



กระทรวงสาธารณสุข

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลเสลภูมิ โทร ๕๐๔

ที่ รอ๐๐๓๒.๓๐๖.๘/พิเศษ

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง แบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔

แหล่งงบประมาณ (/) CUP () เงินบำรุง รพ.เสลภูมิ () ท้องถิ่น () อื่นๆ ระบุ.....

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๒๖๗,๒๒๐ บาท เพื่อดำเนินงานตามโครงการฯ กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ

ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ งบประมาณใช้ไปทั้งสิ้น ๙,๕๕๐ บาท ดังรายการต่อไปนี้

- ค่าตอบแทน (น.๕) ของทีมสหวิชาชีพในการติดตามฟื้นฟูสภาพที่บ้าน ประจำเดือนเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน.....๙,๕๕๐.....บาท

ในการนี้จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการและงบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น จำนวน ...๙,๕๕๐ บาท....

(แก้พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดในเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายวิทิต์ อ่อนสี)

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

() โครงการดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (ปิดโครงการ)

(/) โครงการยังไม่เสร็จสิ้น ขอเบิกในกิจกรรม ...การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย (ค่าตอบแทน กท ๖4) จำนวน ๙,๕๕๐ บาท

(นางอารยา ธรรมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์ฯ

() ทราบ

(นางปิยนต แก้วบัวพันธ์)

ประธานคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์ฯ

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลเสลภูมิ

(/) ทราบ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพ
อำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อพัฒนาระบบการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ
๒. เพื่อให้มีการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed) ทุกрай
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้บริการฟื้นฟูสภาพ โดยทีมสหวิชาชีพทั้งในและนอกหน่วยบริการทุกราย ลดภาวะแทรกซ้อนและภาวะความพิการที่จะเกิดขึ้น
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางมีระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มมากขึ้น สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามระดับความสามารถสูงสุด
๕. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับกายอุปกรณ์เครื่องช่วยที่เหมาะสม
๖. เพื่อให้มีนวัตกรรมหรือผลงานเด่นจากการจัดระบบบริการ และผ่านการนำเสนอในเวทีระดับจังหวัดเป็นต้นไป

ตัวชี้วัดโครงการ :

๑. มีการวิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ และมีแผนดำเนินการพัฒนาการบริการการดูแลระยะกลางปี ๒๕๖๔ พร้อมจัดทำรูปเล่มนำเสนอผู้บริหารและนำส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
๒. มีการจัดบริการตามเกณฑ์การให้บริการการดูแลระยะกลางพร้อมผ่านการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด
๓. มีการบันทึกการรับส่งข้อมูลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยผ่านโปรแกรม Online ร้อยละ ๑๐๐
๔. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index \geq ๑๕ with Multiple Impairment ได้รับบริการฟื้นฟูและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index เท่ากับ ๒๐ \geq ร้อยละ ๗๕
๕. มีนวัตกรรมหรือผลงานเด่นจากการจัดระบบบริการและผ่านการนำเสนอในเวทีระดับจังหวัดเป็นต้นไป

กลุ่มเป้าหมาย :

กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐๐ คน ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------------|--------------|
| - ผู้ป่วยระยะกลาง รายใหม่ | จำนวน ๑๕๐ คน |
| - ผู้ป่วยระยะกลาง รายเดิม | จำนวน ๓๕๐ คน |

ระยะเวลา : ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงของโรงพยาบาลเสลภูมิ หมดงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
ตามแผนปฏิบัติการ CUP เสลภูมิ ประจำปี ๒๕๖๔

งบประมาณที่ได้รับ : ๒๖๗,๒๒๐ บาท

งบประมาณที่ใช้ : ๙,๕๕๐ บาท (๑ กุมภาพันธ์ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

กิจกรรมโดยสรุป (สาระสำคัญ)

กิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ

๑. ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการฟื้นฟูสภาพโดยทีมสหวิชาชีพ แบบผู้ป่วยใน (IPD) ทุกราย
๒. การประชุมทีมสหวิชาชีพ (Team meeting) ผู้ป่วย IMC ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยนอกทุกราย (OPD)
๔. ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการติดตามฟื้นฟูสภาพที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ จนครบ ๖ เดือนหรือ

จนกว่า ADL เท่ากับ ๒๐

๕. ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการออกเยี่ยมบ้านโดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (๑ กุมภาพันธ์ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ ๓ การให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โดยทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๓ และตัวชี้วัดที่ ๔ ดังนี้

ที่	รายละเอียดตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน รวมทั้งหมด (ร้อยละ)	สรุปผล การดำเนินงาน		หมายเหตุ
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๓	มีการบันทึกการรับส่งข้อมูลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยผ่านโปรแกรม Online ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	/		*
๔	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index ≥ ๑๕ with Multiple Impairment ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index เท่ากับ ๒๐ ≥ ร้อยละ ๗๕	๓๘.๐๙	๙๐	/		*

*งดบริการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สรุปข้อมูลการให้บริการ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑. กลุ่มผู้ป่วยที่มีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel Index ≥ ๑๕ with multiple Impairment ทั้งหมด จำนวน ๒๑ ราย

๒. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการฟื้นฟู และติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel Index = ๒๐ จำนวน ๘ ราย

๓. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการฟื้นฟู และติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel Index = ๒๐ คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๑๘

๔. มีภาวะแทรกซ้อน ๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐ เสียชีวิต ๐ ราย

*ข้อมูลจากโปรแกรม Nemo care Roi - Et ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. นโยบายของผู้บริหารที่ให้การสนับสนุนการทำงานเชิงรุกในชุมชน ทำให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้เพิ่มมากขึ้น อย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ

๒. มีบุคลากร ทีมสหวิชาชีพพร้อมให้บริการ ภาควิชาช่วยเข้มแข็ง

๓. มีทีมฟื้นฟูสมรรถภาพ ประกอบด้วยนักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัดและผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด / ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ออกให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพเชิงรุกในชุมชนทุกวันทำการ
๔. มีนักกิจกรรมบำบัด ทำให้กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาด้านการกลืน พูดลำบาก พูดไม่ชัด หรือปัญหาอื่นทางกิจกรรมบำบัด ได้รับบริการทางกิจกรรมบำบัด โดยนักกิจกรรมบำบัด
๕. มีทีมช่างเครื่องช่วยคนพิการร่วมออกให้บริการในชุมชน ในกลุ่มเป้าหมายที่จำเป็นต้องดัดแปลงอุปกรณ์เครื่องช่วยหรือดัดแปลงอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน
๖. มีศูนย์ซ่อมเครื่องช่วยคนพิการ ที่ให้บริการซ่อมกายอุปกรณ์ เช่นวีลแชร์ รถสามล้อโยก ไม้เท้าชนิดปุมต่างๆ ทำให้ผู้ป่วยระยะกลางสิทธิ์ UC (ไม้ไซ้ ๓๗๔) สามารถเข้าถึงบริการกายอุปกรณ์ได้

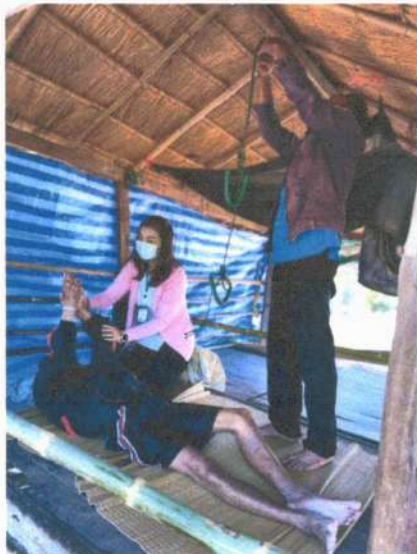
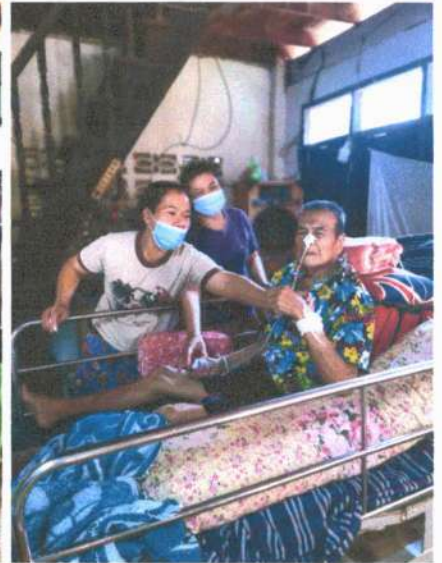
ปัญหา/อุปสรรค

