



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล

(KAIZEN) (แบบฟอร์ม 3)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
เลขที่ผลงาน /
วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล นางสาว รุจิรา ทองเพ็ชร์ เมื่อวันที่ต่อ 1383, 0909694658. Email Address rujira.gk@gmail.com หน่วยงาน หน่วยโรคระบบหัวใจและเวชบำบัดวิกฤต
ชื่อ-สกุล รุจิรา ทองเพ็ชร์ รหัสบุคคล 014322 (ข้อมูลผู้รับเงินโอนเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านรหัสบุคคลกรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์ - กรุณาระบุให้ครบ)

หมายเหตุ :- ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

ในช่อง ✓ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website
(โปรดระบุ) ✓ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงาน “ดิตตามอย่างใกล้ชิด เพื่อการพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญมีประสิทธิภาพ TaiChi Online”

1. สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

1.1 สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

- 1.1 ก่อนช่วงสถานการณ์โควิด-19 การดิตตามผู้ป่วยที่เข้าโปรแกรมพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญมีประสิทธิภาพ 8 สัปดาห์ จะใช้ช่องทางการดิตตามดังนี้
- การดิตตามผ่านทางโทรศัพท์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
 - ผู้ป่วยบันทึกการออกกำลังกายไทยชิงในเอกสาร และนำมาส่งเมื่อครบ 8 สัปดาห์
 - นัดผู้ป่วยมาออกกำลังกายไทยร่วมกันที่โรงพยาบาลทุกวันศุกร์ เพื่อดิตตามและประเมินอาการอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาที่พบจากการทำงาน

- การดิตตามผ่านโทรศัพท์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ยังไม่เพียงพอ สำหรับผู้ป่วยบางรายที่ต้องดิตตามอาการอย่างใกล้ชิด หรือในบางรายที่ต้องการดูแลการออกกำลังกายที่สม่ำเสมอ
- เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 การนัดผู้ป่วยที่มีโรคระบบทางเดินหายใจมาออกกำลังกายร่วมกันที่โรงพยาบาลทุกวันศุกร์มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ จึงทำให้ไม่สามารถดิตตามผู้ป่วยได้ต่อเนื่อง ซึ่งทำให้ผู้ป่วยบางรายขาดแรงกระตุนในการออกกำลังกายที่สม่ำเสมอ
- ผู้ป่วยขาดการดิตตาม การดิตตามวัดผลที่ต่อเนื่อง และผิดนัด การทดสอบสมรรถภาพปอดและการเดินเรนาที หลังจากเข้าโปรแกรมพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญ ทำให้ไม่สามารถวัดผลของการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง

1.2 วัตถุประสงค์ในการดำเนินการ

- เพื่อให้แพทย์ พยาบาลและทีมสามารถดูแลผู้ป่วยให้ออกกำลังกายพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญและดิตตามอาการได้อย่างสม่ำเสมอจนบรรยายเวลา 8 สัปดาห์
- เพื่อช่วยให้เกิดแรงกระตุนในการออกกำลังกายพัฒนาคุณภาพปอดอย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยเอง
- เพื่อให้การดิตต่อและดิตตามวัดผลอาการของผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และผู้ป่วยไม่ผิดนัดการทดสอบสมรรถภาพปอดและการเดิน 6 นาที หลังจากเข้าโปรแกรมพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญ

2. กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

2.1 ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่	กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง
2.1 ขั้นตอนการวางแผน (Plan)	
สภาพการทำงานเดิมและปัญหาที่พบ	การวางแผนและแนวทางการปรับปรุง
การนัดผู้ป่วยมาออกกำลังกายไทยชิงทุกวันศุกร์ที่โรงพยาบาลทุกวันศุกร์ที่ให้เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	นำวิธีໂຄລິປາກອກกำลังกายลงในกลุ่มไลน์ให้กับผู้ป่วยและดิตตามอาการโดยให้ผู้ป่วยแจ้งในกลุ่มไลน์ทุกวัน
การดิตตามผ่านโทรศัพท์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ยังไม่เพียงพอสำหรับผู้ป่วยบางรายที่ต้องดิตตามอาการอย่างใกล้ชิด	จัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อให้ผู้ป่วยในโครงการสามารถส่งผลการออกกำลังกายเป็นประจำทุกวันและสามารถปรึกษาอาการและปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นของการออกกำลังกายกันที่มีได้โดยตรง
ผู้ป่วยขาดการดิตตาม การดิตตามวัดผลที่ต่อเนื่องหลังจากเข้าโปรแกรมพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญ ทำให้ไม่สามารถวัดผลของการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง	<ul style="list-style-type: none"> - ดิตตามผู้ป่วยได้เป็นประจำทุกวัน ผ่านทางกลุ่มไลน์ที่จัดตั้งขึ้น - แพทย์ พยาบาลและทีมดูแลผู้ป่วย ช่วยกระตุ้นผู้ป่วยให้ออกกำลังกายไทย-ชีกง ทำให้ผู้ป่วยสามารถวัดผลของการออกกำลังกายได้อย่างสม่ำเสมอ

