

แบบประเมินตนเองตาม มาตรฐาน HA

**ส่วนที่ || | ข้อมูลระดับหน่วย
งาน
ทีมดูแลผู้ป่วยงานกาย
อุปกรณ์
โรงพยาบาลลำพูน
มีนาคม 2568**

Service Profile โรงพยาบาลลำพูน หน่วยงาน กายอุปกรณ์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

1.บริบท (Context)

ก.หน้าที่และเป้าหมาย

“งานกายอุปกรณ์ ให้บริการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยตรวจประเมินความพิการ โดยวิธีการทางกายอุปกรณ์เพื่อนำผลไปใช้ในการออกแบบกายอุปกรณ์ การหล่อแบบและผลิตกายอุปกรณ์เฉพาะรายหรือจัดหาอุปกรณ์สำเร็จรูป บริการแก่ผู้ป่วยระบบประสาท กล้ามเนื้อ และกระดูก ผู้ป่วยที่สูญเสียสมรรถภาพด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหว และคนพิการด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหว อย่างเหมาะสม ปลอดภัย ตามมาตรฐานวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ ด้วยคุณภาพ และผู้รับบริการพึงพอใจ”

ข. ขอบเขตการให้บริการ ศักยภาพ และข้อจำกัด

งานกายอุปกรณ์ ให้บริการกายอุปกรณ์แก่ผู้ป่วยระบบประสาท กล้ามเนื้อ และกระดูก ผู้ป่วยที่สูญเสียสมรรถภาพด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหว และคนพิการด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหว โดยครอบคลุมกายอุปกรณ์

1) กายอุปกรณ์เสริมระดับส้นเท้าและฝ่าเท้า (Foot Orthoses; FO)

2) กายอุปกรณ์เสริมระดับเท้าและข้อเท้า (Ankle Foot Orthoses; AFO)

3) กายอุปกรณ์เสริมระดับข้อเข่า (Knee Orthoses; KO)

4) กายอุปกรณ์เสริมระดับข้อเท้าข้อเข่าและข้อเข่า (Knee Ankle Foot Orthoses; KAFO)

5) กายอุปกรณ์เสริมระดับเท้า ข้อเท้า ข้อเข่าและข้อสะโพก (Hip Knee Ankle Foot Orthoses; HKAFO)

- 6) กายอุปกรณ์เสริมระดับข้อสะโพก (Hip Orthoses; HO)
- 7) กายอุปกรณ์เสริมระดับคอ (Cervical Orthoses; CO)
- 8) กายอุปกรณ์เสริมลำตัว (Spinal Orthoses; SO)
- 9) กายอุปกรณ์เสริมแขน (Upper Limb Orthoses; ULO)
- 10) รองเท้าดัดแก้ความพิการ (Orthopedic shoes)
- 11) ที่นั่งดัดแปลงเฉพาะรายสำหรับคนพิการ (Seating system for disabled; Seating)
- 12) ขาเทียมระดับข้อเท้า (Ankle Disarticulation Prosthesis; ADP)
- 13) ขาเทียมระดับใต้เข่า (Trans-tibial Prosthesis; TTP)
- 14) ขาเทียมระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation Prosthesis; KDP)
- 15) ขาเทียมระดับเหนือเข่า (Trans-femoral Prosthesis; TFP)
- 16) ขาเทียมระดับข้อสะโพก (Hip Disarticulation Prosthesis; HDP)
- 17) ขาเทียมระดับเหนือสะโพก (Trans-pelvic Prosthesis; TPD)
- 18) ขาเทียมสำหรับขาพิการแต่กำเนิด (Ortho-prosthesis for congenital lower-limb deficiency)
- 19) นิ้วมือเทียม/ มือเทียมบางส่วน (สำเร็จรูปและ/หรือผลิตขึ้นเฉพาะราย) (Partial Hand Prosthesis; PHP)
- 20) แขนเทียมระดับข้อมือ (Wrist Disarticulation Prosthesis; WDP)
- 21) แขนเทียมระดับใต้ศอก (Trans-radial Prosthesis; TRP)
- 22) แขนเทียมระดับข้อศอก (Elbow Disarticulation Prosthesis; EDP)
- 23) แขนเทียมระดับเหนือศอก (Trans-humeral Prosthesis; THP)
- 24) แขนเทียมระดับข้อไหล่ (Shoulder Disarticulation Prosthesis; SDP)
- 25) แขนเทียมระดับเหนือข้อไหล่ (Scapulo-thoracic Disarticulation/ Forequarter Prosthesis; STDP)
- 26) แขนเทียมสำหรับแขนพิการแต่กำเนิด (Ortho-prosthesis for congenital upper-limb deficiency)

27) อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการทางการเคลื่อนไหว (assistive technology, walking Aids)

ในเวลาราชการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น.

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

กลุ่มผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
1. ผู้ป่วย	- ได้รับกายอุปกรณ์ที่เหมาะสม - ได้รับบริการที่รวดเร็ว - ทราบข้อมูลความจำเป็นของกายอุปกรณ์ต่ออาการหรือโรคที่เป็น - มีอาการดีขึ้นหรือหายจากโรคหรืออาการที่เป็นอยู่ - มีส่วนร่วมในการรักษา - ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว - คลายความกังวล สงสัย ได้ซักถามและได้รับคำตอบ
2.ญาติ	- ได้รับบริการที่รวดเร็ว - ทราบข้อมูลความจำเป็นของกายอุปกรณ์ต่ออาการหรือโรค - ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นหรือหายจากโรคหรืออาการที่เป็นอยู่ - มีส่วนร่วมในการรักษา - ได้ทราบคำแนะนำในการปฏิบัติตัว - คลายความกังวล สงสัย ได้ซักถามและได้รับคำตอบ
3. ประชาชนทั่วไป	ได้รับข้อมูล คำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคต่างๆ และส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้อง
4. เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล 4.1 แพทย์	การสื่อสารที่ชัดเจน เข้าใจตรงกัน การประสานงาน สะดวก รวดเร็ว การพูดจาไพเราะ การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน - การลงบันทึกรายงานความก้าวหน้าในการดูแลผู้ป่วย - การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่สะดวก รวดเร็ว

กลุ่มผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
4.2 งาน กายภาพบำบัด	- การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ - การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ - การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ
4.3 งาน กิจกรรม บำบัด	- การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ - การสื่อสารที่ชัดเจน - การประสานงานที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การช่วยเหลือกันและกัน มีน้ำใจ
4.4 พยาบาล	- การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนที่ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ - ทันทเวลา - การลงข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน
4.5 เวช ระเบียนงาน	- ความสะดวก รวดเร็ว - พุดจาไพเราะ - การประสานงานและการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
4.6 การเงิน	- พุดจาไพเราะ - ข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน
4.7 ศูนย์แปล	

ง.ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

1. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดแผลที่เท้าไม่เกิดแผลที่เท้าเมื่อสวมใช้รองเท้าที่ดัดแปลง และแผ่นรองฝ่าเท้า เฉพาะรายไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
3. คนพิการใช้ขาเทียมมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงที่สำคัญ จุดเน้นในการพัฒนา

การป้องกันแผลเท้าเบาหวานในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความเสี่ยงสูง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยงการรักษาผิดคน ผิดตำแหน่ง

