ชื่อผลงาน Asthma Connect

ชื่อหน่วยงาน งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกชั้น 2 แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา

คำสำคัญ Asthma Connect

สรุปผลงาน

งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกชั้น 2 แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา เปิดให้บริการคลินิกเฉพาะทาง ทั้งหมด 6 คลินิก รวมถึง คลินิกโรคหอบหืดในเด็ก ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องมีการใช้ยาและติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อควบคุมอาการ จากการสำรวจข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่ามีอัตราการขาดนัดของผู้ป่วยโรคหอบหืด มีดังนี้ ปี 2566 คิดเป็นร้อยละ 9.33 ปี 2567 ร้อยละ 4.89 และ ปี 2568 ร้อยละ 4.40 พบปัญหาผู้ป่วยขาดนัดและไม่มาติดตามการรักษา ส่งผลให้ขาดความต่อเนื่องในการดูแลรักษาและเพิ่มความเสี่ยงต่อการกำเริบของโรค

ทางคลินิกกุมารเวชกรรมจึงได้คิดพัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยโดยผ่านแอปพลิเคชัน Line (asthma connect) ร่วมกับการโทรศัพท์ติดตามในรายที่มีข้อจำกัดด้านเทคโนโลยี ผลจากการดำเนินงานในปี 2569 (ต.ค.68-มิ.ย.69) พบว่าอัตราขาดนัดของผู้ป่วยลดลงเหลือ ร้อยละ 1.89 เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการและผู้ปกครอง

บริบท ปัญหาและสาเหตุ

โรคหอบหืดเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการดูแลพ่นยาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งผู้ป่วยนอกแผนกกุมารเวชกรรมโรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา มีการจัดตั้งคลินิกโรคหอบหืดในเด็กขึ้นในปี พ.ศ.2556 และเริ่มจัดทำทะเบียนผู้ป่วยคลินิกโรคหอบหืดในเด็ก โรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา ปี พ.ศ. 2565 จากการทบทวนข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยโรคหอบหืดในเด็ก พบว่าข้อมูลสถิติตั้งแต่ปี 2565- ปัจจุบัน มีผู้ป่วยที่ลงทะเบียนคลินิกโรคหอยหืดทั้งหมด 210 คน โดยมีสถานะ การรักษาดังนี้

- จำหน่ายโดยหยุดยา 38 คน
- จำหน่ายเนื่องจากอายุเกิน 15 ปี จำนวน 7 คน
- ขาดการติดต่อจำนวน 48 คน
- ยังอยู่ในระบบ จำนวน 117 คน

จากข้อมูลจะเห็นว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้มารับการรักษาต่อเนื่องสูงถึง ร้อยละ 22.8 ของจำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียนทั้งหมด ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความเสี่ยงต่อการกำเริบของโรค และอาจส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของเด็กและครอบครัวจากภาวะหอบกำเริบจนต้องรับการรักษาโดยการนอนโรงพยาบาล คลินิกกุมารเวชกรรมจึงมองเห็นความสำคัญในการสร้างนวัตกรรมติดตามผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดความเสี่ยงและได้รับการรักษาต่อเนื่องจนสามารถหยุดยาได้โดยคำสั่งของแพทย์

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

เพื่อลดอัตราผู้ป่วยโรคหอบหืดในเด็กขาดการติดต่อหรือขาดยาให้ต่ำกว่า ร้อยละ 2 ภายใน กันยายน 2569

ตัวชี้วัดความสำเร็จที่สำคัญ

ผู้ป่วยโรคหอบหืดในเด็กขาดการติดต่อหรือขาดยา < ร้อยละ2

กิจกรรมการพัฒนา

1. สำรวจและวิเคราะห์ข้อมูล : ค้นหารายชื่อและสาเหตุของผู้ป่วยโรคหอบหืดในเด็กที่ขาดนัดหรือขาดการติดต่อในระบบ
2. จัดตั้งช่องทางดิจิตอล : จัดตั้งกลุ่มและรับบริการผ่านโปรแกรม Line (Asthma connect) เป็นช่องทางสื่อสาร
3. ระบบแจ้งเตือนล่วงหน้า : แจ้งเตือนนัดล่วงหน้า 7 วัน ก่อนถึงวันนัด และสามารถแจ้งขอเลื่อนนัดได้
4. นวัตกรรมการแพทย์ทางไกล (telemedicine) : เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยนัดคุยรูปแบบ Line VDO call โดยแพทย์จะสอบถามอาการทางโทรศัพท์และจัดส่งยาไปให้ที่บ้าน (เด็กต้องอยู่ด้วยขณะ VDO call) หรือถ้าหากเด็กไม่สามารถหยุดเรียนได้ ผู้ปกครองสามารถระบุขอส่งยาทางไปรษณีย์อย่างเดียวได้
5. ติดตามผลและรวบรวมข้อมูล : บันทึกสถิติการมาตามนัด,การขาดนัด
6. นำข้อมูลมาวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง
7. ประเมินความพึงพอใจ : สำรวจความพึงพอใจของผู้ปกครองและผู้ป่วยในระบบเพื่อพัฒนาต่อไป

ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ	อัตราการขาดนัดของผู้ป่วยโรคหอบหืดในเด็ก (%)	ความพึงพอใจ (%)
ปี 2566	9.33	NA
ปี 2567	4.89	NA
ปี 2568	4.40	NA
ปี 2569 (ต.ค. 68 – มิ.ย.69)	1.89	91.5 %

บทเรียน

แม้ว่าการติดตามผู้ป่วยผ่านแอปพลิเคชัน LINE จะช่วยลดอัตราการขาดนัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่ยังพบข้อจำกัดในผู้ป่วยบางรายที่มีความพร้อมด้านเทคโนโลยีดิจิทัลแตกต่างกัน ส่งผลให้ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลการแจ้งเตือนนัดหมายได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ จึงมีช่องทางการติดตามทางโทรศัพท์

รายชื่อผู้พัฒนา

นางสาวปิยะพร แคนคันรัมย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ชั้น2 แผนกกุมารเวชกรรม

ข้อมูลการติดต่อ

นางสาวปิยะพร แคนคันรัมย์ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกชั้น 2 แผนกกุมารเวชกรรม โทร 5906 (095-6109037)

E-mail normally7813@gmail.com