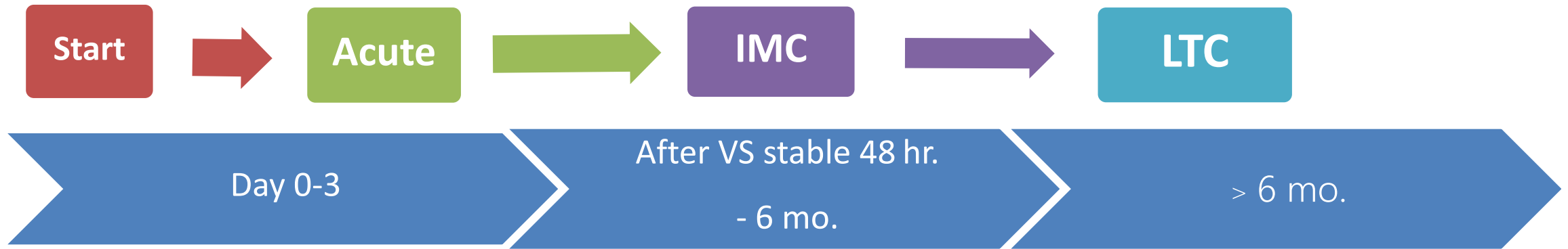


INTERMEDIATE CARE

(การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง)



กลุ่มโรคเป้าหมาย

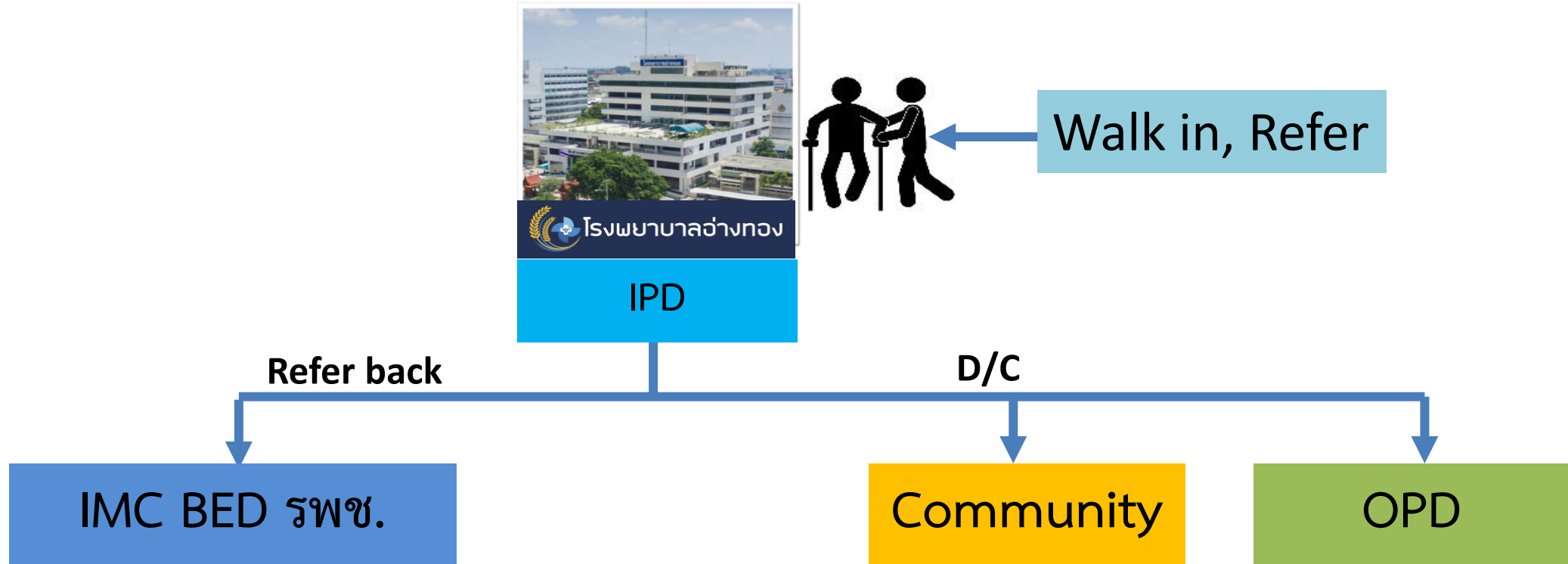
STROKE

TBI

SCI

BI < 15 CVD ≥ 15 r φ multiple impairme

การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) จังหวัดอ่างทอง



ผลการดำเนินงาน

KPI	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการ Intermediate Bed/Ward	75	100
ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ จน BI = 20	70	72