เป้าหมาย การให้บริการกายอุปกรณ์ถูกคน ถูกตำแหน่ง
แนวทางการป้องกัน

เจ้าหน้าที่ทำการ Identification ผู้ป่วยดังนี้

ประเภทผู้ป่วย	ข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล
OPD สื่อสารได้	1.ชื่อ-นามสกุล 2.อายุ	1.ใบนำทาง 2.ระบบ PMK 3.สอบถามผู้ป่วย
OPD สื่อสารไม่ได้	1.ชื่อ-นามสกุล 2.อายุ	1.ใบนำทาง 2.ระบบ PMK 3.สอบถามผู้ญาติ
IPD สื่อสารได้	1.ชื่อ-นามสกุล 2. อายุ	1. สอบถามผู้ป่วย 2.ป้ายข้อมือ 3. Chart
IPD สื่อสารไม่ได้	1.ชื่อ-นามสกุล 2. อายุ	1.ป้ายข้อมือ 2. Chart 3.ป้ายท้ายเตียง/ ป้ายหัวเตียง

จ.ศักยภาพและข้อจำกัดในด้านทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)

คน	ศักยภาพ					ข้อจำกัด
	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	
1. นักกายอุปกรณ์	-	-	-	-	1 คน	
2. ช่างกายอุปกรณ์	2 คน	2 คน	2 คน	2 คน	1 คน	
3. ช่างเครื่องช่วยคนพิการ	2 คน	2 คน	2 คน	2 คน	2 คน	
4. พนักงานบริการ	1 คน	1 คน	1 คน	1 คน	1 คน	

เครื่องมือ เทคโนโลยี	ศักรา พ	ข้อจำกัด
อุปกรณ์วัดพิสัยข้อ (Goniometer)	2 อัน	
สายวัดความยาว	1 อัน	
กรรไกรตัดเปลือก	2 อัน	
เครื่องตรวจการกระจายน้ำหนักที่ฝ่าเท้าด้วยหมึกพิมพ์	1 อัน	
เครื่องตรวจการกระจายน้ำหนักที่ฝ่าเท้าด้วยกระจกสะท้อน (Podoscope)	1 เครื่อง	
เครื่องวิเคราะห์แรงกดฝ่าเท้าดิจิตอล	1 เครื่อง	
เครื่องช่วยพื้นเปลือกขาเทียม	1 เครื่อง	
ราวฝึกเดินความยาวไม่น้อยกว่า 3 เมตร ทำด้วยโลหะ และปรับระดับได้ (Adjustable parallel bar)	1 อัน	
กระจกเงาขนาดกว้าง x ยาว อย่างน้อย 50 x 150 เซนติเมตร	1 อัน	
ปืนทำความร้อน (Heat gun)	1 อัน	
เครื่องขัด หรือ มอเตอร์ขัด เพื่อขัด แต่ง ภายอุปกรณ์	1 เครื่อง	
เครื่องเลื่อยจิกซอ	1 เครื่อง	
อุปกรณ์สำหรับตัดโลหะ	2 ชุด	
เครื่องตัดเปลือก	1 เครื่อง	
ตู้อบความร้อน ชนิดควบคุมอุณหภูมิ	2 เครื่อง	
จักรอุตสาหกรรมสำหรับเย็บหนัง	2 ตัว	
เครื่องเจาะสว่านแท่นใหญ่เปลี่ยนหัวจับได้	1 เครื่อง	
เครื่องขึ้นรูปแผ่นเสริมรองเท้า	1 เครื่อง	
เครื่องเลื่อยสายพาน	1 เครื่อง	
สิ่วเจาะไม้	1 อัน	
เครื่องขัดกระดาษทรายทำแผ่นรองฝ่าเท้าและรองเท้า	1 เครื่อง	

เครื่องกรอ/ชุดเบ้าขาเทียม ชนิดมอเตอร์พร้อมเครื่องดูดฝุ่น	2 เครื่อง	เสื่อมสภาพ เนื่องจากมีอายุการใช้งานมากกว่า 20 ปี
สว่าน/สว่านมือถือชนิดใช้ไฟฟ้า	1 อัน	
เตียงตรวจผู้ป่วยกายอุปกรณ์ ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์	1 เตียง	
เครื่องดูดอากาศ เพื่อกำจัดกลิ่นจากสารเคมี	-	
เครื่องดูดสูญญากาศใช้ทำเบ้าขาเทียม พร้อมอุปกรณ์	-	

