



สรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ครั้งที่ 2

ประเด็น Area Based: **Intermediate Care**

13 สิงหาคม 2563

ผู้ป่วย (Stroke, Head injury, SCI / ICD 10: stroke I60 - I64 TBI S061 - S069 SCI S14.0 - S14.1 S24.0 - S24.1 S34.0 - S34.1 S34.3) ที่พ้นระยะ Acute และสภาวะทางการแพทย์คงที่

New Normal for IMC

เห็นการส่งข้อมูลผ่าน GROUP LINE / COC
ทำทะเบียนผู้ป่วยโดยใช้ Google sheet

- Physical Distancing: โครงสร้าง, นัดเหลื่อมเวลา, โทรศัพท์, VDO call***
- จุดคัดกรองอุณหภูมิ, บริการเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ
- ใช้อุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐานกรมการแพทย์ จำแนกตามความเสี่ยงสูง ปานกลาง ต่ำ
- เน้นเพิ่มศักยภาพและให้บริการโดย อสม. อาสาสมัครบริบาลชุมชน

ประเมิน Barthel Index ทุก 1-2 เดือน จนครบ 6 เดือน โดยใช้ Google Sheet หรือ Application อื่นๆ ในระดับอำเภอ/ จังหวัด

ประเมิน Barthel Index
Barthel > 15
Barthel < 15
Barthel \geq 15 with multiple impairment

แจ้งปรึกษาทีม IMC ผ่านระบบ Intranet

- จำหน่าย พร้อมให้ home program
- ประสาน rehab team รพช. ติดตามดูแล

BI = 20

Discharge

BI 11 - 19

ติดตามโดยทีมฟื้นฟูฯ

BI < 11

LTC

ผู้ป่วย BI < 11 สามารถพิจารณาประเมินความพิการผ่าน VDO

คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับ COVID19

โดยกรมการแพทย์

ความเสี่ยง
สูง

- Chest Physiotherapy
- การฝึกกลืน
- เปลี่ยนสาย NG tube

ความเสี่ยง
ปานกลาง

- Exercise Training
- ฝึกการทรงตัว ฝึกเดิน Home Program
- ADL Training

ความเสี่ยง
ต่ำ

- การรักษาด้วย Robot (ปานกลาง-ต่ำ)
- การรักษาด้วยเครื่องมือที่ไม่สัมผัสผู้ป่วย
- การคัดกรอง ซักประวัติ วัคซีนซิณูณชีพ

หน่วยงาน	หัตถการ	ระดับ ความเสี่ยง	อุปกรณ์						หมายเหตุ
			หมวก	Gogglesหรือ face shield	Respiratory protection	ถุงมือ	Protective gown/cover all	รองเท้าบูท /leg cover /shoe cover	
	Robotic based/ virtual reality based/ Hi-technology OT program	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	Driving rehabilitation	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	UE. functional training	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	ADL training	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
กิจกรรมบำบัด	Sitting balance training	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	Transfer training	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	Kinetic activity	ต่ำ	-	-	Surgical mask	-	-	-	
	Home program/splint/devices	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	-	-	-	
แก้ไขการพูด	คัดกรอง ซักประวัติ วัคซีนซิณูณชีพ	ต่ำ	-	+	Surgical mask	-	-	-	
	การฝึกพูดในผู้ป่วยที่ไม่ต้องมองปากผู้ฝึก เช่น การฝึกเรียกชื่อ การสอน คำศัพท์ การฝึกฟังเข้าใจ	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	+	-	-	ใช้ฉากกัน
	การฝึกพูดในผู้ป่วยที่มีเสมหะ/น้ำมูก/น้ำลายไหล/เจาะคอ/ใส่NG tube	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	+	-	-	ใช้ฉากกัน
	การนวดปากและลิ้น	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	+	-	-	
	การบริหารอวัยวะที่ใช้ในการพูด	ปานกลาง	-	+	Surgical mask	+	-	-	
	การฝึกพูดในผู้ป่วยที่ต้องมองปากผู้ฝึกและทำตาม(ต้องถอดหน้ากากทั้งผู้ฝึกและผู้ป่วย)	ปานกลาง	-	Face shield ทั้งผู้ฝึกและผู้ป่วย	ไม่สามารถใส่ได้* หรือ mask ใสที่มองเห็นปาก (กรณีที่สามารถจัดหาได้)	+	-	-	*ระยะห่างระหว่างผู้ฝึกและผู้ป่วยควรมากกว่า 1 เมตร หรือใช้ฉากกัน

เอกสารอ้างอิง

- คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (personal protective equipment) กรณี covid – 19 ฉบับวันที่ 20 เมษายน 2563 โดยกรมการแพทย์ร่วมกับ คณะทำงานด้านการรักษาพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข คณะแพทย์จากมหาวิทยาลัย และสมาคมวิชาชีพต่าง ๆ