Refer Back

รพ.	ผู้ป่วย IMC ทั้งหมด ที่มารักษาที่ รพ.อ่างทอง	Refer back	ร้อยละ
วิเศษชัยชาญ	53	3	5.7
โพธิ์ทอง	31	1	3.2
ป่าโมก	15	6	40.0
แสวงหา	22	3	13.6
ไชโย	18	3	16.7
สามโก้	8	2	25.0
รวม	147	18	12.2

(Output)

๖.๓ ผู้ป่วย Intermediate care เข้า
รับการบริการฟื้นฟูใน Intermediate
Bed ของ รพ.ช.

กิจกรรม

๑. จัดทำแนวทางการส่งต่อ
ผู้ป่วย Intermediate care
กลับไป รพ.ชุมชน
๒. ทบทวนการดำเนินงาน
ปัญหาอุปสรรค ทุก ๒ เดือน

การวัดความสำเร็จ

มีการส่งกลับผู้ป่วย
Intermediate care ไป
ฟื้นฟูที่ รพ.ชุมชน

สถานการณ์/ปัญหา

- ผู้ป่วย IMC จำนวน ๑๔๗ ราย
- รพท. ส่งกลับไปรักษา รพช. จำนวน ๑๘ ราย = ๑๒.๒ %

สาเหตุ

- ขาดแนวทางการส่งต่อที่ชัดเจน
- ขาดการกระตุ้นติดตามต่อเนื่อง

Time Line

พฤศจิกายน 2562

- แพทย์ **IMC** กับ แพทย์ **Nero.Med.** ประสานแนวทางการ **Refer Back**
- ทบทวนแนวทางการ **Refer Back** กับ หน.พยาบาล ค.ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
- จัดทำร่างแนวทางการ **Refer Back** ร่วมกับคณะกรรมการ **IMC** จังหวัด

สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน
พฤศจิกายน 2562

- นำเสนอร่างแนวทางการ **Refer Back** ต่อคณะกรรมการส่งต่อจังหวัดอ่างทอง
- สรุปแนวทางการ **Refer Back** แจกเวียนโรงพยาบาลอ่างทองและ รพช.ทุกแห่ง

ทุกวันสิ้นเดือน

- ติดตามรายงานการ **Refer Back** จากผู้รับผิดชอบของทุกโรงพยาบาล
- วิเคราะห์รายงาน สรุปนำเสนอแก่ผู้บริหารในการประชุม กวป.

