

แบบบันทึกผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพของหน่วยงาน

1. ชื่อผลงาน: การพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

2. ปัญหาและสาเหตุ (Problem):

ส่วนใหญ่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมักมีความพิการหลงเหลืออยู่ เช่น การเคลื่อนไหว การพูด การกลืน เป็นต้น การฟื้นฟูเป็นสิ่งจำเป็นเนื่องจากการช่วยกระตุ้นการฟื้นตัวของสมองและกล้ามเนื้อ ลดความพิการซ้ำซ้อนเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน การทำงานและการเข้าสังคม ดังนั้นควรเริ่มฟื้นฟูตั้งแต่ในระยะแรกที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล และติดตามดูแลฟื้นฟูต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน โดยทีมสหวิชาชีพและร่วมกับภาคีเครือข่าย รพ.สต. ในการติดตามเยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ลดภาระพึ่งพิง และสามารถใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด

จากการเก็บข้อมูลที่ผ่านมาของแผนกกายภาพบำบัด ไม่ได้เก็บข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระเบียบและไม่มีข้อมูลที่เพียงพอ ทำให้ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยในระยะยาว ดังนั้นทางหน่วยงานกายภาพบำบัดจึงได้พัฒนาแนวทางการจัดเก็บข้อมูลในโปรแกรม Microsoft Excel เพื่อช่วยในการจัดเก็บข้อมูลของผู้ป่วยทำให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และช่วยให้นักกายภาพบำบัดมีข้อมูลที่เพียงพอสามารถส่งต่อข้อมูลให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันได้

3. เป้าหมาย(Purpose) :

พัฒนาการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างต่อเนื่อง

4. ตัวชี้วัดเพื่อการบรรลุเป้าหมาย(Performance Indicator)

- อัตราการให้บริการฟื้นฟูและติดตามจนครบ 6 เดือนหรือ BI=20 เป้าหมาย \geq ร้อยละ 60
- ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องตามศักยภาพ (5 ครั้งในกลุ่มที่ยังไม่บรรลุการฟื้นฟู)

5. กระบวนการแก้ไขเปลี่ยนแปลง(Process of Improvement)

1. จัดทำทะเบียนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและรวบรวมข้อมูลการทำงานระบบเดิม
2. วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการ ข้อมูลต่างๆ ที่ต้องการนำมาใช้งาน
3. ศึกษาความเป็นไปได้ของระบบจัดการข้อมูล
4. ออกแบบตารางในโปรแกรม Microsoft Excel เพื่อให้ใช้จัดเก็บข้อมูลที่ต้องการได้อย่างครบถ้วน

5. สร้างตารางในโปรแกรม Microsoft Excel และทดลองใช้จัดเก็บข้อมูลจริง

ลำดับ	รหัสนา	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เขตรับผิดชอบ	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	ครั้งที่ 6	ครั้งที่ 7	ครั้งที่ 8	ครั้งที่ 9	ครั้งที่ 10	ครั้งที่ 11	ครั้งที่ 12
1	พ.ค. 2563	นางบุญยง ชินจำรัส BI=0	21 ม.3 ต.พาททำ	รพ.พาททำ	18 พ.ค. 2563 IPD BI=0 Loss	19 พ.ค. 2563 IPD BI=0 Loss	22 พ.ค. 2563 HHC BI=0 Loss	5 มิ.ย. 2563 HHC BI=0 Loss	24 พ.ค. 2563 HHC BI=0 Loss	7 ส.ค. 2563 HHC BI=0 Loss						
2	พ.ค. 2563	นางมวง คำสาธา BI=20	230 ม.6 ต.บ้านเสี้ยว	รพ.สต.บ้านเสี้ยว	26 พ.ค. 2563 HHC BI=20 Good											
3	พ.ค. 2563	นายสม พันธ์น้อย	29 ม.8 ต.มอญชัย อ.บ้านโคก	บ้านโคก (รพ.พาททำ)	13 พ.ค. 2563 OPD BI=20 Good	28 พ.ค. 2563 OPD BI=20 Good										
4	พ.ค. 2563	นายจัญญ์ ศรีรามสมอ	5/17 ม.11 ต.พาททำ	รพ.พาททำ	26 พ.ค. 2563 HHC BI=20 Good											