*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดเครื่องมือ เครื่องใช้ยาและเวชภัณฑ์หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำคลินิกการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2558 (ข้อ 8 คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขากายอุปกรณ์)

สถานที่	ศักยภาพ	ข้อจำกัด
พื้นที่ผู้รับบริการพักรอดตรวจ ห้องธุรการ / ประชาสัมพันธ์ / ทำบัตร / รับผู้ป่วย	1 ห้อง/พื้นที่	
ห้องนำ / สุขา ผู้รับบริการ	ใช้ห้องนำส่วนรวมกับโรงพยาบาล	
ห้องตรวจประเมินผู้ป่วย/คนพิการ	1 ห้อง	
ห้องทดลองใช้อุปกรณ์และฝึกเดิน	1 ห้อง เป็นพื้นที่มิดชิดเพื่อทดสอบกายอุปกรณ์เข้ากับร่างกาย หรือฝึกอบรมการใช้งาน	
ห้องปฏิบัติการงานกายอุปกรณ์	1 ห้อง	
ห้องแต่งหุ่นปูน	1 ห้อง เป็นพื้นที่มิดชิด ไม่กระจายฝุ่น แสงสว่างเพียงพอ	

	เพราะต้องคำนวณขนาด มิติ ของแบบกายอุปกรณ์	
ห้องเครื่องมือหนักผลิต อุปกรณ์เสริมและเทียม	1 ห้อง -มีพื้นที่เหมาะสมเพียงพอกับ เครื่องจักรแต่ละเครื่อง -มีแสงสว่างเพียงพอเพราะ เครื่องจักรกลอันตราย -เป็นห้องเก็บฝุ่น มิดชิด ห้ามผู้ อื่นเข้าโดยเด็ดขาด -บุคคลภายนอกมองเห็นการ ปฏิบัติงานในห้องได้ เพื่อความ ปลอดภัยและการเข้าช่วยเหลือ	
ห้องขึ้นรูปเรซินและขึ้นรูป พลาสติก	1 ห้อง	
พื้นที่เก็บเครื่องมือ วัสดุ และอุปกรณ์	1 ห้อง ใช้สำหรับเก็บเครื่องมือ วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในงาน กาย อุปกรณ์	
ห้องเก็บพัสดุ / จ่ายพัสดุ	1 ห้อง ใช้สำหรับเป็นคลังเก็บ พัสดุ /จ่ายพัสดุนานกาย อุปกรณ์	
ห้องน้ำ / สุขา เจ้าหน้าที่	2 ห้อง	
ส่วนพักผ้าเปื้อน / ขยะ	1 พื้นที่ มีภาชนะรองรับมูลฝอย แยกประเภทมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อมูลฝอยอันตราย มีฝาปิดมิดชิด ไม่รั่วซึม ทำด้วย วัสดุที่ทำความสะอาดง่าย	

*อ้างอิงตามคู่มือมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

ข. ลักษณะงานสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน
สถิติ 5 โรค อันดับแรกของผู้รับบริการงานกายอุปกรณ์

ลำดับ ที่	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 ไตรมาส 1

1	Foot deformities (73 ราย)	Diabetic foot (81 ราย)	Foot deformities (99 ราย)	Foot deformities (148 ราย)	Foot deformities (182 ราย)	
2	Diabetic foot (47 ราย)	Foot deformities (77 ราย)	Lower limb amputation (51 ราย)	Diabetic foot (43 ราย)	Diabetic foot (66 ราย)	
3	Lower limb amputation (39 ราย)	Lower limb amputation (41 ราย)	CVA (41 ราย)	CVA (39 ราย)	CVA (58 ราย)	
4	CVA (31 ราย)	CVA (36 ราย)	Diabetic foot (21 ราย)	Lower limb amputation (45 ราย)	Lower limb amputation (53 ราย)	
5	scoliosis (4 ราย)	paraplegia (3 ราย)	Upper limb amputation (3 ราย)	Upper limb deformities (4 ราย)	Upper limb amputation (4 ราย)	