การออกนิเทศติดตามงาน

นิเทศปกติ สสจ.อ่างทอง

- ธันวาคม 2562
- มิถุนายน 2563

นิเทศเฉพาะกิจ

- IMC ระดับจังหวัด มีนาคม 2563
- IMC ระดับเขต สิงหาคม 2563

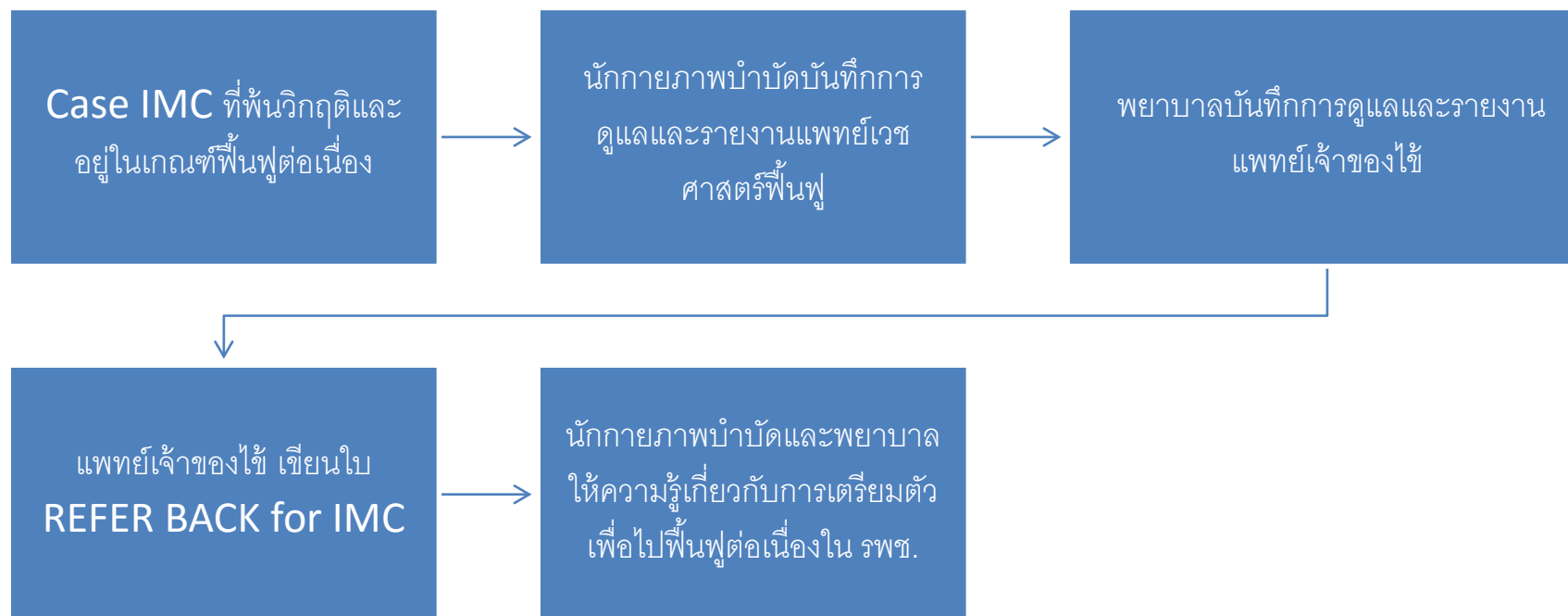
ตรวจราชการ

(Area Based)