Hip fx. รพ.สระบุรี ม.ค. - มิ.ย. 63 จำนวน 33 ราย

					ข้อมูลพื้นฐาน								Ba	
					วันที่	ที่อยู่	อำเภอ	ตำบล	วันนัดเข้าระบบ	วันที่ D/C	วันครบกำหนด	D/C status	Start	D/C รพ.
455	สำเนียง	แสงชัยรัตนะ	fx. Hip with operative	หญิง	78	บ้านพักกรมทหาร	เมือง	ปากเพรียว	8-1-63	10-1-63	8-7-63	Home	0	NA
457	สร้อย	ศิริวรรณ	fx. hip with conservative	หญิง	88	129 ม.6	เฉลิมมา	พุด	8-1-63	10-1-63	8-7-63	Home	0	NA
460	บุญธรรม	เวตา	fx. Hip with operative	ชาย	59	6/73 ซ.23 พหลา	เมือง	ปากเพรียว	16-1-63	30-1-63	16-7-63	Home	40	NA
461	ยอด	กุหลาบ	fx. hip with conservative	หญิง	85	11 ม.8	แก่งคอย	ชำศึกแพว	16-1-63	12-2-63	16-7-63	Home	45	NA
501	นวลจันทร์	รินอายุ	Fx. Hip with operative	หญิง	67	23 ม.6	หนองแขง	ม่วงหวาน	17-1-63	28-1-63	17-7-63	Home	0	NA
524	จำปี	สลักคำ	Fx. Hip with operative	หญิง	88	65 ม.8	เมือง	กุดนกเปล้า	13-2-63	14-2-63	13-8-63	Home	0	0
528	อุไร	อำนาจผล	Fx. Hip with operative	หญิง	67	17/1	หนองแค	หนองแค	6-2-63	28-2-63	6-8-63	Home	0	NA
533	เงิน	นันทา	Fx. Hip with operative	ชาย	83	18 ม.7	เสาไห้	ต้นตาล	18-2-63	21-2-63	18-8-63	Home	0	50
544	สำรวย	เกรมกลาง	fx. Hip with operative	ชาย	70	64/239 ม.3 หมู่บ้านสุวรรณ	หนองแค	โคกแย้	3-3-63	3-3-63	3-9-63	Home	60	60
545	รัชเดช	แสงทับทิม	fx. Hip with operative	ชาย	60	4 ม.1	เมือง	ตะกุด	3-3-63	3-3-63	3-9-63	Home	65	65
547	พร	สุจริต	fx. Hip with operative	หญิง	77	46 ม.2	วิหารแดง	บ้านลำ	4-3-63	5-3-63	4-9-63	Home	55	55
554	สำพวง	คงสมบุตร์	fx. hip with conservative	หญิง	78	49/2 ม.3	แก่งคอย	ท่ามะปราง	6-3-63	7-3-63	6-9-63	Home	50	50
559	สุพรรณ	วรรณบุตร์	fx. Hip with operative	ชาย	59	100 ซ.2 บ้านพักรถไฟ	แก่งคอย	แก่งคอย	13-3-63	13-3-63	13-9-63	Home	55	55
560	บุณ	สรสวัสดิ์	fx. hip with conservative	หญิง	95	101 ม.8	วิหารแดง	เจริญธรรม	16-3-63	16-3-63	16-9-63	Home	45	45
561	เหลือบ	อัฐาน	fx. Hip with operative	หญิง	80	111/4 ซ.7 ถ.พหลา	เมือง	ปากเพรียว	16-3-63	17-3-63	16-9-63	Home	60	60
562	มณีรัตน์	แสงชัยรัตนะ	fx. hip with conservative	หญิง	85	276/1 ถ.พหลา	เมือง	ปากเพรียว	16-3-63	17-3-63	16-9-63	Home	55	55
570	ค้อย	ศิริ	fx. hip with conservative	หญิง	93	22 ม.8	เมือง	หนองยาว	31-3-63	31-3-63	31-9-63	Home	30	30
584	ทองแดง	ดารามาตย์	fx. Hip with operative	หญิง	77	46 ม.2	แก่งคอย	ท่าคล้อ	9-4-63	9-4-63	9-10-63	Home	50	50
596	สำริ	บุญญ์พิชัย	fx. hip with conservative	หญิง	66	142/3 ม.7	แก่งคอย	ทับทิม	20-4-63	21-4-63	20-10-63	Refer Back (Bed)	35	35
599	ช้วน	แหยมสด	fx. Hip with operative	หญิง	83	6/1 ม.2	หนองแค	โคกแย้	23-4-63	24-4-63	23-10-63	Home	40	NA
604	เชิงเกษีย	แซ่โง้ว	fx. Hip with operative	หญิง	84	6/5 ม.5	หนองแค	โคกแย้	30-4-63	13-5-63	30-10-63	Home	30	NA
626	นิมออนต์	อินทพันธ์	Fx. Hip with conservative	หญิง	86	38 ม.7	แก่งคอย	ตาลเดี่ยว	27-4-63	28-4-63	27-10-63	Home	30	50
640	ชิวัด	พุทธรักษา	fx. Hip with conservative	หญิง	74	224 ม.9	แก่งคอย	บ้านป่า	20-5-63	20-5-63	20-11-63	Home	70	70
642	อุดม	ศรีมานันท์	fx. Hip with operative	หญิง	88	221/5 ซ.3 ถ.พิชัยฯ	เมือง	ปากเพรียว	22-5-63	22-5-63	22-11-63	Home	60	60
661	จำลอง	เจียรกุล	Fx. Hip with conservative	ชาย	87	31/4 ม.9	วิหารแดง	หนองสรวง	5-5-63	13-5-63	5-11-63	Home	75	75
664	เบ็ม	หุบรרתัง	Fx. Hip with conservative	หญิง	73	325/2 ซ.9	เมือง	ปากเพรียว	5-5-63	7-5-63	5-11-63	Home	0	30
673	หนูแดง	โคตจันทัก	Fx. Hip with operative	หญิง	58	160 ม.8	ม่วงเหล็ก	ชัยสนุ่น	13-5-63	19-5-63	13-11-63	Home	30	50
676	ทองวาด	อัฐาน	fx. Hip with operative	หญิง	62	47/87 ม.4	เมือง	หนองปลาไหล	27-5-63	5-6-63	27-11-63	Home	35	35
692	สมจิตต์	มะโนสา	fx. Hip with operative	หญิง	88	13 ม.2	เมือง	โคกสว่าง	5-6-63	5-6-63	5-12-63	Home	65	65
697	ทเยาว์	เชื่องทองอินทร์	fx. Hip with operative	หญิง	66	UC 60 ถนนเทศบาล 8 ซอย 5	เมือง	ปากเพรียว	12-6-63	12-6-63	12-12-63	Home	45	45
705	เล็งภพ	มณีโชติ	fx. Hip with conservative	ชาย	81	UC 3/1 ม.2	แก่งคอย	ทับทิม	18-6-63	19-6-63	18-12-63	Home	45	45
708	โสภา	เชื่องโคกกรด	fx. Hip with operative	หญิง	54	UC 1/53 ม.2	แก่งคอย	บ้านป่า	22-6-63	22-6-63	22-12-63	Home	50	50
730	ชอลดา	คำนวล	Fx. Hip with operative	หญิง	68	37/1 ม.4	เสาไห้	เมืองเก่า	29-6-63	2-7-63	29-12-63	Home	45	45