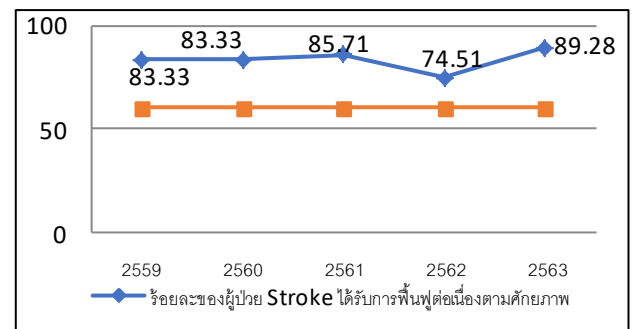
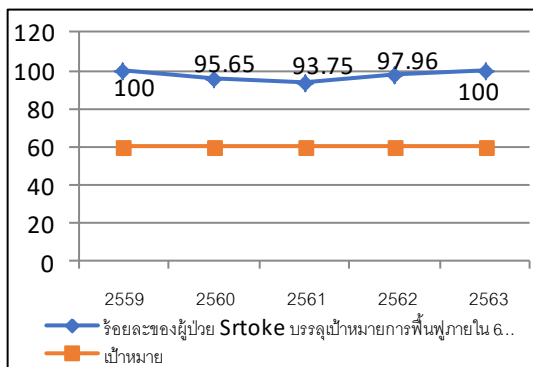
ลำดับ	รหัสนา	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เขตรับผิดชอบ	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	ครั้งที่ 6	ครั้งที่ 7	ครั้งที่ 8	ครั้งที่ 9	ครั้งที่ 10	ครั้งที่ 11	ครั้งที่ 12
1	เม.ย. 2563	นายบุญพล ทองเรือง	80 ม.3 ต.พาททำ	รพ.พาททำ	24 เม.ย. 2563 HHC BI=20 Good											
2	เม.ย. 2563	นางแก้ว ศีสอน	21 ม.4 ต.สองคอน	รพ.สต.ห้วยไผ่	17 เม.ย. 2563 HHC BI=18 Fair	10 พ.ค. 2563 HHC BI=18 Fair										
3	เม.ย. 2563	นายชัชวาล พันแพพ recurrent	37 ม.2 ต.สองคอน	รพ.สต.สองคอน	8 พ.ค. 2563 HHC BI=18 Fair											
4	เม.ย. 2563	นายทศ อาวดำ	17 ม.3 ต.พาททำ	รพ.พาททำ	27 มิ.ย. 2563 IPD BI=0 Loss	31 มิ.ย. 2563 IPD BI=0 Loss	1 เม.ย. 2563 IPD BI=0 Loss	มีประวัติ								
5	เม.ย. 2563	นายสมาน ชันลา	100/1 ม.7 ต.สองคอน	รพ.สต.สองคอน	8 พ.ค. 2563 HHC BI=20 Good											
6	เม.ย. 2563	นางไกร หันแพง ไปอยู่กัญญาคีรีนิเวศ	63 ม.3 ต.พาททำ	รพ.พาททำ	24 เม.ย. 2563 ไปอยู่ในนิเวศ											
7	เม.ย. 2563	นายสุธาดา ศีกา recurrent	26 ม.7 ต.สองคอน	รพ.สต.สองคอน	17 เม.ย. 2563 HHC BI=2 Poor	21 เม.ย. 2563 IPD BI=0 Poor	22 เม.ย. 2563 IPD BI=0 Poor	23 เม.ย. 2563 IPD BI=1 Poor	24 เม.ย. 2563 IPD BI=1 Poor	15 พ.ค. 2563 HHC BI=3 Loss	29 พ.ค. 2563 HHC BI=3 Poor					
8	เม.ย. 2563	นางดวง จงมัน	15/1 ม.4 ต.บ้านเสี้ยว	รพ.สต.บ้านเสี้ยว	29 เม.ย. 2563 IPD BI=5 Poor	15 พ.ค. 2563 HHC BI=15 Poor	17 พ.ค. 2563 ไม่มีพ.ศ.									

6. ประเมินและสรุปผลการทดลองใช้

7. ปรับปรุงตารางจัดเก็บข้อมูลใหม่เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน

6.ผลของการเปลี่ยนแปลง(Performance)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2559	ปี2560	ปี2561	ปี2562	ปี2563 (ตค.62-มีย. 63)
ร้อยละของผู้ป่วย stroke บรรลุเป้าหมายการฟื้นฟูภายใน 6 เดือนแรก	> ร้อยละ 60	100	95.65	93.75	97.96	100
ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องตามศักยภาพ (5 ครั้งในกลุ่มที่ยังไม่บรรลุการฟื้นฟู)	> ร้อยละ 60	83.33	83.33	85.71	74.51	89.28



จากการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ทำให้นักกายภาพบำบัดมีข้อมูลของผู้ป่วยที่ชัดเจนและครอบคลุมมากขึ้น ส่งผลให้ ผู้ป่วย Stroke ได้รับการรักษาฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ในปี 2563 พบว่าร้อยละของผู้ป่วย stroke บรรลุเป้าหมายการฟื้นฟูภายใน 6 เดือนแรก เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 100 และร้อยละของผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องตามศักยภาพ (5 ครั้งในกลุ่มที่ยังไม่บรรลุการฟื้นฟู) เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 89.28

7.แนวทางการปรับปรุงต่อไป(Plan of Improvement)

- พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ในชุมชน
- ทำฐานข้อมูลและทะเบียนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ 2 ชุด คือ
 - ให้รพสต. ทั้ง 4 แห่ง
 - เก็บไว้ที่หน่วยงานกายภาพบำบัด
- ออกแบบประเมิน Modified Barthel Index ให้กับญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้เข้าใจและง่ายต่อการประเมิน
- ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต. Care giver และอสม. อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน/เคส

8. ผู้รับผิดชอบ(Person or Department)

- หน่วยงานกายภาพบำบัด