

ผลงานเด่นจากการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

ชื่อเรื่อง รัก เข้าใจ ห่วงใยผู้พิการ
ผู้นำเสนอ น.ส.นัยนา หมั่นเทศ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
โรงพยาบาลเขาคันทรง จังหวัดพัทลุง

ความสำคัญของปัญหาและสาเหตุของปัญหา

ความพิการเป็นร่องรอยอันเกิดจากภาวะการเจ็บป่วย การได้รับการบาดเจ็บเป็นลักษณะของการสูญเสียความสามารถในการทำกิจกรรมในการดำรงชีวิต อีกทั้งเป็นภาวะคุกคามด้านจิตใจของผู้ป่วย การป้องกันและการฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นกระบวนการสำคัญในการช่วยเหลือกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้ให้สามารถทำกิจกรรมในการดำรงชีวิตประจำวัน มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีคุณค่าในตัวเอง เสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเองและครอบครัว เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ตามมา

เนื่องจากปัจจุบันนี้สังคมไทยมีการเปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์โลก ที่ประกอบไปด้วยภาวะบีบคั้นทางเศรษฐกิจ ค่าครองชีพที่สูงขึ้นทำให้บุคคลในครอบครัวมุ่งเน้นแต่ในเรื่องการทำงาน เพื่อให้มีรายได้มาจุนเจือครอบครัวอย่างพอเพียง จนบางครั้งลืมสิ่งสำคัญบางอย่างที่จะก่อให้เกิดความสมบูรณ์ในครอบครัวและชุมชน เช่น ความรัก ความอบอุ่น ความผูกพันของสมาชิกในครัวเรือนและชุมชน ทำให้เกิดช่องว่าง นับว่ามีความสำคัญยิ่งในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแนวโน้มจะเกิดความพิการซ้ำซ้อนตามมา ดังนั้นงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูโรงพยาบาลเขาคันทรง ร่วมกับเทศบาลตำบลโคกม่วง ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน เพื่อได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมคุณภาพชีวิต ลดภาระของญาติและผู้ดูแล

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัว สามารถดูแลตนเองได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 80
2. เพื่อการมีส่วนร่วมและเป็นเครือข่ายในการติดต่อประสานงานร่วมกันระหว่าง โรงพยาบาล

รพ.สต. หมู่บ้าน อสม. รวมไปถึงจนถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการประสานงานและร่วมกันในการดูแลผู้พิการ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และบาดเจ็บจากไขสันหลัง จำนวน 11 คน

กิจกรรมที่ได้ดำเนินงาน

1. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เทศบาล, รพ.สต., เครือข่ายสุขภาพในชุมชน และ อสม เพื่อเข้าร่วมกันในการดูแลผู้พิการ



2. มีทีมเครือข่ายเจ้าหน้าที่การให้บริการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนเพื่อเป็นแกนนำในการผลักดันอาสาสมัครผู้ดูแลผู้ป่วยในชุมชน
3. มีอุปกรณ์เครื่องช่วยเดินผู้พิการเพื่อจ่ายอุปกรณ์เครื่องช่วยเดินให้ผู้พิการที่จำเป็นต้องใช้ และเมื่อสามารถช่วยเหลือตนเองได้ก็นำมาฝากคืน
4. ติดตามเยี่ยมบ้าน ดูแลผู้ป่วยตามหลัก IN HOME SSS และประเมินภาวะแทรกซ้อนด้านต่างๆ โดยใช้แบบประเมิน การทำกิจกรรมของผู้ป่วย Barthel index score แบบประเมิน PROM เพื่อประเมินข้อติด และแบบประเมินทาง CHEST
5. ร่วมวางแผนกับทีมสหวิชาชีพเพื่อแก้ปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละราย
6. เสวนากลุ่มย่อยหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาาร่วมกันในแต่ละประเภท
7. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหา
8. ดำเนินการแก้ปัญหา
9. ติดตามประเมินผล
10. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 82
2. อัตราความพึงพอใจ ร้อยละ 92.28

ข้อเสนอแนะ

ดำเนินเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยทั้งหมดในชุมชน ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพและไม่มีภาวะแทรกซ้อน