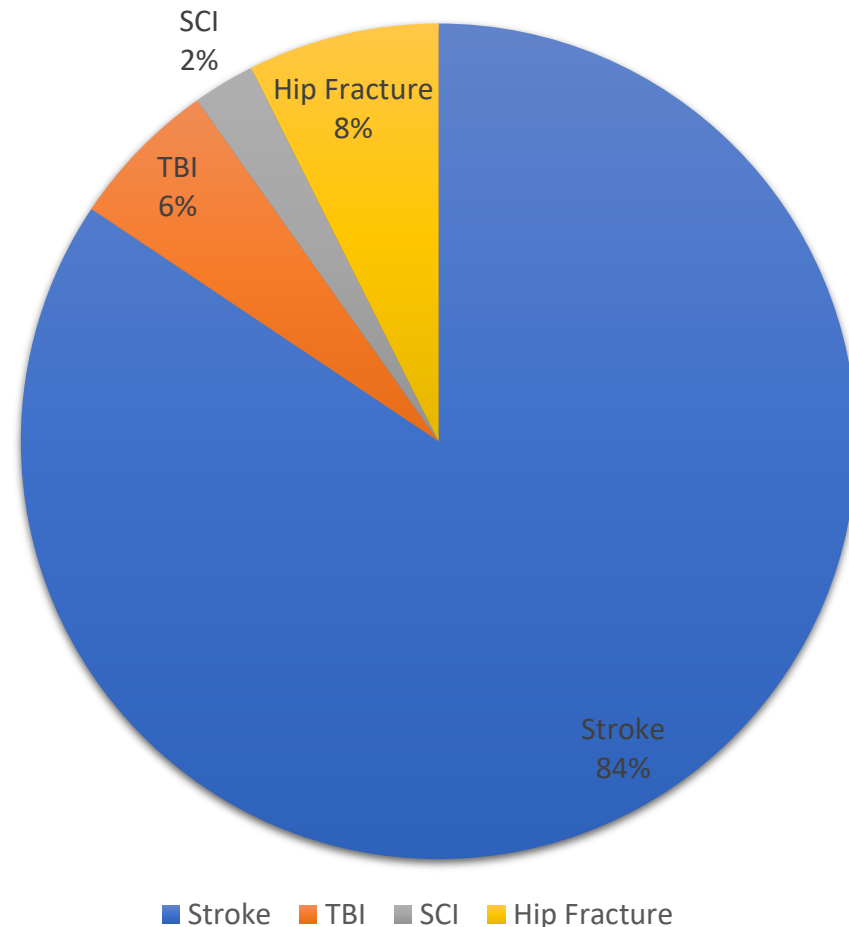
ไตรมาส 3 ปี 2563

ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองเข้าระบบมีจำนวนทั้งสิ้น 821 ราย

