

Service Profile

หน่วยงาน: กายภาพบำบัด โรงพยาบาลปากพูน

1. บริบท (Context)

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลปากพูน จังหวัดนครศรีธรรมราช มีหน้าที่ให้บริการด้านการตรวจรักษา ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย และผู้พิการด้วยเครื่องมือและวิธีการทางกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยเน้นการให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจ

1.งานการรักษา

- ช่วยลดปวดจากสาเหตุต่างๆ เช่น ความเจ็บปวดที่ข้อต่อและกล้ามเนื้อเนื่องมาจากการทำงาน จากอุบัติเหตุ จากภาวะเสื่อม และจากภาวะหลังผ่าตัด
- ช่วยเพิ่มช่วงการเคลื่อนไหวของข้อต่อที่ยึดติด เช่น ในผู้ป่วยกระดูกหัก ผู้ป่วยไฟลวก และมีแผลเป็นหลังข้อต่อ และผู้ป่วยข้ออักเสบเรื้อรัง
- ช่วยบริหารกล้ามเนื้อให้แข็งแรงและกลับสู่การทำงานในชีวิตประจำวันได้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด เช่น ผู้ป่วยอัมพาต ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู และผู้ป่วยเรื้อรังที่นอนป่วยอยู่เป็นระยะเวลานาน
- ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของระบบหัวใจและหลอดเลือด ตลอดจนระบบทางเดินหายใจ เช่น ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด ผู้ป่วยโรคปอดติดเชื้อ ถุงลมโป่งพอง หลอดลมโป่งพอง หอบ และภาวะแทรกซ้อนของปอดจากการนอนเป็นระยะเวลานาน
- ช่วยป้องกันอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการทำงาน จากการใช้ท่าทางที่ไม่ถูกต้อง จากการนอนเป็นระยะเวลานานๆ
- ช่วยส่งเสริมสุขภาพประชาชนให้แข็งแรง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงานกายภาพบำบัดมีขั้นตอนดังนี้
 - 1.การศึกษาข้อมูลประวัติที่เกี่ยวกับผู้ป่วย
 - 2.การตรวจประเมินแรกรับ การศึกษาวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วย
 - 3.การวางแผนการรักษา
 - 4.การตรวจประเมินผลหลังการรักษา
 - 5.การแนะนำการปฏิบัติตัวและการดูแลรักษาตนเองให้กับผู้ป่วยและญาติ
 - 6.การบันทึกข้อความเกี่ยวกับผู้ป่วย
 - 7.การตรวจประเมินผลก่อนการจำหน่ายผู้ป่วย
 - 8.การติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วย

2.งานส่งเสริมและป้องกัน

ในเรื่องของการส่งเสริมและป้องกันโรค กายภาพบำบัดสามารถให้บริการได้ทุกระดับอายุ เช่นกัน เช่น

- 1.แนะนำมารดาที่กำลังตั้งครรภ์ว่าควรปฏิบัติตนอย่างไรถึงจะเป็นประโยชน์ต่อตนเองและทารกในครรภ์ ออกกำลังอย่างไรถึงจะช่วยให้คลอดง่าย และป้องกันอาการปวดหลัง

2. เด็กแรกเกิดควรได้รับการกระตุ้นอย่างไรถึงจะมีการพัฒนาการทางร่างกายที่ดี
3. แนะนำคนในวัยต่างๆเกี่ยวกับการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพของตนเอง การผ่อนคลายร่างกายและจิตใจด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด
4. แนะนำท่าทางต่างๆในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ในการทำงาน
5. แนะนำการใช้ความร้อน ความเย็น เพื่อคลายความเครียดของกล้ามเนื้อหลังจากการทำงานในคนปกติ
6. แนะนำการรักษาตนเองด้วยวิธีการทางฟิสิกส์ เมื่อเกิดอุบัติเหตุเล็กน้อยหรือเมื่อเกิดอาการปวดของกล้ามเนื้อ ภายหลังจากการทำงานหรือออกกำลังกาย
7. แนะนำผู้ปฏิบัติงานตามโรงงานอุตสาหกรรมต่างๆในเรื่องท่าทางในการทำงาน การออกกำลังกายเพื่อป้องกันโรคปวดเมื่อย ปวดหลัง ปวดข้อ
8. แนะนำนักเรียนตามโรงเรียนต่างๆในเรื่องบุคลิกท่าทาง การถือและสะพายกระเป๋า นักเรียนเพื่อป้องกันอาการหลังคด หรืออันตรายที่เกิดกับโครงสร้างของหลัง ซึ่งเป็นสาเหตุที่พบบ่อยที่ทำให้เกิดอาการปวดหลังและอาจทำให้เกิดความพิการตามมาได้
9. จัดตั้งศูนย์ออกกำลังกาย (Fitness Center) ที่มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับผู้ที่มีความสนใจในเรื่องของการออกกำลังกายและผู้ที่ต้องทำงานแล้วไม่มีเวลาในการออกกำลังกาย รวมทั้งได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องในการออกกำลังกายจากนักกายภาพบำบัดและผู้ที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านกายภาพบำบัดในขณะออกกำลังกายเพื่อลดอุบัติเหตุและเพื่อควมมีประสิทธิภาพในการออกกำลังกาย

