**ผลงานการพัฒนาคุณภาพ**

**1. ชื่อผลงาน :** การพัฒนาแนวทางการออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลห้วยผึ้ง

**2. คณะผู้จัดทำ** นส.พัลลภา โยธาพล

นางมณเทียร โมลาขาว

นางคมขำ วงละคร

นางสาวจารุวรรณ คงอาจ

**3. คำสำคัญ :** ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง แนวทางการออกเยี่ยมบ้าน กายภาพบำบัด

**4. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:**ในปัจจุบันงานกายภาพบำบัดได้ดำเนินการออกเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งในผู้ป่วย stroke สมองจะสามารถฟื้นตัวได้ดีในช่วงเวลา 6 เดือนแรกหลังจากได้รับบาดเจ็ด หลังจากดำเนินงานมาได้ระยะหนึ่งพบปัญหาคือ ไม่สามารถประเมิน ADL ผู้ป่วยได้ทุกเดือน เป็นระยะเวลา 6 เดือนหลังถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ซึ่งทำให้ผู้ป่วยบางรายที่มีอาการทรุดลงสูญเสียโอกาสในการได้รับการรักษา ฟื้นฟูสมรรภถาพและการลงเยี่ยมบ้านยังขาดการประสานกับ รพ.สต. ทำให้ รพ.สต. ไม่ทราบข้อมูลผู้ป่วยบางราย ด้วยที่กล่าวมาข้างต้น จึงได้จัดทำการพัฒนาแนวทางการออกเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองนี้

สรุปปัญหา

1.ไม่สามารถประเมิน ADL ได้ทุกเดือน รวมเป็นระยะเวลา 6 เดือน หลังถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

2.ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยบริการกับ รพ.สต. ในการลงเยี่ยมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

**5.ระยะเวลาดำเนินการ**: ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563

**6.เป้าหมาย**:

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการออกเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง สามารถบริการกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครอบคลุม และครบถ้วนตามโปรแกรมที่ตั้งไว้

1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ได้รับการเยี่ยมเพื่อประเมินค่า Barthel index หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1สัปดาห์ คือ 100%

* 1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านและฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระยะเวลา 6 เดือน คือ 100 %
  2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ในชุมชน ที่ได้รับการบริการด้านกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพ โดย Barthel index เพิ่มขึ้น อย่างน้อย 1 คะแนน คือ 80 %

2. มีการทำงานและส่งข้อมูลกันระหว่างหน่วยบริการและรพ.สต. รพ.สต.มีข้อมูลผู้ป่วยเป็นของตัวเอง

**7. การดำเนินงาน**

1. จัดทำตารางบันทึกข้อมูลในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีการเก็บข้อมูล ADL รวม 6 เดือน

2. จัดทำแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลสำหรับการลงเยี่ยมบ้าน

3. จัดทำ Flow chart การรับและส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

**8. ผลการดำเนินงาน**

**ผลลัพธ์เชิงกระบวนการ**

1. ตารางบันทึกข้อมูลในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีการเก็บข้อมูล ADL รวม 6 เดือน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ผู้ป่วย Stroke 1 ต.ค. 62 -30 ก.ย.63 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | อายุ(ปี) | ที่อยู่ | ID | HN | สิทธิ | D/C | เยี่ยมภายใน1Wks | ADL ครั้งที่1 | ADL ครั้งที่2 | ADL ครั้งที่3 | ADL ครั้งที่4 | ADLครั้งที่5 | ADLครั้งที่6 | ครบ6เดือน | สรุปการรักษา |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลสำหรับการลงเยี่ยมบ้าน

**แบบบันทึกการให้บริการเยี่ยมบ้าน stroke**

|  |
| --- |
| **ชื่อ-สกุล............................................. อายุ.............ปี ID…………………................ HN………………….. วันที่.................................** |
| **ที่อยู่....................................................................................... ชื่อ-สกุล ผู้ดูแล...............................................................เบอร์โทร........................................................** |

**อุณหภูมิ..........องศา ชีพจร...........ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ.............ครั้ง/นาที**

**ความดันโลหิต.......... มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก............ กิโลกรัม ส่วนสูง........................ เซนติเมตร**

**การวินิจฉัยโรค..........................................................................................................................................................................**

**อาการสำคัญ..............................................................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................................................................................**

**เป้าหมายการรักษา.....................................................................................................................................................................**

**การรักษา**

ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มช่วงองศาการเคลื่อนไหวแบบผู้ป่วยทำเอง

ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มช่วงองศาการเคลื่อนไหวแบบผู้อื่นทำให้

ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ

ออกกำลังกายแบบทั่วไป

สอนญาติและผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน/ ให้คำแนะนำการดูแลผู้ป่วย

อื่นๆ................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

. .........................................................................................................................................................

ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยที่ต้องดูแลด้วยสหวิชาชีพ

.......................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ -----------------------------

( )

1. Flow chart การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

โรงพยาบาลห้วยผึ้ง , รพ.สต. เขตที่รับผิดชอบ

PT, IMC, ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง

งานกายภาพบำบัด

โรงพยาบาลห้วยผึ้ง

ปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความเป็นปัจจุบัน

รพ.สต. เขตที่รับผิดชอบ/ สหวิชาชีพ วางแผนการออกเยี่ยมร่วมกันในแต่ละราย

นักกายภาพบำบัดลงเยี่ยมประเมิน ทุกเดือน \*\*

ออกเยี่ยมบ้าน ตรวจประเมินอาการผู้ป่วย

ให้การรักษาทางกายภาพบำบัด ให้กายอุปกรณ์ที่จำเป็น

ประเมินผู้ป่วยหลังได้รับการรักษา

ในรายที่อาการดีขึ้นจนสามารถช่วยเหลือตัวเองได้

ในรายที่ต้องการได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่อง/อาการไม่ดีขึ้น

รพ.สต. เขตที่รับผิดชอบประเมิน ADL ต่อทุกๆเดือนรวมเป็นเวลา 6 เดือนหลังจากออกจาก รพ. \*

ผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลง รพ.สต. ส่งต่อข้อมูลผ่านไลน์

\*ในการลงเยี่ยมของ รพ.สต.ต้องมีแบบบันทึกการลงเยี่ยมและส่งข้อมูลต่อมาที่งานกายภาพบำบัดผ่านทางโทรศัพท์ ไลน์

\*\* ในการลงเยี่ยมของนักกายภาพบำบัดแต่ละครั้งต้องรายงานข้อมูลให้ รพ.สต. ที่เกี่ยวข้องได้ทราบข้อมูลผู้ป่วย

**ผลลัพธ์เชิงตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ม.ค. – ส.ค. 2563** |
| ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ได้รับการเยี่ยมเพื่อประเมินค่า Barthel index หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1สัปดาห์ | 100 %  (15/15 คน) |
| ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านและฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระยะเวลา 6 เดือน | 100 %  (11/11 คน) |
| ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ในชุมชน ที่ได้รับการบริการด้านกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพ โดย Barthel index เพิ่มขึ้น อย่างน้อย 1 คะแนน | 100 %  (11/11 คน) |

**9. บทเรียนที่ได้รับ**

1. มีแนวทางการเยี่ยมบ้านที่ชัดเจนมากขึ้น
2. มีข้อมูลผู้ป่วยที่เป็นปัจจุบัน ให้การรักษา ฟื้นฟู อย่างได้เต็มที่และมีประสิทธิภาพ
3. รพ.สต. มีข้อมูลผู้ป่วยเป็นของตัวเอง ทราบปัญหาของผู้ป่วยในพื้นที่ตนเอง
4. ในการลงเยี่ยมบ้านหาวันที่ว่างตรงกันค่อยข้างยาก ไม่สามารถที่จะกำหนดวันได้ชัดเจน

**10. โอกาสพัฒนา:**

1. ควรมีการวางแผนตารางการลงเยี่ยมที่ชัดเจน เพื่อจะได้ลงเยี่ยมได้ครบทีมสหวิชาชีพ

2. ปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมการติดตามในรายที่มี ADL ที่ดี ช่วยเหลือตัวเองได้ กลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ อาจใช้การโทรศัพท์สอบถามเพื่อประเมิน ADL ได้

3. จัดทำเยี่ยมบ้านแบบเป็นระบบ มีการจัดทำ CPG ที่ชัดเจน