แยกรายกลุ่มโรคได้ดังนี้

- Stroke 692 ราย (ร้อยละ 84.3)
- TBI 48 ราย (ร้อยละ 5.8)
- SCI 20 ราย (ร้อยละ 2.4)
- Fracture around hip 61 ราย (ร้อยละ 7.4)

โดยมีผู้ป่วย Refer Back ทั้งสิ้น 252 ราย (ร้อยละ 30)***



งบ CHRO เขตสุขภาพที่ 4 “จำนวน 1.1 ล้านบาท” สำหรับพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบ 2563

- ✓ ให้ทุนอบรมการพยาบาลโรคหลอดเลือดสมอง 20 ทุน/ การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ 3 ทุน
- ✓ จัดอบรมพยาบาลฟื้นฟูสภาพหลักสูตร 5 วัน จำนวน 2 รุ่น รวมทั้งสิ้น 142 คน

ข้อมูลจำนวนบริการของผู้ป่วย Intermediate Care (3 กลุ่มโรค) ปีงบประมาณ 2561 – 2563 (ต.ค.62-เม.ย.63)



ปีที่ให้บริการ	จำนวน(ครั้ง)	เสียชีวิต		ไม่เสียชีวิต		การสงต่อ	
		จำนวน(คน)	%	จำนวน(ครั้ง)	%	จำนวน(ครั้ง)	%
2561	8,129	1,517	18.66	6,612	81.34	715	10.81
2562	8,345	1,475	17.68	6,870	82.32	826	12.02
2563	4,924	907	18.42	4,017	81.58	529	13.17

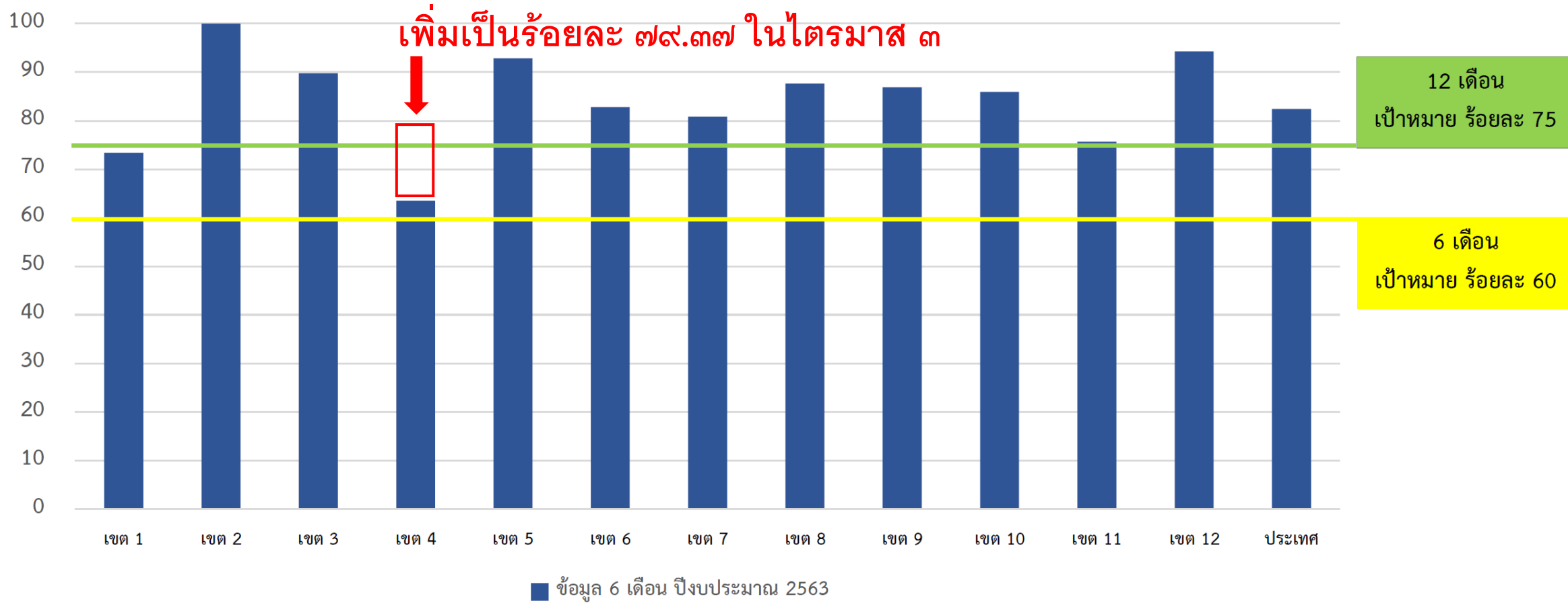
ตัวชี้วัดหลัก: ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริการฟื้นฟูสภาพ
 ระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate Bed/Ward) ไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563
ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 75 (รอบ 12 เดือน)