3. งานฟื้นฟูสภาพ

1. ทำหน้าที่ตรวจคนไข้ในระยะแรกภายหลังจากคนไข้ผ่านพ้นขีดอันตรายและปลอดภัยแล้ว อาทิเช่น spinal cord injury with paraplegia, CVA, amputees
 2. ตั้งเป้าหมายให้ผู้ร่วมงานเพื่อจะได้มีแผนการรักษาร่วมกัน
 3. ประชุมกลุ่ม ซึ่งหมายถึง การประชุมเพื่อให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของแพทย์ แผนการรักษา และการรักษาของแขนงอื่นๆพร้อมๆกัน และก็เป็นไปในทางกลับกัน ผลจากการประชุมผู้ที่ร่วมดำเนินงานก็จะได้ทราบปัญหาทางด้านอื่นของคนไข้คนเดียวกัน และจะได้นำเอาปัญหานั้นๆ มาแก้ไข
 4. กายภาพบำบัด ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยพิการทางกายและการเคลื่อนไหว โดยใช้วิธีการทางกายภาพบำบัดตามจุดมุ่งหมายหรือตามความสามารถของสูงสุดผู้พิการที่จะสามารถทำได้
 5. ออกเยี่ยมบ้านและลงชุมชนเพื่อฟื้นฟูผู้ป่วยในชุมชน
- นอกจากนี้งานกายภาพบำบัดยังมีหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยหลังผ่าตัดประเภทต่างๆ เช่น ผ่าตัดช่องท้อง ผ่าตัดทรวงอก ผ่าตัดหัวใจ ผ่าตัดสมอง เป็นต้น
- งานกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งเพราะจะทำให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการเคลื่อนไหวหลังผ่าตัดหัวใจ การออกแบบโปรแกรมการออกกำลังกายจะต้องคำนึงถึงลักษณะอาการของผู้ป่วยเป็นสำคัญ และจำเป็นต้องมีการประสานงานกันระหว่างแพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ และนักกายภาพบำบัด เพื่อควมมีประสิทธิภาพในการให้บริการสำหรับการฟื้นฟูผู้ป่วยแบ่งเป็น 4 ระยะดังนี้
1. ระยะที่ 1 เวลา 2 สัปดาห์ ก่อนออกจากโรงพยาบาล
 2. ระยะที่ 2 เวลา 4 – 8 สัปดาห์ หลังออกจากโรงพยาบาล
 3. ระยะที่ 3 และระยะที่ 4 เวลา 6 – 10 เดือน หลังออกจากโรงพยาบาล

จากลักษณะงานของกายภาพบำบัดจะเห็นว่าเป็นงานที่ปฏิบัติโดยตรงต่อร่างกายมนุษย์ การเตรียมตัวที่จะประกอบอาชีพจึงต้องเตรียมทั้งสติปัญญา ความรู้ ประสบการณ์ จรรยาบรรณ และคุณธรรม ในการประกอบอาชีพ

ข. ขอบเขตการให้บริการ

- ให้บริการรักษาด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยในเขตอำเภอปากพนัง , ผู้ป่วยในเขต รอยต่อ และผู้ป่วยนอกเขต ที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคทางระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ , ระบบประสาท , ระบบทางเดินหายใจ และโรคทางอายุรกรรม , ศัลยกรรม
- ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดแก่ผู้พิการในเขตอำเภอปากพนัง ผู้ป่วยในเขตรอยต่อ และผู้ป่วยนอกเขต
- ให้บริการอุปกรณ์ช่วยเดิน และกายอุปกรณ์เสริม เช่น L-S support , walker , crutches , cane แก่ผู้ป่วยและผู้พิการ รวมถึงสอนการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว

ในเวลาราชการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.00 -16.00 น.

นอกเวลาราชการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 16.00 -20.00 น.

ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

- ลูกค้ำภายใน

ฝ่าย/หน่วยงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
แพทย์	ต้องการให้ผู้ป่วยได้รับการบริการตรงตามที่ส่งปรึกษา
งานเวชระเบียน	มีการลงทะเบียนการรับบริการและตรวจสอบสิทธิการรักษาที่ครบถ้วน
ตึกผู้ป่วยใน	มีการประสานงานในการรับและส่งผู้ป่วยมารับบริการที่งานกายภาพบำบัด มีส่วนร่วมในการรักษาเป็นสหวิชาชีพ
งานผู้ป่วยนอก	มีการประสานงานในการรับและส่งผู้ป่วยในรายใหม่ทุกราย
งานซักฟอก	ผ้าที่ส่งซักมีการบรรจุในตะกร้าให้เรียบร้อยทุกวัน

- ลูกค้ำภายนอก

ฝ่าย/หน่วยงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
ผู้ป่วย	ต้องการหายจากโรคที่เป็นอยู่ หรือมีอาการทุเลาลง ได้รับการที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย และรวดเร็ว ได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของตนในขณะนั้น สามารถดูแลตนเองได้ตามศักยภาพและช่วยเหลือตนเองได้เพิ่มขึ้น
ญาติ	ทราบวิธีการและหลักการที่ถูกต้อง/เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วย สามารถดูแลผู้ป่วยได้ตามศักยภาพ

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

1. การให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัย
3. ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ

1. การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบองค์รวมแก่ผู้พิการเชิงรุก
2. การติดตามผู้ป่วยรายเก่าเพื่อให้การรักษาทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง
3. การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนเช่นผิวหนังไหม้จากการให้บริการทางกายภาพบำบัด

ฉ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)

I ปริมาณงาน (1 ต.ค.62-30 ก.ย.63)

กิจกรรม	จำนวน/ครั้ง
1.บริการผู้ป่วยนอก	5,021
2.บริการผู้ป่วยใน	1,039
3.บริการทดสอบสมรรถภาพปอด โดยเครื่องspirometry ในคลินิก COPD	300
4.ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	64
5.ภาระงานอื่นๆ เช่นเบิกพัสดุ เปลี่ยนผ้าปูเตียง	144
6.ฝึกพัฒนาการเด็กพิการ	68

II อัตรากำลัง

- นักกายภาพบำบัดจำนวน 4 คน
- ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดจำนวน 1 คน

III เทคโนโลยี

มีระบบคอมพิวเตอร์ในการบันทึกข้อมูลจำนวน 3 เครื่อง

IV/เครื่องมือ

รายการเครื่องมือที่สำคัญ	จำนวน	ระบบการดูแลรักษาเครื่องมือ
เครื่องอัลตราซาวด์	1	ก่อนการใช้งานทุกวันต้องมีการตรวจสอบหัวอัลตราซาวด์ ทุกวัน เช็ดทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ที่ตัวเครื่องทุกวัน
เครื่องอัลตราซาวด์พร้อมกับ กระแสไฟฟ้า	3	ก่อนการใช้งานทุกวันต้องมีการตรวจสอบหัวอัลตราซาวด์ ทุกวัน เช็ดทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ที่ตัวเครื่องทุกวัน
หม้อต้มแผ่นประคบร้อน	5	ตรวจสอบน้ำในหม้อทุกวันเช้า-เย็นทุกวัน ตรวจสอบอุณหภูมิในน้ำ
เครื่องดึงคอ - หลัง	4	เช็ดทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ที่ตัวเครื่องทุกวัน
เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น	2	ก่อนการใช้งานทุกวันต้องมีการตรวจสอบการออกของคลื่นสั้นโดย หลอดฟลูออเรสเซนต์
เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วย ไฟฟ้า	2	ก่อนการใช้งานทุกวันต้องมีการตรวจสอบเครื่องโดยหลังจากเสียบ ปลั๊กต้องมีไฟขึ้นแสดงที่หน้าจอ
หม้อแช่พาราฟิน	2	ก่อนการใช้งานทุกวันต้องมีการตรวจสอบเครื่องโดยหลังจากเสียบ ปลั๊กต้องมีไฟขึ้นแสดงที่หน้าจอ
เตียงฝึกยืน	2	ก่อนการใช้งานทุกครั้งต้องมีการตรวจสอบโดยการเสียบปลั๊กและ ทดสอบปรับเตียงขึ้น