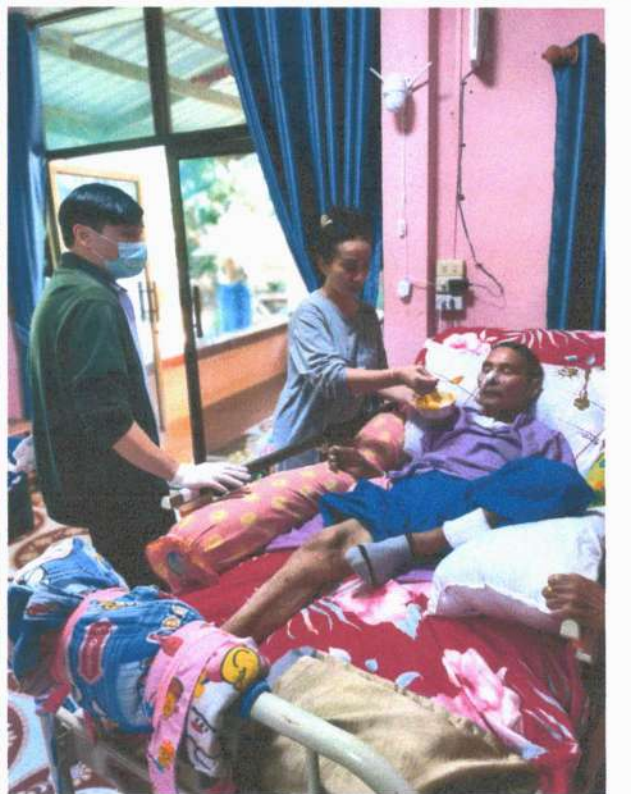
๑. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ต้องงดการออกให้บริการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
๒. จำนวนผู้ป่วย IMC ที่ต้องการบริการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องกระจายอยู่ตามพื้นที่ต่างๆ ทำให้ให้บริการฟื้นฟูที่บ้านยังไม่ต่อเนื่อง ตามมาตรฐานบริการฟื้นฟูฯ
๓. โปรแกรม Nemo care Roi - Et ยังไม่เสถียร ต้องพัฒนาต่อเนื่อง บางครั้งไม่สามารถเข้าใช้งานได้
๔. อุปกรณ์ในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านไม่เพียงพอ เช่น เตียงผู้ป่วย ที่นอนลม
๕. ข้อจำกัดเรื่องจำนวนบุคลากรและพาหนะที่ใช้ในการออกให้บริการในชุมชนไม่เพียงพอ
๖. กลุ่มเป้าหมายและญาติยังขาดทักษะความรู้ด้านการฟื้นฟู ทำให้บางรายเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือผลของการฟื้นฟูไม่ดี รวมถึงญาติหรือผู้ดูแลต้องทำงานประจำ ทำให้กลุ่มเป้าหมายขาดการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง
๗. กายอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการที่จำเป็น ได้แก่ วีลแชร์ รถสามล้อโยก ไม้เท้าชนิดปุม เป็นต้น ไม่เพียงพอต่อความต้องการ เนื่องจากปัญหาการจัดซื้อล่าช้า ไม่ตรงตามแผนการจัดซื้อ

ข้อเสนอแนะ

๑. กลุ่มเป้าหมายที่มีอาการดีขึ้น (BI ดีขึ้น) บางรายสามารถช่วยเหลือตนเองได้ดีในการทำกิจวัตรประจำวัน แต่ยังไม่สามารถกลับไปดำเนินชีวิตประจำวันตามปกติได้ จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องต่อไป
๒. ชุมชนยังขาดความตระหนักรู้ถึงสภาพปัญหา ควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์เชิงรุกผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ การประชุมภาคีเครือข่ายฯ สื่อออนไลน์ เสียงตามสายหรือการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
๓. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการ ภาคีเครือข่าย เพื่อติดตามสถานะของกลุ่มเป้าหมาย
๔. กลุ่มเป้าหมายบางราย ไม่ได้มีปัญหาเฉพาะด้านการแพทย์เท่านั้น ควรเพิ่มการติดต่อประสานงานกับท้องถิ่น เพื่อร่วมการแก้ไขปัญหาด้านอื่นๆ ของกลุ่มเป้าหมาย เช่น ปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคม ร่วมด้วย
๕. แม้ว่าการพัฒนาระบบบริการระยะกลางจะทำให้กลุ่มเป้าหมายมีอาการดีขึ้น (BI ดีขึ้น) แต่ยังมีกลุ่มเป้าหมายที่มีอาการของโรคหลงเหลืออยู่และได้รับการจดทะเบียนคนพิการ ควรมีการเก็บข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการจดทะเบียนคนพิการ เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๖. เพิ่มทักษะ ความรู้ให้แก่ชุมชนและกลุ่มเป้าหมาย โดยการจัดทำแผ่นพับหรือคู่มือ เกี่ยวกับโรค อาการแสดง วิธีการรักษาและแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการการดูแลระยะกลาง
๗. บุคลากรทีมสหวิชาชีพมีหน้าที่อื่น ทำให้การดูแลต่อเนื่องที่บ้านไม่ต่อเนื่อง ควรมีการอบรมเพิ่มทักษะทีมสหวิชาชีพให้ ๑ วิชาชีพ มีทักษะวิชาชีพอื่นร่วมด้วย พร้อมมีช่องทางการสื่อสารระหว่างวิชาชีพเพื่อติดตามผลการดูแลต่อเนื่อง เช่น Case conference, Group LINE หรือรายงานประจำเดือน
๘. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้านอย่างต่อเนื่อง สม่าเสมอ ควรเพิ่มการสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและพาหนะ เช่น นักกลุ่มเป้าหมายเข้ามารับบริการฟื้นฟูที่โรงพยาบาลมากขึ้น หรือออกให้บริการที่บ้านวันละ ๒ ทีม เป็นต้น

รูปภาพประกอบรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ









(ลงชื่อ)..... *ว.ส.ค.*

(นายทวีศักดิ์ อ่อนสี)

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้รายงาน

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : โครงการพัฒนาระบบฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน	
Linkภายนอก : www.selaphumhospital.go.th	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุปราณี (นางสาวสุปราณี ไชยสิทธิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ	ผู้อนุมัติรับรอง D-๕๖ (นางอารยา ธรรมณี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ภัควิภา พลเยี่ยม (นาง ภัควิภา พลเยี่ยม) ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์	