จังหวัด	จำนวนโรงพยาบาลและระดับ		ผลการประเมิน			ค่าที่ได้ (ร้อยละ)
	โรงพยาบาล		ผ่านเกณฑ์ ดำเนินการ	ผ่านอย่างมีเงื่อนไข	ไม่ผ่านเกณฑ์ ดำเนินการ	
	M	F				
นนทบุรี	๒	๔	๕	๑	๐	๑๐๐
ปทุมธานี	๑	๖	๔	๑	๒	๗๑.๔๒
อยุธยา	๒	๑๓	๕	๐	๒	๘๖.๖๗
สระบุรี	๑	๑๐	๓	๔	๔	๖๓.๖๔
นครนายก	-	๓	-	๒	๑	๖๗
ลพบุรี	๓	๗	-	๘	๒	๘๐
สิงห์บุรี	๑	๔	-	๓	๒	๖๐
อ่างทอง	-	๖	๑	๕	๐	๑๐๐
รวม	๑๐	๕๓	๒๖	๒๔	๑๓	๗๙.๓๗

ตารางที่ ๑ แสดงผลการประเมิน Checklist for Intermediate Bed/Ward เขตสุขภาพที่ 4

ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)

***ปรับเพิ่มให้
โดยใช้ฐาน 2
จากพื้นที่



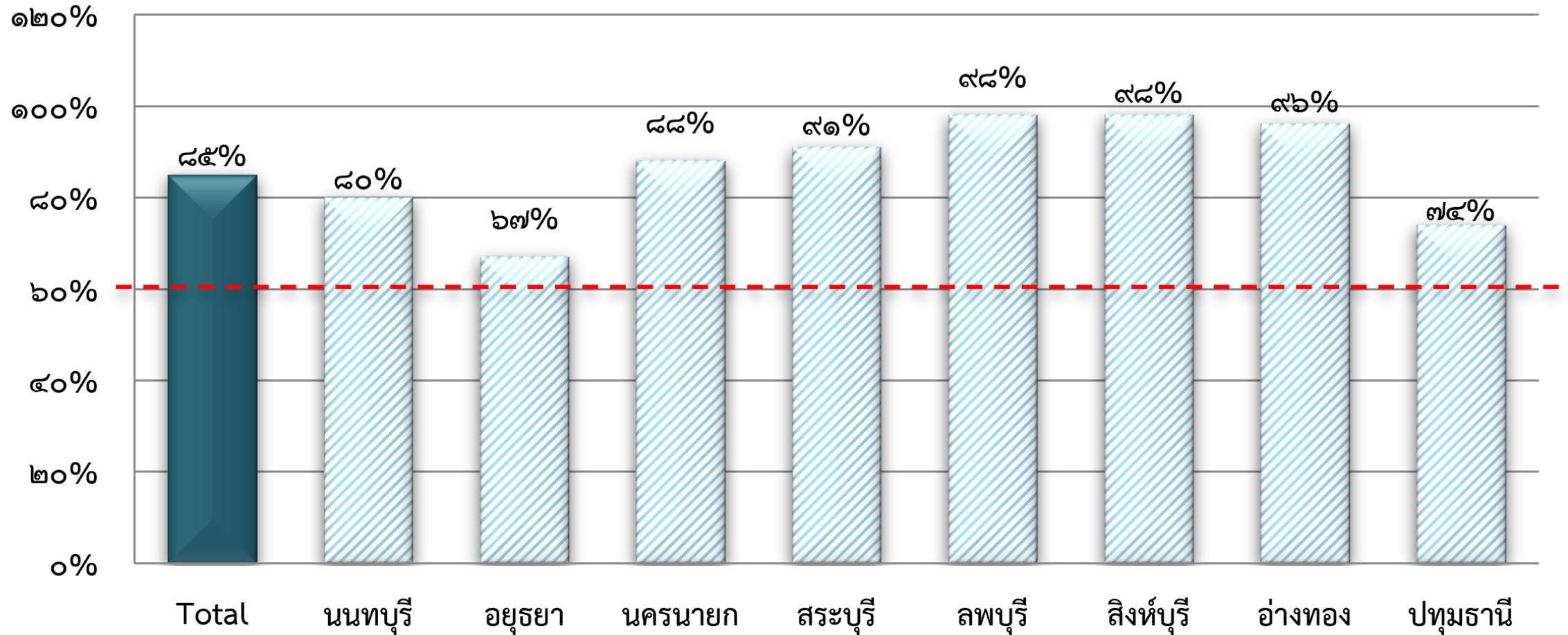
ปี 63 รอบที่ 1	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
		73.40	100	89.80	63.49	91.23	82.81	80.82	87.65	86.90	84.62	74.67	94.29

โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ผ่านเกณฑ์ให้บริการ (A) = 679 แห่ง

โรงพยาบาลระดับ M และ F ทั้งหมด (B) = 816 แห่ง (จากฐานข้อมูล กบรส. ณ 2 ม.ค. 63)