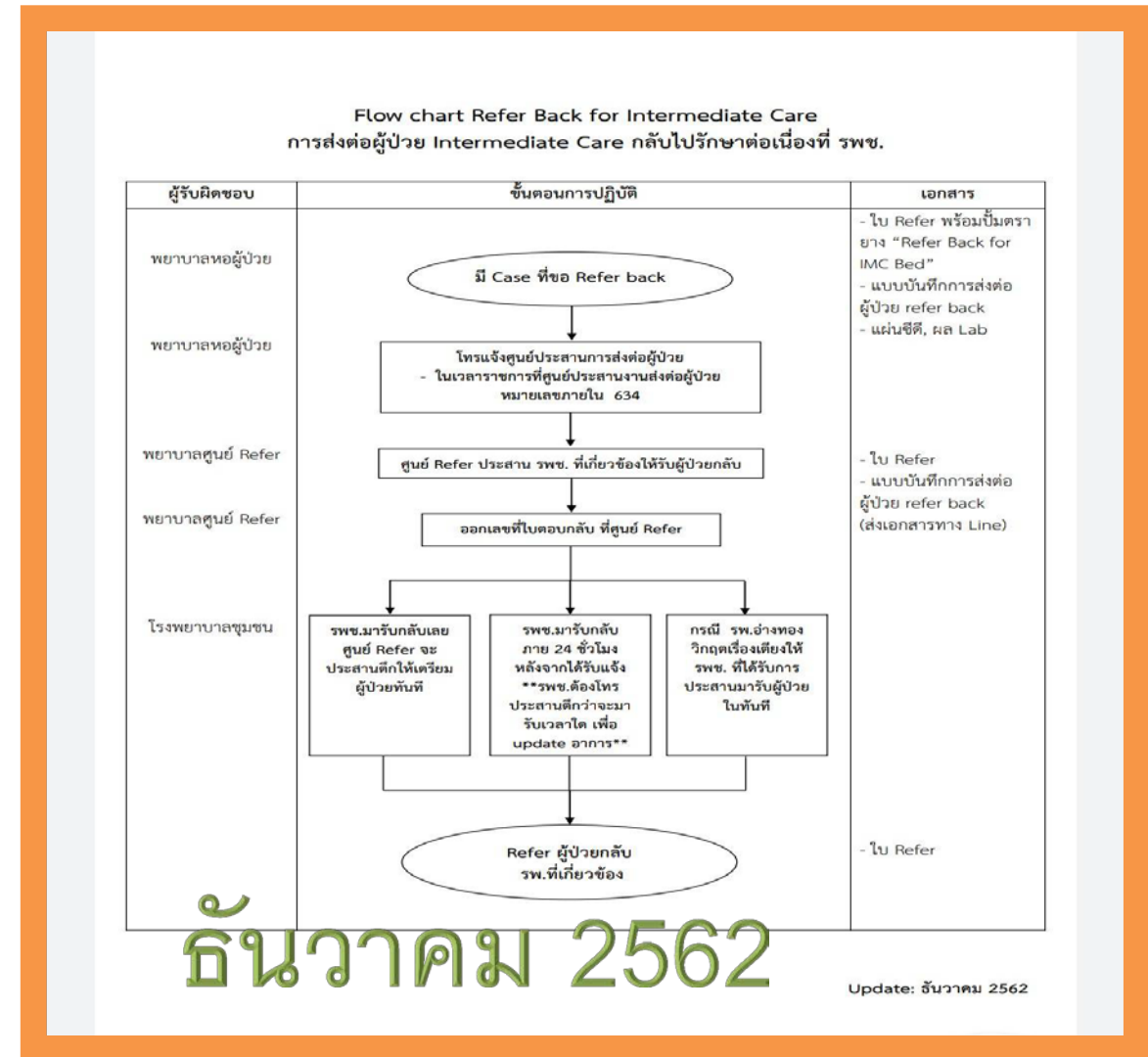
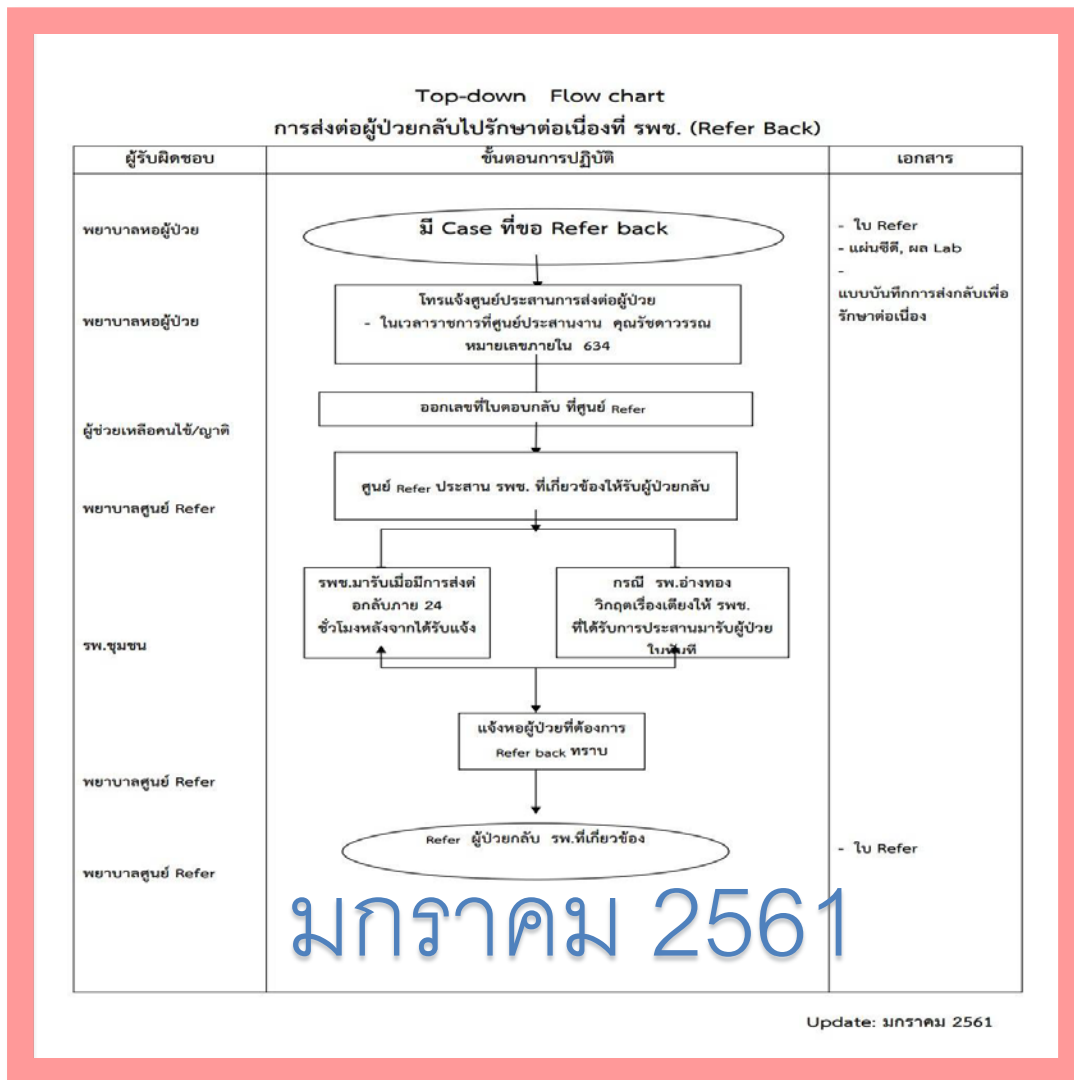
- กุมภาพันธ์ 2563

