

“หวานน้อยหล่มเก่าโมเดล...โมเดลรักสุขภาพ”

ที่มาและความสำคัญ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมารับบริการที่คลินิก NCD จำนวนมาก จึงพบว่ามีความแออัดในการรอคอยเข้าตรวจรักษาอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน Hypo/Hyperglycemia ได้ระหว่างการรอเจาะเลือด โดยใช้ระยะเวลาการรอคอยในการตรวจรักษานาน 2-3 ชม.

เป้าหมาย

- 1.เพื่อลดระยะเวลาการรอคอย 100 %
- 2.ลดความแออัดร้อยละ 100 %
- 3.ผู้ป่วยปลอดภัยลดภาวะแทรกซ้อนของภาวะ Hypo/Hyperglycemia 100 %

วัตถุประสงค์ 1.ลดระยะเวลาการรอคอย 2.ลดความแออัด 3.เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยลดภาวะแทรกซ้อนของภาวะ Hypo/Hyperglycemia

ระยะเวลาดำเนินการ ปีพ.ศ.2567 – ปัจจุบัน

กระบวนการทำงาน (Value stream mapping ;VSM)

Suppliers/Providers	Inputs	process	Out-put	customers
แพทย์/พยาบาล/เภสัช/นักบริบาล	คลินิก NCD	<u>กระบวนการทำงานเดิม (Old VSD)</u> -ผู้ป่วยมารับบริการ → ตรวจสอบ Lab → เจาะเลือด → รับประทานอาหาร Check V/S → ชักประวัติ+รอฟผลเลือด → พบแพทย์ → ออกใบนัด+ให้คำแนะนำ → รอรับยา+กลับบ้าน (เวลาดำเนินงาน 160 นาที/มากกว่า 2 ชม.ขึ้นไป) <u>กระบวนการทำงานใหม่ (NEW VSD)</u> -ผู้ป่วยมารับบริการจุดนัดเจาะ DTX ของแต่ละรพสต. (Health Station)→รายงานผลทางApplication Line + ให้คำแนะนำ+พบแพทย์ทาง → ออกใบนัด + จัดส่งยา(นักบริบาลเข้ามารับยาส่งต่อให้กับผู้ป่วย) (เวลาดำเนินงานภายใน 30 นาที)	-ลดระยะเวลาการรอคอย -ลดความแออัด -ลดภาวะแทรกซ้อน Hypo/Hyperglycemia	-ผู้ป่วยโรคเบาหวาน คลินิก NCD

ผลลัพธ์ และผลการดำเนินงาน 1.ระยะเวลาการรอคอย ก่อนพัฒนา ระยะเวลาการรอคอย > 2 ชั่วโมง / คน → หลังพัฒนา ระยะเวลาการรอคอย 30 นาที

2.ลดความแออัดร้อยละ 100 %

3.ผู้ป่วยปลอดภัยลดภาวะแทรกซ้อนของภาวะ Hypo/Hyperglycemia 100 %

ปัญหาและอุปสรรค

- 1.ผู้ป่วยส่วนมากเป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางสายตา ไม่เข้าใจเกี่ยวกับการใช้แอปพลิเคชัน Line ในโทรศัพท์
- 2.การติดตามการรักษาของผู้ป่วยที่ไม่ต่อเนื่อง สาเหตุเกิดจากการเดินทางออกนอกพื้นที่

แนวทางการแก้ไข/แผนพัฒนาในอนาคต

1.ให้คำแนะนำและให้ความรู้สอนญาติให้เข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยทุกครั้ง

2.แนะนำผู้ป่วยให้มาประเมิน และติดตามเจาะเลือดปลายนิ้วตามนัดต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อประเมินความก้าวหน้าในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสม่ำเสมออย่างต่อเนื่อง