ที่มาข้อมูล : การรายงานของพื้นที่และการนิเทศงานรอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2563

ตัวชี้วัดรอง: ผู้ป่วยระยะกลาง 3 กลุ่มโรคที่รอดชีวิตและมีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลน้อยกว่า 15 คะแนน รวมทั้งมากกว่า 15 คะแนนแต่มีความบกพร่องรวมกันตั้งแต่ 2 ด้านขึ้นไป ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index เท่ากับ 20 คะแนน
ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 60 (รอบ 12 เดือน)



แผนภูมิที่ ๑ แสดงข้อมูลการติดตามค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลเมื่อครบกำหนด ๖ เดือน

ข้อมูลผลการติดตามผู้ป่วยระยะกลางที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อครบ 6 เดือน ไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563 จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 1011 ราย (ช่วงเดือนตุลาคม ถึงธันวาคม 2562 ซึ่งครบกำหนดติดตามข้อมูล 6 เดือน ที่ไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563) พบว่าผู้ป่วยที่สามารถติดตามค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลได้เมื่อครบกำหนด 6 เดือน มีจำนวน 858 ราย (ร้อยละ 85)

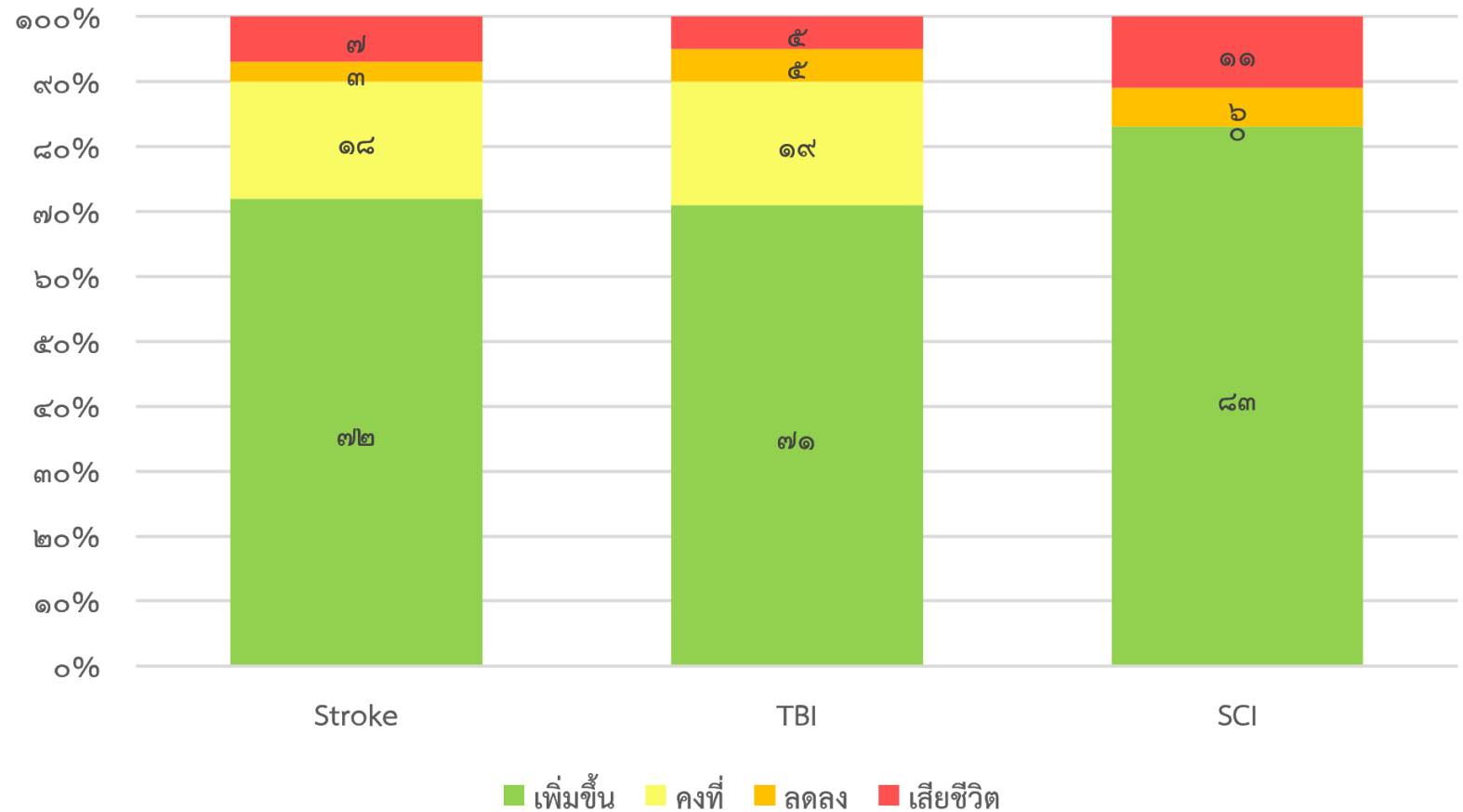
จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยระยะกลางที่เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลภายในจังหวัดที่มีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทล น้อยกว่า ๑๕ หรือมากกว่า ๑๕ with multiple impairment (B)	จำนวนผู้ป่วยระยะกลางที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจนค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลเท่ากับ ๒๐ (A)
นนทบุรี	๑๘๒	๑๔๖
อยุธยา	๑๖๖	๑๑๒
นครนายก	๔๓	๓๘
สระบุรี	๑๓๐	๑๑๘
ลพบุรี	๒๒๙	๒๒๔
สิงห์บุรี	๕๔	๕๓
อ่างทอง	๖๘	๖๕
ปทุมธานี	๑๓๙	๑๐๓
รวม	๑,๐๑๑	๘๕๘