ปริมาณงาน

ประเภทผู้ป่วย	ปริมาณงาน					
	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567	ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาส 1
ผู้ป่วยทั้งหมด	3,683 คน 3,722 ครั้ง	4,011 คน 4,037 ครั้ง	4,110 คน 4,245 ครั้ง	4,574 คน 4,824 ครั้ง	5,008 คน 5,233 ครั้ง	
1.ผู้ป่วยนอก	1,676 คน	2,061 คน	2,253 คน	2,301 คน	2,602 คน	

	1,715 ครั้ง	2,087 ครั้ง	2,388 ครั้ง	2,551 ครั้ง	2,827 ครั้ง	
2.ผู้ป่วย ใน	2,007 คน 2,007 ครั้ง	1,950 คน 1,950 ครั้ง	1,857 คน 1,857 ครั้ง	2,273 คน 2,273 ครั้ง	2,406 คน 2,406 ครั้ง	

2. กระบวนการสำคัญ (Key Process)

กระบวนการสำคัญ	สิ่งที่คาดหวัง	ความเสี่ยงสำคัญ	ตัวชี้วัดสำคัญ
1. การซักประวัติ ตรวจร่างกาย วางแผนการ รักษา	- ผลการตรวจ ประเมินคนไข้ - แผนการออก แบบกาย อุปกรณ์ที่ เหมาะสม -การวางแผนการรักษา ด้วยกายอุปกรณ์	แผนและ เป้าหมายไม่ตรง กับความต้องการ	1. ร้อยละของ ความพึงพอใจ ของผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2. ผู้ป่วย เบาหวานที่มีค ความเสี่ยงสูงต่อ การเกิดแผลที่ เท้าไม่เกิดแผล ที่เท้าเมื่อสวมใช้ รองเท้าที่ ดัดแปลง และ แผ่นรองฝ่าเท้า เฉพาะรายไม่ น้อยกว่าร้อยละ 70 3. คนพิการใช้ ขาเทียมมีระดับ ความสามารถใน การเคลื่อนไหว เพิ่มขึ้น ไม่น้อย กว่าร้อยละ 70
2. การบันทึก เวชระเบียน	การลงทะเบียน ที่สมบูรณ์	การลงทะเบียน ที่ไม่สมบูรณ์	ร้อยละความ สมบูรณ์ของเวช

			ระเบียนผู้ป่วย นอก ร้อยละ 90
3. การตั้งวัตถุ ประสงค์การ รักษา/การออก แบบ การ กำหนดวัสดุที่ใช้	รูปแบบกาย อุปกรณ์เทียม รวมถึงวัสดุ อุปกรณ์ประกอบ ที่ เหมาะสม	รูปแบบกาย อุปกรณ์เทียม รวมถึงวัสดุ อุปกรณ์ประกอบ ที่ ไม่เหมาะสม	1. ร้อยละของ ความพึงพอใจ ของผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2. ผู้ป่วย
4. การหล่อแบบ เพื่อทำกาย อุปกรณ์	แม่แบบปูนที่มีค วามแข็งแรง มี ขนาดใกล้เคียง กับอวัยวะ เป้าหมาย มีการกด ตำแหน่ง รับแรงและมีการ จับรูปทรงให้ เหมาะสมตาม หลักชีว กลศาสตร์	แม่แบบปูนไม่ ถูกต้อง	เบาหวานที่มีค วามเสี่ยงสูงต่อ การเกิดแผลที่ เท้าไม่เกิดแผล ที่เท้าเมื่อสวมใช้ รองเท้าที่ ดัดแปลง และ แผ่นรองฝ่าเท้า เฉพาะรายไม่ น้อยกว่าร้อยละ 70 3. คนพิการใช้ขา
5. การผลิตกาย อุปกรณ์	คุณลักษณะตาม แผนการรักษา และมาตรฐาน วิชาชีพ	ความคลาด เคลื่อน	เทียมมีระดับ ความสามารถใน การเคลื่อนไหว เพิ่มขึ้น ไม่น้อย กว่าร้อยละ 70
6. ทดลองและ แก้ไขแนว ขณะ ผู้ป่วย/คนพิการ อยู่นิ่ง (Static alignment)	กายอุปกรณ์มี แนวอุปกรณ์ เหมาะสมตาม หลักชีว กลศาสตร์เมื่อ ทดลองกับผู้ ป่วย/คนพิการ ขณะอยู่นิ่ง (Static alignment)		

