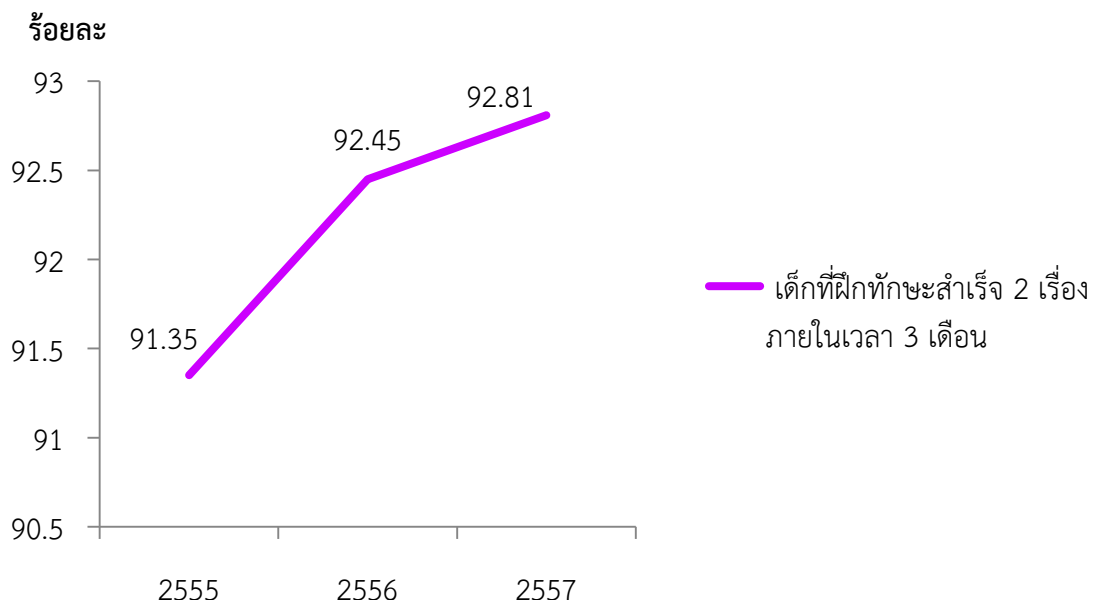


ร้อยละของเด็กอายุแรกเกิด -15 ปี ที่ฝึกทักษะสำเร็จ 2 เรื่อง ภายในเวลา 3 เดือน



จากแผนภาพเปรียบเทียบข้อมูล 3 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555-2557 ให้เห็นร้อยละของเด็กบกพร่องทางสติปัญญา ที่ฝึกทักษะสำเร็จ 2 เรื่อง ภายในระยะเวลา 3 เดือน เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายที่คณะกรรมการที่นำทางคลินิกได้กำหนดไว้ที่ร้อยละ 85 พบว่า สามารถบรรลุเป้าหมายที่กำหนดและมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นต่อเนื่องที่ละน้อย ซึ่งตัวชี้วัดนี้ได้ใช้มาตั้งแต่ปี 2552 ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน เป็นตัวชี้วัดที่ใช้เป็นสิ่งที่สะท้อนคุณภาพการบริการเบื้องต้น เนื่องจากการให้บริการแก่เด็กบกพร่องทางสติปัญญา ซึ่งเป็นเด็กที่มีภาวะความพิการตลอดชีวิต มีความต้องการพึ่งพาผู้อื่นมากหรือน้อยนั้น ขึ้นอยู่กับระดับความรุนแรงของความบกพร่องทางสติปัญญาและโอกาสที่จะได้รับการดูแลและพัฒนาให้สามารถดำรงชีวิตได้ตามศักยภาพที่มีอยู่ให้มากที่สุด การฝึกทักษะให้แก่เด็กเหล่านี้จึงเป็นการช่วยพัฒนาเด็กให้ดีขึ้น แต่มีประเด็นที่ทีมบุคลากรผู้ให้บริการได้มีการนำมาอภิปรายเพื่อปรับปรุงรูปแบบการให้บริการ นั่นก็คือ เด็กที่มาใช้บริการที่สถาบันราชานุกูลนั้นพัฒนาได้เต็มศักยภาพแล้วหรือไม่อย่างไร จะทราบได้อย่างไรว่าเด็กพัฒนาได้เต็มศักยภาพที่เขามีแล้ว ซึ่งประเด็นนี้ยังหาคำตอบได้ยาก เพราะเด็กแต่ละรายจะมีปัจจัยต่างๆ เกี่ยวข้องมากมายแตกต่างกันไป เช่น ระดับความรุนแรงของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ความสามารถในการเรียนรู้และตอบสนองต่อสิ่งที่ได้เรียนรู้ ปัจจัยด้านครอบครัว โอกาสในการได้รับการฝึกที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ เป็นต้น

แต่อย่างไรก็ตามแม้ว่าจะเป็นตัวชี้วัดที่ใช้ต่อเนื่องหลายปี คณะกรรมการที่นำทางคลินิกได้วิเคราะห์สภาพปัญหาของการจัดบริการทีมสหวิชาชีพจากหน่วยบริการต่างๆ พบโอกาสพัฒนาที่จะช่วยให้การฝึกทักษะแก่เด็กเหล่านี้มีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้น เช่น รูปแบบการจัดบริการ การเชื่อมโยงการดูแลแบบองค์รวมโดยทีมสหวิชาชีพ การส่งเสริมสมรรถนะการมีส่วนร่วมของครอบครัว ดังนั้นในปี 2557 จึงได้ปรับปรุงระบบบริการของสถาบันราชานุกูลทั้งระบบที่เน้นการดูแลแบบองค์รวมครอบคลุมเด็กทุกช่วงวัย ในมิติการดูแลที่ตอบสนองคุณภาพชีวิตของเด็กบกพร่องทางสติปัญญา 5 ด้านคือ ด้านสุขภาพ (Health) ด้านการท่าทางหน้าที่ (Function) ด้านสมรรถนะทางสังคม (Social competence) ด้านการวางแผนเพื่อเปลี่ยนผ่าน(Transitional Planning) และด้านบริบทของเด็กแต่ละคน (Contextual) ทั้งนี้มีการปรับปรุงและพัฒนาทั้งในเรื่องการประเมิน วิธีการ(Intervention) และการประเมินผล เพื่อให้เด็กได้รับบริการอย่างมีคุณภาพตั้งแต่ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และการดูแลต่อเนื่องในชุมชน เพื่อให้การดูแลมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยในปี 2558 จะมีการปรับปรุงตัวชี้วัดที่วัดประสิทธิผลของการปรับรูปแบบบริการแบบ Comprehensive