การรักษา	สำเนา		ได้ทันที	
	(เฉลี่ย)	(เฉลี่ย)	(เฉลี่ย)	(เฉลี่ย)
	120 นาที	58 นาที	23 นาที	14 นาที
• อัตราการเสียชีวิต	86%		14%	
• อัตราความพึงพอใจ	31%		95%	

การพัฒนา (ขั้นตอนการออกแบบกิจกรรม)

- ได้ Application ที่มาช่วยลด Human error
- มีระบบ alert ลดภาระงานที่ต้องเขียนซ้ำซ้อนโดยทีมผู้ช่วยพยาบาล สามารถเก็บข้อมูลสัญญาณชีพได้ง่ายขึ้นเก็บบันทึกลงในสมาร์ทโฟนหรือแท็บเล็ต สามารถ print ได้ เมื่อบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแต่ละรายเสร็จ
- มีการเชื่อมต่อแบบ intranet กับระบบในโรงพยาบาลสามารถวิเคราะห์อัตโนมัติได้ว่าตอนนี้ผู้ป่วยรายนั้นมี PEWS Score อยู่ในระดับไหน สีเขียว เหลือง หรือแดง หากพบว่าผู้ป่วยวิกฤตสีแดงเหลืองและเขียวแอปพลิเคชันก็มีระบบเตือนไปที่ทีมพยาบาลที่ Nurse station ได้ทันทีแบบเรียลไทม์ ก่อนที่ผู้ป่วยจะมีภาวะ Cardiac arrest ก็ไม่ต้อง CPR ซึ่งก็จะส่งผลให้ผู้ป่วยเด็กไม่เสียชีวิตหรือลดอัตราการตายลงได้



บทเรียนที่ได้

- ได้นวัตกรรมดีเด่น จาก R2R Thailand ประจำปี 2564
- การนำข้อมูลไปใช้และแจ้งเตือนสามารถทำได้จริงจะมีประโยชน์มากในการดูแลรักษาคนไข้

รหัสผลงาน 762

การพัฒนา:ระบบ Application PEWS (Pediatric Early Warning Score) ในเด็กเพื่อลดอัตราการตายของผู้ป่วยเด็ก ที่นอนรักษาในโรงพยาบาลโดย จิรณัญ พวงแก้ว โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา



โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดสระบุรี

ที่ F2F.DD/2564

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔, R2R ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔





You Drug Upgrade drug safety and quality of life

Paknam-Chumphon Hospital

Piyawan Kuwalairat



DEVELOPMENT TEAM

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย

ลดความเสี่ยงในการการสั่งใช้ยาของบุคลากร

การเข้าถึงข้อมูลยาของผู้ป่วย
แจ้งเตือนการใช้ยาของผู้ป่วย
รับคำแนะนำปรึกษาโดยตรงจากบุคลากร

ระงับการแพ้ยาซ้ำ
ตรวจสอบข้อมูลของผู้ป่วยประกอบการสั่งใช้ยา
Medication Reconciliation

กลุ่มเป้าหมาย



Solution



- ลงทะเบียนด้วยเลข HN
- ข้อมูลประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้ยา ข้อมูลยาแต่ละรายการ ข้อมูลสัญญาณชีพ ข้อมูล lab การนัดหมาย ข้อมูลบริการ
- การใช้งาน โดยผู้ป่วยและบุคลากร
 - ดูประวัติการรักษา
 - ดูข้อมูลยาแต่ละรายการ
 - แจ้งเตือนการนัด การใช้ยา ขอเลื่อนนัด
 - เพิ่มรายการยา (เฉพาะบุคลากรของ รพ.)
 - Telemedicine
 - ระยะเวลาที่ 1 ใช้เป็น Line OA
 - ระยะเวลาที่ 2 พัฒนาเป็น Application

หน้าจอการใช้งาน



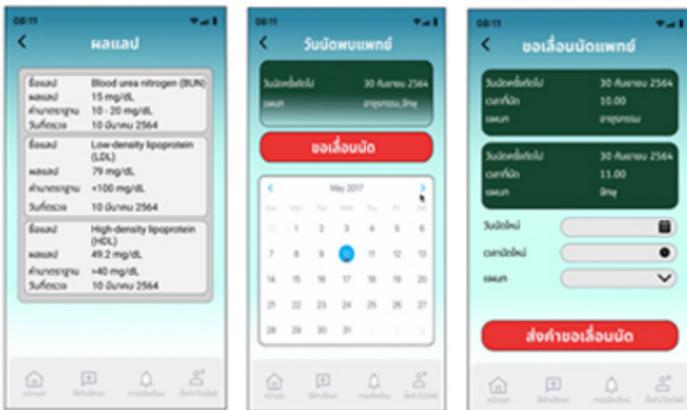
การตั้งค่าโปรไฟล์ ตั้งค่าการแจ้งเตือนด้วยเสียง การสั่น ตั้งค่าตัวอักษร โปรไฟล์แสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ข้อมูลการแพ้ยา



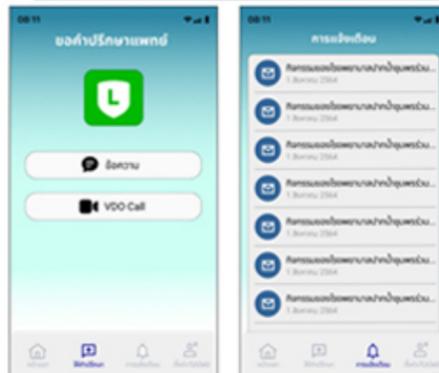
แสดงข้อมูลในแต่ละ visit ย้อนหลัง ตั้งค่าให้แจ้งเตือนการใช้ยา โดยเปิด/ปิด การแจ้งเตือน สำหรับยาแต่ละรายการ มีเมนูการขอรับยาทางไปรษณีย์



ผู้ป่วยที่ทีมเลือกเป็นพิเศษในการแจ้งเตือน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้ BP> 150/100 ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ BS>200 ผู้ป่วยบ่งชี้จุดดูแลเรื้อรัง โรคไต ที่มีอาการกำเริบ ผู้ป่วยที่แพ้ยาหรือแพ้ยาใช้ยาไม่ถูกต้อง และมีปัญหา Adherence ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มมีปัญหาความเข้าใจในการใช้ยา



หน้าจอการใช้งาน Telemedicine



- ผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์
- ผู้ป่วยที่บ้าน ชุมชน Home Isolation
- ผู้ป่วยที่ทีม อสม. เยี่ยมบ้าน

Value Proposition

ผู้ป่วย

ลดความคลาดเคลื่อนในการใช้ยาของผู้ป่วย ควบคุมโรคได้

บุคลากร

ลดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา เป็นส่วนหนึ่งของ New Normal Lean ๓๓ waste ๓๓ Cost

KPI

จำนวนการลงทะเบียนผู้ใช้ จำนวนครั้งของการเข้าใช้งาน ความพึงพอใจของผู้ใช้

- ความคลาดเคลื่อนทางยา(ต่อ 1000)
 - ผู้ป่วย : Administration error
 - บุคลากร : Prescribing error
- ร้อยละ Medication Reconciliation ถูกต้อง
- จำนวนการแพ้ยาซ้ำ
- ร้อยละการขาดนัด