2.2 ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

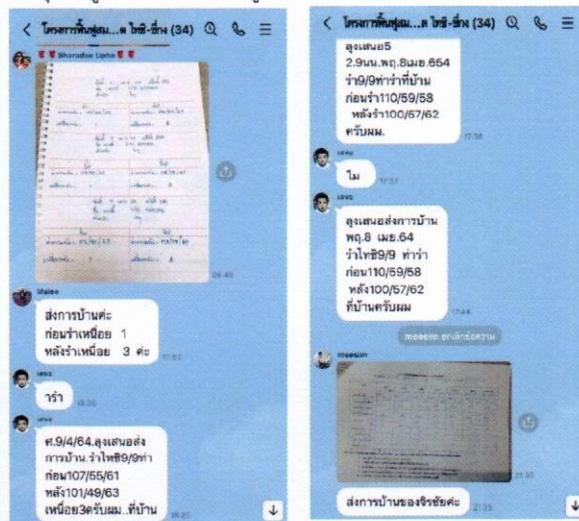
- จัดตั้งกลุ่มไลน์ (Line group) โครงการพัฒนาคุณภาพปอดให้เชี่ยวชาญ และแนะนำผู้ป่วยให้เข้าร่วมในกลุ่ม เพื่อการดิตตามอาการอย่างต่อเนื่องและผู้ป่วยสามารถปรึกษากับทีมที่ดูแลได้โดยตรงและให้คำปรึกษาได้ตั้งจุดมากขึ้น ซึ่งในกลุ่มจะจัดให้มีวิธีໂຄລິປາກออกกำลังกายไทย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเปิดดูได้ตลอดเวลาที่ต้นเองสะดวกต่อการออกกำลังกาย รวมถึงให้ผู้ป่วยจดบันทึกสัญญาณชีพ และคะแนนความเหนื่อย (Borg score) เพื่อดิตตามอาการของตนเองและแจ้งให้ทีมดูแลได้ทราบด้วย



1.3 เป้าหมายในการดำเนินการ

ตัวชี้วัด	เบ้าหมาย
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดิดตามผ่านช่องทางไลน์ที่มีผลการทดสอบการเดิน 6 นาที (6 min-walk)เพิ่มขึ้นหลังจากเข้าโปรแกรม	มากกว่า 60%
จำนวนผู้ป่วยที่ผิดนัดการทดสอบสมรรถภาพปอด และการเดิน 6 นาที (6 min-walk)ลดลง	น้อยกว่า 20%
ผลการทดสอบสมรรถภาพปอด (FVC) และการเดิน 6 นาที (6MW) ในกลุ่มที่ดิดตามทางไลน์ไม่มีความแตกต่างทางสถิติกับกลุ่มที่ดิดตามทางโทรศัพท์	เปรียบเทียบผลการทดสอบสมรรถภาพปอด (FVC) และการเดิน 6 นาที (6MW)ของทั้ง 2 กลุ่ม มีค่า pValue >0.05

- ให้ผู้ป่วยจัดส่งผลการออกกำลังกายไทย-ชีกง เป็นประจำทุกวัน เพื่อการติดตามอาการ และกระตันให้ผู้ป่วยรายอื่น มีแรงจูงใจในการออกกำลังกายร่วมกัน



2.3 ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

แนวทางการ แก้ปัญหา	ความสำเร็จในการ ติดตาม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
การติดตามการ ออกกำลังกายของ ผู้ป่วยผ่านกลุ่ม ไลน์และบันทึกลง ในEMR	ทุกวัน	เม.ย.2563-ปัจจุบัน	รุจิรา (นัก กายภาพบำบัด) พว. ฤลปาราี
ติดตามความ คืบหน้าของการ ดำเนินงาน, ให้คำปรึกษาและ ข้อมูลกับผู้ป่วย	ทุกสัปดาห์	เม.ย.2563-ปัจจุบัน	อ.พญ.นภารัตน์ พว. สุพัตรา