7. การทดลอง จัดแนวและ แก้ไขขณะผู้ป่วย/ คนพิการ เคลื่อนไหว (Dynamic alignment)	กายอุปกรณ์มี แนวอุปกรณ์ เหมาะสมตาม หลักชีว กลศาสตร์ เมื่อ ทดลองกับผู้ ป่วย/คนพิการ ขณะเคลื่อนไหว (Dynamic alignment)	การจัดแนวผิด ตั้งแต่ชั้นไหล่ แบบจนกระทบ ถึงขั้นทดลอง เดินด้วยขาเทียม
8. การประเมิน การใช้กาย อุปกรณ์ การ บันทึกการให้ บริการและผล การให้บริการ	มีบันทึกการ ประเมินผู้ป่วย/ คนพิการ ขณะ ใช้ กายอุปกรณ์	
9. การขัดแต่ง รูปทรง และ การ ขึ้นรูปให้สวย งาม	กายอุปกรณ์สวย งาม	
10. การแนะนำ การดูแลรักษา กายอุปกรณ์	-ผู้ป่วยหรือญาติ ดูแลรักษา กายอุปกรณ์อย่างถูก ต้อง เหมาะสม	-กายอุปกรณ์ ชำรุดก่อนระยะ เวลากำหนด (อ้างอิงบัญชี ประเภทและ อัตราค่าอวัยวะ เทียมและ อุปกรณ์ในการ บำบัดรักษาโรค)

11. การติดตามผลเป็นระยะ ๆ ตามความเหมาะสมแต่ละกรณี	ผู้ป่วย/คนพิการได้รับการติดตามการใช้กายอุปกรณ์และอุปกรณ์ได้รับการแก้ไขเมื่อบกพร่องหรือชำรุด	ผู้ป่วยหรือผู้พิการละทิ้งกายอุปกรณ์	
12. การส่งต่อในกรณีผู้ป่วย/คนพิการต้องได้รับการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพโดยวิชาชีพอื่นเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ป่วย/คนพิการ	ใบส่งต่อผู้ป่วย/คนพิการ		

3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน(Performance Indicator)

3.1 ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับเป้าหมาย 5 ปีย้อนหลัง

N o	เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	> 90%	92	92	94	97	94
2	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	> 90%	93	94.25	93	90	96
3	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดแผลที่เท้าไม่เกิดแผลที่เท้าเมื่อสวมใส่รองเท้าที่ดัดแปลง และแผ่นรองฝ่า	> 70%	89	85	92	90	98

	เท่าเฉพาะรายไม่น้อยกว่าร้อยละ 70						
4	คนพิการใช้ขาเทียมมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	> 70%	85	87	90	89	90