ตารางที่ 2 แสดงข้อมูลการติดตามค่าคะแนนบาร์เทลผู้ป่วยเมื่อครบ 6 เดือน รายจังหวัด

โดยผู้ป่วยที่สามารถติดตามข้อมูลได้ จำนวน **858** ราย **มีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลเพิ่มขึ้นจำนวน 619 ราย (ร้อยละ 72)** ค่าคะแนนคงเดิมจำนวน 155 ราย (ร้อยละ 18) ค่าคะแนนลดลงจำนวน 23 ราย (ร้อยละ 3) และเสียชีวิต 61 ราย (ร้อยละ 7) แยกรายโรคได้ดังแผนภูมิที่ 2

การศึกษาเพื่อวิเคราะห์ต้นทุนของโรค
หลอดเลือดสมองอุดตันในมุมมองของ
สังคม สถาบันประสาทวิทยา
(การศึกษาในปี พ.ศ. 2544)

✓ ต้นทุนที่เกิดจากการขาดงานและ
ความเจ็บป่วย 162,664.97 บาท
ต่อคนต่อปี (economic
burden $162,664.97 \times 619$
ราย ~ 100 ล้านบาท/ไตรมาส)
(เขตสุขภาพที่ 4)



แผนภูมิที่ 2 แสดงค่าคะแนนดัชนีบาร์เทลของผู้ป่วยที่ติดตามได้เมื่อครบ 6 เดือน

จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลที่ Intermediate Bed/Ward ของ รพท./รพช. ในจังหวัด ไตรมาส 3 ปี 63

เมษา - มิถุนา

จังหวัด	ระดับ	รูปแบบ IMC bed/ward	จำนวนผู้ป่วยที่ admit IMC bed/Ward				รูปแบบการรับเข้ามา admit		
			stroke	TBI	SCI	CTF	Refer back จาก รพศ./รพท. (A)	admit เอง จาก คนไข้ OPD/Walk in	admit เองจากลงเยี่ยม บ้าน/ชุมชน
นนทบุรี	M,F	Ward/Bed	63	1	0	2	8	58	0
อยุธยา	M,F	Ward/Bed	91	1	0		15	77	0
สระบุรี	M,F	Ward/Bed	41	3	3		47		
อ่างทอง	M,F	Ward/Bed	64	1	0		10	55	0
สิงห์บุรี	M,F	Ward/Bed	47	1	0		17	30	1
นครนายก	M,F	Ward/Bed	1	0		1	2	0	0
ปทุมธานี	M,F	Ward/Bed	128	8	3		62	76	1
ลพบุรี	S,M,F	Ward/Bed	314	35	2	28	91	288	0
รวม			749	50	8	31	252	584	2
			838				838		

ผู้ป่วย (Stroke, Head injury, S34.1 S34.3) ที่พื้นระยะ Acute

S24.0 - S24.1 S34.0 -

Ontop refer back IP: เขต 4 รพ.ต้นทาง 2,000 บาท

Stroke I60 - I64

บริการฝังเข็ม 20 ครั้ง ***
ครั้งละ 150 บาท (E-Claim)

ประเมิน
Barthel index

Barthel ≥ 15
No multiple impairment

- จำหน่าย พร้อมให้ home program
- ประสาน rehab team รพช. ติดตามดูแล

Barthel < 15
Barthel ≥ 15
with multiple impairment

Ontop refer back IP:
เขต 4 รพ.ปลายทาง 4,000 บาท

UC: DRGs V.5
SSO&CSMBS: DRGs V.6
adjRW: 0.7 - 2.1

บริการ PT, OT, ST 30 ครั้ง
ค่าบริการครั้งละ 150 บาท

BI = 20 → Discharge

BI 11 - 19 → ติดตามโดย ทีมฟื้นฟูฯ

กองทุน LTC/ นักบิบาล

ประเมิน Barthel index ทุก 1-2 เดือน จนครบ 6 เดือน

สรุปการจ่ายชดเชย IMC ปี 2564

>บริการ IPD

- IP normal จ่ายตาม DRGs
- Ontop refer back 2,000 บาท/ 4,000 บาท ใน 4 กลุ่มโรค Stroke, TBI,SCI, Fracture Hip (งบ IP rate พิเศษรายเขต)