2.4 จัดทำมาตราฐาน (Act)

มาตรฐานการทำงาน

- ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการพื้นฟูสมรรถภาพปอดไทยชี-ชิงทุกราย ต้องได้รับการตรวจสมรรถภาพปอดและการเดินทางที่ ทุกรายทั้งก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ
 - ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการพื้นฟูกลุ่มไลน์ และส่งผลการออกกำลังกายเป็นประจำทุกวัน เมื่อได้ข้อมูลที่ผู้ป่วยยังไม่ได้ทำการบันทึกข้อมูลลงในระบบEMR เป็นรายสัปดาห์
 - รวมและสรุปข้อมูลจำนวนผู้ป่วย ผลการทดสอบสมรรถภาพปอดและการเดินทางที่ เป็นประจำทุกเดือนและสรุประยงาน วิเคราะห์ข้อมูลเป็นรายปี

3. ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ ผลลัพธ์

ผลดำเนินการ(เดือน/ปี)				
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน(ม.ค.- มี.ค. 2563)	หลัง(เม.ย.- ธ.ค. 2563)	
		ติดตาม ทาง โทรศัพท์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	ติดตามผ่าน ช่องทาง ไลน์ทุกวัน	
จำนวนผู้ป่วยที่ ติดตามทางไลน์ที่มี ผลการทดสอบการ เดิน 6 นาที (6MW) เพิ่มขึ้น หลังจากเข้า โปรแกรม	มากกว่า 60%	60%	83.33%	
จำนวนผู้ป่วยที่ผิด นัดการทดสอบ สมรรถภาพปอด และการเดิน 6 นาที (6MW) ลดลง	น้อยกว่า 20%	23.68%	17.86%	
ผลการทดสอบ สมรรถภาพปอด (FVC) และการ เดิน 6 นาที (6MW) ในกลุ่มที่ ติดตามทางไลน์ไม่มี มีความแตกต่าง ทางสถิติกับกลุ่มที่ ติดตามทาง โทรศัพท์	เปรียบเทียบผลการทดสอบสมรรถภาพ ปอด (FVC) และการเดิน 6 นาที (6MW) ของทั้ง 2 กลุ่ม มีค่า Pvalue >0.05 ตารางแสดงผลการเปรียบเทียบทางสถิติ รายงานใน เอกสารแนบ 1			

4. การจัดทำมาตรฐาน (โปรดระบุ)

- ยังไม่ได้จัดทำมาตรฐานการทำงาน (WI) / มาตรฐานการใช้งาน
 มีการจัดทำมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน

5. หลังเสร็จสิ้นโครงการท่านดำเนินการในการขยายผล อย่างไร

- ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน
 ใช้ในหน่วยงานอื่นภายใต้คณะฯ

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน) นาย กองผู้ร่วม

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/อาช/หน่วย)..... ~

ลงชื่อ ภาควิชาฯ อาจารย์
 วัน / เดือน / ปี 28/4/2564

เอกสารแนบ 1

ตารางแสดงการเปรียบเทียบผลการทดสอบสมรรถภาพปอด ค่า FVC และ FEV1 และผลการทดสอบ
การเดิน 6 นาที (6MW) ระหว่างกลุ่มที่ติดตามทางโทรศัพท์และติดตามทางไลน์ ในปี 2563

ค่าการทดสอบ	ช่องทางการติดตาม	ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด(Pre-Taichi) Mean (S.D.)	หลังการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด(Post-Taichi) Mean (S.D.)	P value >0.05
6MW distance (เมตร)	โทรศัพท์	412 (131.6)	441.5 (104.2)	0.232
	Line	460 (58.8)	477.5 (56.2)	
ค่าสมรรถภาพปอด FVC (ลิตร)	โทรศัพท์	2.60 (0.73)	2.39 (0.69)	0.077
	Line	2.43 (0.86)	2.29 (0.78)	
ค่าสมรรถภาพปอด FEV1 (ลิตร)	โทรศัพท์	1.66 (0.67)	1.53 (0.63)	0.210
	Line	1.84 (0.68)	1.70 (0.63)	