2.กระบวนการสำคัญ (key Processes)

กระบวนการสำคัญ (key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Procee Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)	เป้าหมาย	ผลลัพธ์		
				ปี61	ปี62	ปี63
1.การซักประวัติ แรกรับ	-เพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง เช่น มีโรคประจำตัว (DM , HT) , ติดเชื้อ , มี ปัญหาทางการได้ยินหรือการมองเห็น เป็นต้น -ผู้ป่วยได้รับการซักประวัติทุกรายอย่าง ถูกต้อง	-จำนวนอุบัติเหตุการณ์ใน ผู้รับบริการที่เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ทางกายภาพบำบัด	0	1	0	0
		-จำนวนข้อร้องเรียนจาก ผู้รับบริการ	0	0	0	0
		-จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการไม่ได้ รับการซักประวัติอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง	0	0	0	0
2.การตรวจประเมิน ร่างกาย	-เพื่อค้นหาปัญหาหลักของผู้ป่วย -เพื่อให้การวินิจฉัยโรคทาง กายภาพบำบัด -เพื่อประเมินผลของการรักษา	-จำนวนของผู้รับบริการที่ไม่ได้ รับการตรวจประเมินจากนัก กายภาพบำบัด	0	0	0	0
3. การส่งเสริม ป้องกัน รักษาและ ฟื้นฟู	-เพื่อให้การรักษาทางกายภาพบำบัดตาม มาตรฐานวิชาชีพ -เพื่อทำให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นหรือหาย จากพยาธิสภาพที่เป็นอยู่	-ร้อยละของผู้รับบริการที่มี อาการดีขึ้นและถูกจำหน่ายจาก การรักษา	≥ 80 %	85%	88%	89%

กระบวนการสำคัญ (key Processes)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Procee Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)	เป้าหมาย	ผลลัพธ์		
				ปี61	ปี62	ปี63
4.การให้สุขศึกษา	-เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ที่บ้าน -เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ญาติมีส่วนร่วม และมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	-ร้อยละของผู้รับบริการที่ไม่ได้รับการให้สุขศึกษาจากนักกายภาพบำบัด	$\leq 20 \%$	0%	0%	0%
5.การนัดรักษาต่อเนื่อง	-เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะถูกจำหน่ายจากรักษา -เพื่อให้การรักษาตามแผนการรักษา -เพื่อทำให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นหรือหายจากพยาธิสภาพที่เป็นอยู่	-ร้อยละของผู้รับบริการที่มีอาการดีขึ้นและถูกจำหน่ายจากรักษา	$\geq 80 \%$	78%	82%	85%
		-ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	$\geq 80 \%$	85%	85.8%	88.5%
6.การติดตามการรักษาในผู้ป่วยรายเก่า	-เพื่อค้นหาสาเหตุหรือปัญหาของผู้ป่วยรายเก่าที่ไม่มาตามนัดหรือขาดการรักษา -เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะถูกจำหน่ายจากรักษา -เพื่อพิจารณาส่งต่อการรักษากรณีผู้ป่วยมีอาการแย่ลง / คงที่	-ร้อยละของผู้รับบริการที่ขาดการติดตามการรักษา	$\leq 20 \%$	2.73%	1.82%	2.37%
		-ร้อยละของผู้รับบริการที่มีการส่งต่อการรักษา	$\leq 20 \%$	3.2%	1.82%	0.36%
		-จำนวนข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ	0	0	0	0

