

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา : การฟื้นฟูสมรรถภาพทางโทรเวชในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)
2. คำสำคัญ : Intermediate care, Telehealth, IMC
3. สรุปผลงานโดยย่อ : สามารถติดตามผู้ป่วยระยะกลางได้ต่อเนื่อง เพิ่มคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้ป่วยได้ดีขึ้นและลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อน
4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : หน่วยงาน กายภาพบำบัด กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลแม่ลาว
5. สมาชิกทีม : นายณฤเบศ เมฆชยาย ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด
6. เป้าหมาย : เพื่อเพิ่มความสามารถในการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางในเขตอำเภอแม่ลาวได้จำนวนมากขึ้นและต่อเนื่องเพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียชีวิตเพิ่มขึ้น
7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : ในปีที่ผ่านมามีการระบาดของโรคติดต่อโควิด19 ทำให้การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) เป็นไปได้ยาก จึงทำให้ผู้ป่วยมีอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนและนำไปสู่โอกาสเสียชีวิตมากขึ้น และยังหาทางแก้ปัญหา
นี้เป็นไปได้ยาก
8. กิจกรรมการพัฒนา : 1.พัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยผ่าน Telehealth
วิธีการแก้ปัญหา
 - 1.ออกแบบระบบการดูแลผู้ป่วยผ่าน Telehealth
 - 2.แนะนำผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับระบบ สอนการใช้งานระบบ
 - 3.นัดหมายการติดตามดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยผ่าน Telehealth
 - 4.ติดตามหลังการให้บริการประเมิน BIผลการแก้ไข
 - 1.ผู้ป่วยมีอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนลดน้อยลง
 - 2.อัตราการเสียชีวิตน้อยลง
 - 3.ค่าใช้จ่ายการเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาลของผู้ป่วยลดน้อยลง
 - 4.ยอดการดูแลให้การฟื้นฟูผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
 - 5.คะแนน BI ของผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

9. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง : ตัวชี้วัด IMC ปีงบประมาณ 2564 – 2565

ลำดับ	ตัวชี้วัด	2564	Tri 1/2565 26	Tri 2/2565 25	Tri 3/2565 15
1	อัตราการเสียชีวิตในปีแรก $\leq 5\%$	1.44 %	19.23 %	16%	6.66%
2	ผู้ป่วย Stroke ได้รับการประเมินปัญหาอย่างครอบคลุมและติดต่อ COC ภายใน 7 วันหลังเข้าสู่ Intermediate care = 100%	95.62 %	88.46 %	88%	93.33%
3	ผู้ป่วย Stroke ได้รับการเยี่ยมบ้านและตอบกลับภายใน 14 วัน $\geq 80\%$	69.76 %	84 %	88 %	93 %
4	อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการประเมินด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูสมรรถภาพใน 72 ชั่วโมง $\geq 80\%$	N/A	53.8 %	68 %	86.66%
5	ผู้ดูแล/ผู้ป่วย Stroke Intermediate care ให้ข้อมูลเสริมพลังในการฟื้นฟู และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนก่อนจำหน่าย 100%	100 %	100 %	100 %	100%
6	ผู้ป่วย Stroke Intermediate care มีภาวะแทรกซ้อนแผลกดทับ $< 5\%$	0 %	7.66 %	8 %	6.66 %
7	ผู้ป่วย Stroke Intermediate care มีโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง $< 5\%$	0 %	0 %	0 %	0 %
8	ผู้ป่วย Stroke Intermediate care มีภาวะติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ $< 5\%$	0 %	0 %	0 %	0 %
9	ผู้ป่วย Stroke Intermediate care ที่มี BI ≤ 11 มีภาวะทุพพลภาพลดลง/คงที่ (BI จำหน่าย - BI ภายใน 6 เดือน ≥ 0 คะแนน) $\geq 80\%$	100 %	100 %	100 %	100 %
10	ผู้ป่วย Stroke Intermediate care ที่มี BI ≤ 15 และมี BI มากกว่า 15 แต่มี 2 ภาวะ ขึ้นไป ได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด/กายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง $\geq 80\%$	100 %	100 %	100 %	100 %
11	ผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการดูแลหลัง 6 เดือนมี BI ≤ 4 (กลุ่มติดเตียง) ได้รับการส่งต่อ COC เพื่อดูแลต่อเนื่อง $\geq 80\%$	100 %	100 %	100 %	N/A

ตามตัวชี้วัดในข้อที่ 1 และ 6-9 หลังจากการติดตามให้บริการผู้ป่วยด้วยระบบ Telehealth แสดงให้เห็นว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้ตามลำดับที่แสดงในตารางข้างต้นและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นได้รวมถึงคะแนน BI ผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ประกอบกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นส่งผลให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและผู้ดูแลดีขึ้นไปด้วย

10. บทเรียนที่ได้รับ : 1.มีขั้นตอนการติดต่อดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้อง 2.มีการดูแลรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 3.ลดภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลและผู้ป่วย

11. การติดต่อกับทีมงาน : นายณฤเบศ เมฆขยาย โรงพยาบาลแม่ลาว 090-1600252

หมายเหตุ การเขียนฟอร์มเนื้อหาความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาดตัวหนังสือ 16