

ถอดบทเรียนจากการประชุม (16<sup>th</sup> HA National Forum)

เรื่อง “Social Media กับการดูแลต่อเนื่องของชุมชน”

วันที่ 12 มีนาคม 2558 เวลา 08.30 – 10.00 น.

ห้อง Sapphire 104 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

### วิทยากรร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

|         |                 |                                             |
|---------|-----------------|---------------------------------------------|
| วิมลมาศ | พงษ์อานวยกุล    | โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย            |
| สุวิมล  | ศรีแสง          | ศูนย์สุขภาพชุมชนด่านซ้าย                    |
| สุชาดา  | จิระมหาวิทยากุล | โรงพยาบาลแม่ลาว                             |
| วรวรรณ  | ใหญ่มาก         | สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) |

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง ก่อสร้างบนพื้นดินขนาด 37 ไร่ ที่ตั้งของโรงพยาบาลนั้นอยู่ในอ้อมกอดหุบเขา ถนนหนทางคดเคี้ยว การคมนาคมไม่สะดวก บางหมู่บ้านต้องเดินทางไกลมาก การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยในชุมชนของอำเภอด่านซ้าย จึงมีความยากลำบากมาก ด้วยสภาพพื้นที่เป็นหุบเขา สลับภูเขาสูง ทำให้ การติดต่อสื่อสารทั้งทางโทรศัพท์และทางอื่นๆ ยากลำบาก ส่งผลกระทบกับการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยหรือติดต่อเพื่อประสานงานกันทำได้ย่ำแย่ ทำให้การเฝ้าติดตามเป็นไปด้วยความยากลำบาก เนื่องจากติดปัญหาเรื่องการติดต่อประสาน ไม่ครอบคลุมไม่เป็นไปตามแผนงาน

การจัดการแก้ไขปัญหาระหว่างทีมเยี่ยมบ้านสหวิชาชีพโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และทีมศูนย์สุขภาพชุมชนด่านซ้าย ในเรื่องของการนัดหมายการเยี่ยมผู้ป่วยตามบ้านร่วมกันระหว่างทีมดังกล่าว พบว่าการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน การเชื่อมโยงข้อมูลส่งต่อข้อมูลการดูแลระหว่างกันไม่ครอบคลุมทุกรายทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้ายจึงได้มีแนวคิดที่จะนำเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาใช้เป็นเครื่องมือในการติดต่อสื่อสารกันระหว่างทีม โดยเน้นการใช้ Social Media สื่อต่างๆ ที่อยู่บนอินเทอร์เน็ต ซึ่งคนที่อยู่ในสังคมออนไลน์เป็นส่วนหนึ่งของผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ต สื่อเหล่านี้แต่ละคนสามารถเข้าไปดู สร้าง และสามารถแลกเปลี่ยนสื่อสารกันได้ เป็นสื่อของสังคมสำหรับผู้ใช้อินเทอร์เน็ตร่วมกัน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และทีมศูนย์สุขภาพชุมชนด่านซ้าย มีการพัฒนาระบบการใช้ Social Media ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในชุมชนของอำเภอด่านซ้าย ผ่านเครือข่ายกลุ่ม Facebook ในนามกลุ่มทะเลหมอก เพื่อใช้เป็นช่องทางในการสื่อสาร การให้ข้อมูลการดูแลระหว่างทีมเยี่ยมบ้านสหวิชาชีพโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และทีมศูนย์สุขภาพชุมชนด่านซ้าย ทำให้เกิดการเชื่อมโยงการดูแลในทุกระดับ



โดยโรงพยาบาลมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นหัวหน้าทีมที่ปรึกษาโดยเฉพาะในรายที่ต้องการการดูแลในระดับสูง  
ขึ้น วิธีนี้ยังขยายไปสู่ทีมการดูแลอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญในพื้นที่เช่นกัน โดยมีสูติแพทย์และ  
กุมารแพทย์เป็นที่ปรึกษา โดยใช้ชื่อกลุ่ม MCH ด้านซ้าย และยังใช้ ฐานข้อมูลการเยี่ยมบ้านในระบบ DS Hos-XP  
Service มีการใช้ฐานข้อมูลร่วมกัน เช่นการใช้ฐานข้อมูลการดูแลผู้ป่วย การพัฒนาทีมการดูแลต่อเนื่อง (COC :  
Continuing of Care ) มีฐานข้อมูลทั้งทางด้านการวิชาการและการประชุมร่วมกันและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผล  
ทำให้สามารถเข้าถึงข้อมูลการเยี่ยมไข้ได้ตลอดเวลา ข้อมูลส่วนใหญ่จะเป็นคนในท้องถิ่นเดียวกัน นับเป็นเครือข่าย  
และรู้จักกันเกือบหมด การเยี่ยมกันแต่ละครั้งไม่ได้เยี่ยมกันเพียงเดียว บางทีเยี่ยมกันเกือบครบทั้งเวิร์ดถือเป็นการ  
เกื้อกูลแบ่งปัน และสร้างกำลังใจของคนในชุมชนที่ได้ดีมาก

อีกกลุ่มเป็นการใช้ Social Media กับการดูแลต่อเนื่องของโรงพยาบาลแม่ลาว เริ่มต้นจากการบริการ  
ผู้ป่วย ในการดูแลยังไม่ทั่วถึง ตกหล่น การสื่อสารและส่งต่อข้อมูล ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทั้งขณะอยู่ใน  
โรงพยาบาลและชุมชนยังไม่ต่อเนื่อง จึงได้มีการประชุมร่วมกันวางแผนการสร้างฐานข้อมูลและมีข้อมูลรายละเอียด  
การดูแลของผู้ป่วยแต่ละคนอย่างชัดเจนและกระจายทั้งชุมชน โดยมีชื่อว่า โปรแกรมแม่ลาวลิงค์ Acute โดยจะเก็บ  
ฐานข้อมูลพื้นฐาน ผู้พิการ ผู้สูงอายุที่คัดกรองพบความเสี่ยง กลุ่มป่วยเรื้อรังที่ต้องเฝ้าระวัง ผู้ป่วย Palliative Care  
ผู้ป่วย Sub-Acute และสามารถค้นหาข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วย ข้อมูลผู้ดูแลที่บ้าน ผู้พิการแยกตามเขตรับผิดชอบ ค้นหา  
โรคประจำตัว และยังสามารถรายงานการออกเยี่ยมบ้านผู้พิการและผู้ป่วยเรื้อรัง ผลการดำเนินงาน มีฐานข้อมูลที่  
กระจายถึงชุมชน มีรายละเอียดการดูแลผู้ป่วยแต่ละคนได้อย่างชัดเจน และเป็นการลดภาระการทำงานของ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผลลัพธ์จากการใช้โปรแกรมแม่ลาวลิงค์ Acute เกิดการเชื่อมโยงภายในโรงพยาบาลชุมชน  
ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจิตอาสา ผู้ปฏิบัติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ช่วยลดภาระในการดูแล และสามารถสรุปรายงานความก้าวหน้าในการดูแลได้อย่างเป็นปัจจุบัน

**ผู้บันทึกและถอดบทเรียน**

นางสาวกิตติมา พรหมจักร

**ผู้ตรวจสอบบทเรียน**

นางสาวสมใจ เนียมหอม