3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	ปี63
1. จำนวนอุบัติเหตุการณที่ผู้รับบริการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาพยาบาล	0	0
2. ร้อยละของผู้รับบริการที่ไม่ได้รับการตรวจประเมินจากนักกายภาพบำบัด	0	0
3. ร้อยละของผู้รับบริการที่มีอาการดีขึ้นและถูกจำหน่ายจากการรักษา	≥ 80 %	89%
4. ร้อยละของผู้รับบริการที่ไม่ได้รับการให้สุขศึกษาจากนักกายภาพบำบัด	≤ 20 %	0%
5. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥ 80 %	88.5%
6. ร้อยละของผู้รับบริการที่ขาดการติดตามการรักษา	≤ 20 %	2.37%
7. ร้อยละของผู้รับบริการที่มีการส่งต่อการรักษา	≤ 20 %	0.36%

4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

4.1 ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพที่เสร็จสิ้นแล้ว)

ลำดับ	เรื่อง	การปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
1	การพัฒนาการขยายบริการแผนกกายภาพบำบัด	<p>-เนื่องจากทางด้านสถานที่ในการให้บริการผู้ป่วยทางด้านกายภาพบำบัดค่อนข้างคับแคบ ทางงานกายภาพบำบัดจึงทำแผนและขยายแผนกกายภาพบำบัด ซึ่งจากเดิมใช้ห้องร่วมกับงานแพทย์แผนไทยและปัจจุบันได้ย้ายแผนกมาอยู่ใต้ตึกอาคารผู้ป่วยนอก 5 ชั้น ซึ่งทำให้มีความสะดวกในการเข้ารับบริการของผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น</p> <p>ผลลัพธ์</p> <p>-จากการขยายบริการกายภาพบำบัดสามารถรองรับผู้ป่วยได้มากขึ้นซึ่งจากเดิมจำนวน 15-20 ราย/วันเป็น 20-30 ราย/วัน</p>

ลำดับ	เรื่อง	การปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
2	พัฒนางานCOPD	<p>การปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> -ปรับแผนการทำงานให้นักกายภาพบำบัดสามารถไปฟื้นฟูผู้ป่วย COPDที่คลินิก ทุกวัน อังคาร เวลา 8.30 น.-12.00 น. -นักกายภาพบำบัดที่รับผิดชอบได้ประสานกับพยาบาล NCD ในการทบทวน/แก้ไข ปัญหา สิ่งที่ได้แก้ไขแล้วในส่วนของ การลงข้อมูลเพื่อให้ได้ตามที่สปสช.กำหนดเกณฑ์ที่วางไว้ -ปรับแผนให้นักกายภาพบำบัดไปฝึกอบรมการใช้เครื่อง Spirometry เพื่อนำมาทดสอบกับผู้ป่วย COPD <p>ผลลัพธ์</p> <ul style="list-style-type: none"> -บริการทดสอบสมรรถภาพปอด โดยเครื่อง spirometry ในคลินิก COPDปี63 จำนวน 300 ครั้งจากเดิม 277 ครั้ง
3	พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยStroke	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับการส่งต่อผู้ป่วย Stroke โดยการใช้โปรแกรม COC ซึ่งเป็นโปรแกรมจากโรงพยาบาลมหาราชสร้างขึ้นเพื่อส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยStroke ทำให้ผู้ป่วย Stroke สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว <p>ผลลัพธ์</p> <ul style="list-style-type: none"> -ร้อยละของผู้ป่วยStroke ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ส่งต่อจาก รพศ.อย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 3 เดือน =92.20%

5. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

จุดเน้น					
โครงการ/วัตถุประสงค์	เครื่องชี้วัด/เป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
โครงการเยี่ยมบ้านผู้พิการ	ผู้พิการได้รับการค้นหาและได้รับการเยี่ยมบ้านทุกรายในเขตอำเภอปากพะนึ่ง	ออกหน่วยในการเยี่ยมผู้พิการในเขตอำเภอปากพะนึ่งร่วมกับเจ้าหน้าที่รพ.สต.	ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564	งานกายภาพบำบัด	50,000 บาท
โครงการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพในผู้ป่วย STROKE	ผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลทุกรายที่มาด้วยอาการ STROKE	ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายสำหรับผู้ป่วยและญาติสอน Home Progame	ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564	งานกายภาพบำบัด	