>บริการ OPD + HHC

- บริการ PT, OT, Speech therapy: 30 ครั้ง ค่าบริการครั้งละ 150 บาท (ในช่วงระยะ 6 เดือน) เบิกจาก program disability portal

>บริการฝังเข็ม ในผู้ป่วย Stroke

- บริการฝังเข็ม 20 ครั้ง: ครั้งละ 150 บาท (E-Claim)

>KPI QOF IMC: ร้อยละของผู้ป่วยใน 4 กลุ่มโรค ได้รับบริการโดยทีมสหวิชาชีพต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกและการเยี่ยมบ้าน

ตัวอย่างการจ่ายชดเชยที่ รพช. สำหรับ
บริการ IMC ในผู้ป่วย stroke
แต่ละราย (สิทธิ UC)

RW 1.44 x 8,250 = 11,880 บาท
(Mean RW=1.44 จากงานวิจัยของ มส.ผส.)

Ontop Refer Back = 4,000 บาท

30 ครั้ง x 150 บาท = 4,500 บาท

20 ครั้ง x 150 = 3,000 บาท

รวม **23,380** บาทต่อราย
(ในระยะ 6 เดือน)

จุดแข็ง

- มี **workflow** ในการให้บริการที่ชัดเจนในรูปแบบเครือข่ายบริการระดับจังหวัด
- ผู้ให้บริการตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญในการให้บริการผู้ป่วย
- มีระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการที่สนับสนุนให้เกิดบริการที่จำเป็น
- มี **Patient's needs** ที่ชัดเจนและมากขึ้นเรื่อยๆ
- ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญและให้การสนับสนุน

จุดอ่อน

- กรรมาการ **service plan** ที่เข้ามาร่วมงานระดับเขตสุขภาพยังมีไม่มาก ทำให้การบริหารจัดการมีอุปสรรคและขาดประสิทธิภาพ
- **LOS สำหรับ IPD IMC ที่ Intermediate bed/ward โดยรวมยังสั้นเกินไป (~ 5-7 วัน)**
- งบ **Ontop IP** ยังได้เฉพาะการ **Refer Back** ไม่ครอบคลุมการดูแลต่อเนื่องจาก **acute care** และ การ **admit** เองที่รพช.
- สถานการณ์โรค **COVID19** ทำให้บริการแบบ **OPD** และเยี่ยมบ้านลดลง และต้องให้บริการโดยใช้อุปกรณ์ป้องกันมาตรฐาน
- การ **Refer Back** กลุ่ม **Fracture Hip** ยังไม่มีระบบชัดเจน

ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน

- การ refer back ผู้ป่วย IMC มีมากขึ้น (ระหว่าง 10-40%) แต่อย่างน้อยกว่าที่ควรจะเป็น บางจังหวัดยัง refer back น้อย

- รพช. ที่ให้บริการ IMC bed/ward ส่วนหนึ่ง ยังขาดการปรับปรุงด้านโครงสร้าง เช่น ห้องน้ำคนพิการในหอผู้ป่วย เตี้ยงเตี้ยหรือเตี้ยงปรับระดับได้ ช่องว่างระหว่างเตี้ยง เป็นต้น

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อนำไปสู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan)

- กำหนดใน CPG ขั้นตอน discharge planning ผู้ป่วยที่ Barthel Index ≤ 15 ให้พิจารณา refer back เป็นลำดับแรก
- ญาติผู้ป่วยที่ BI < 15 ทุกรายควรได้รับการให้ข้อมูล การให้บริการ IMC bed/ward
- พยาบาล Ward Stroke Unit, Med, NeuroSx มีส่วนสำคัญในการร่วมคัดกรองและแจ้ง แพทย์เพื่อ Refer Back ผู้ป่วย IMC
- สสจ. ควรกำหนดเป็นนโยบายให้มีการปรับปรุงด้าน โครงสร้างดังกล่าวตามนโยบาย ทั้งนี้ยังเป็นการยกระดับ เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การให้บริการในสังคมผู้สูงอายุ

ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน

- ยังขาดบุคลากรที่จำเป็นต่อการให้บริการ เช่น นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักแก้ไขการพูด

- ระบบการบันทึกและส่งต่อข้อมูลยังมีความหลากหลาย ยังไม่มีระบบข้อมูลที่เป็นรูปแบบและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อนำไปสู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan)

ควรกำหนดนโยบาย

- ทุก รพช. ควรมีนักกายภาพบำบัดอย่างน้อย 2 คน
- **Intermediate ward ควรมีนักกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 คน /** พยาบาลเฉพาะทาง 1 คน
- ทุกจังหวัดควรมีนักแก้ไขการพูด

- ใช้ **Standard data set** ที่เป็นรูปแบบเดียวกัน
- ส่งข้อมูลทาง **Group LINE**
- บางจังหวัดเริ่มพัฒนาการบันทึก ติดตาม และ **check-list** บริการให้ครบถ้วนโดยใช้ **Google Sheet**



ขอบคุณครับ
Intermediate Care