4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

4.1 ระบบงานในปัจจุบัน ที่พัฒนาคุณภาพเสร็จสิ้นแล้ว

แนวคิด	ผลลัพธ์	วิธีทำงาน
1. การพัฒนาเวชระเบียน ในเรื่องการส่งจ่ายกายอุปกรณ์ชนิดสำเร็จรูป ควรมีการบันทึกคำสั่งจ่ายในระบบฐานข้อมูล PMK โดยตรวจสอบผู้ส่งจ่ายได้ สภาวะอาการ หรือโรคสอดคล้องกับรายการกายอุปกรณ์ที่ส่งจ่าย	1. ลดอุบัติการณ์แพทย์ไม่บันทึกคำสั่งจ่ายกายอุปกรณ์สำเร็จรูปในระบบ PMK ลง จนไม่เกิดอุบัติการณ์นี้แล้ว	1.1 มีการแจ้งความเสี่ยง ทบทวนความเสี่ยง ไปยังทีมจัดการความเสี่ยง และทีมเวชระเบียนของ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู และประสานแจ้งแนวทางปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังผู้เกี่ยวข้อง และ PCT
2. การให้บริการกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับระดับความสามารถของคนพิการ งานกายอุปกรณ์ รพ. ลำพูน ได้ดำเนินการเป็นปกติแล้ว แต่มีศักยภาพให้บริการแก่คนพิการที่มีระดับความสามารถ K level 0, 1, 2 เท่านั้น จึงเป็นความ	-คนพิการตัดขาจากโรคหลอดเลือด ผิวหนังบาง มีปุ่มกระดูก เป็นผู้สูงอายุ หรือแผลเรื้อรัง เบาหวาน เกิดอุบัติเหตุเป็นแผล เลือดออกเมื่อสวมใช้ขาเทียมโดยเฉพาะขาเทียมแรก ได้รับบาดเจ็บแบบเฉดตามข้อบ่งชี้ ทำให้ไม่พบอุบัติการณ์เป็นแผล	2.1บุคลากรไปเพิ่มพูนความรู้ด้านกายอุปกรณ์ ชี้้นก้าวหน้า โดยการเข้ารับการอบรมจนเกิดทักษะ 2.2 ผู้บริหารส่งเสริมสนับสนุนงานดูแลแผลตอขาผู้ป่วย โดยอนุญาตให้ใช้ถุงเจลตอขา 2.3 ใช้ Design thinking

ท้าทายที่จะขยายบริการกายอุปกรณ์ขั้นก้าวหน้า เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความสามารถของผู้ป่วยและคนพิการที่มี K level 3, 4	จากการสวมใส่ขาเทียมในกลุ่มผู้ใช้ขาเทียมดังกล่าวแล้ว ทำให้ใช้ขาเทียมอย่างปลอดภัย -คนพิการได้รับกายอุปกรณ์ที่พัฒนาระดับความสามารถและตรงตามความต้องการจำเป็น	
--	---	--

4.2 การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

ปัญหาและข้อมูล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	วิธีการทำงาน
การพัฒนาระบบการตรวจแรงกดฝ่าเท้าเพื่อประสิทธิภาพการรักษา และป้องกันแผลเท้าเบาหวาน	การวิเคราะห์แรงกดที่เป็นสาเหตุของแผลหรือจุดเสี่ยงเกิดแผลมีความถูกต้องแม่นยำสามารถนำมาออกแบบกายอุปกรณ์ป้องกัน และรักษาแผลที่เท้าเบาหวาน	1. แผนงานเครื่องวิเคราะห์แรงกดฝ่าเท้าดิจิทัล 2. ฝึกอบรมและเผยแพร่เทคโนโลยีที่ใช้ตรวจประเมินแรงกดฝ่าเท้า 3. การพัฒนาเครือข่ายเท้าเบาหวาน

5. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

5.1 การผลิตแผ่นรองฝ่าเท้าสำหรับป้องกันแผล หรือรักษาแผลเท้าเบาหวาน

5.2 การส่งเสริมและพัฒนาความสามารถของผู้ป่วยด้วยสาขากายอุปกรณ์

5.3 สถาบันร่วมสอนนักศึกษากายอุปกรณ์