ผลการดำเนินงาน

- แพทย์ **IMC** กับ แพทย์ **Nero.Med.** ประสานแนวทางการ **Refer Back** พฤศจิกายน 2562



บททวนแนวทางการ Refer Back กับ หน.พยาบาลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๒



นำเสนอร่างแนวทางการ Refer Back IMC ต่อคณะกรรมการ พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยจังหวัดอ่างทอง 13 มกราคม 2563



แนวทาง REFER BACK IMC Update 13 มกราคม 2563

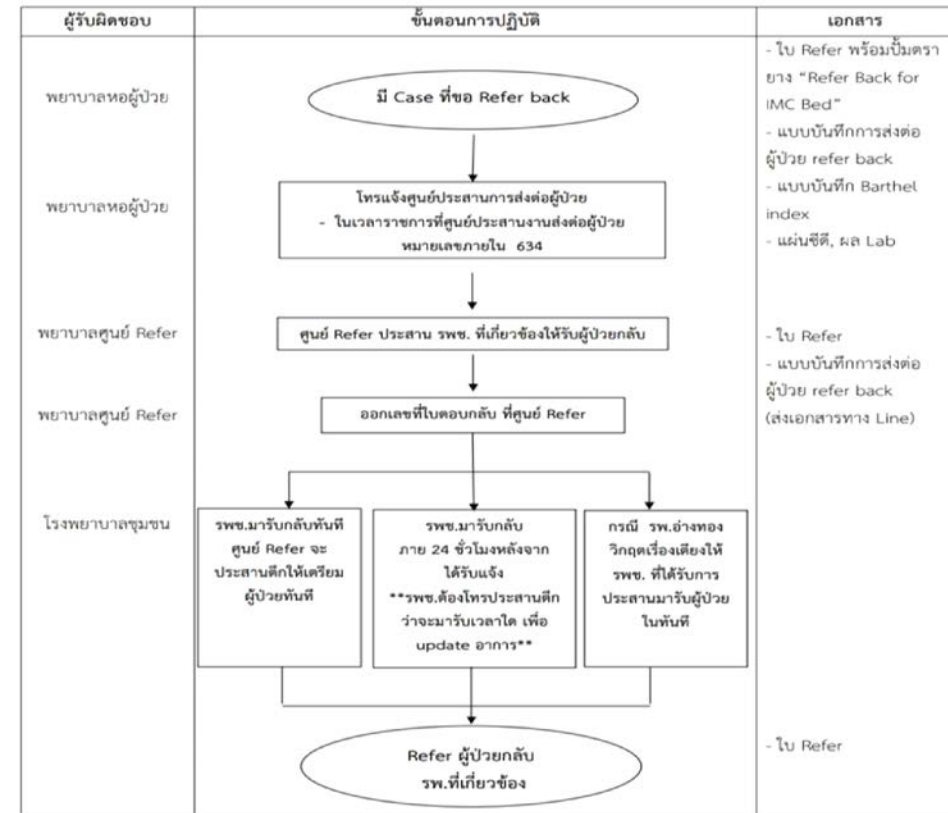
แนวทางการส่งกลับ (Refer back) ผู้ป่วย Intermediate care จังหวัดอ่างทอง
(Update: 13 มกราคม 2563)

ขั้นตอนการดำเนินการ Refer back

โรงพยาบาลอ่างทอง เมื่อรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke), ผู้ป่วยบาดเจ็บที่เนื้อสมอง (TBI), และผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (SCI) แพทย์เจ้าของไข้ให้การดูแลรักษาจนผู้ป่วยอาการพ้นภาวะวิกฤติ มีอาการคงที่ และได้รับการฟื้นฟูที่ Unit Stroke หรือ ตึกผู้ป่วยอายุรกรรม/ศัลยกรรมในโรงพยาบาลอ่างทองระยะหนึ่งแล้ว แต่ยังมี Barthel index น้อยกว่า 75 นักกายภาพบำบัดร่วมกับพยาบาล ward จะรายงาน แพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูเพื่อตรวจประเมินซ้ำและลงความเห็นว่าคุณสมบัติของผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลชุมชน (Intermediate Care Bed) หลังจากนั้นพยาบาล ward จะรายงานแพทย์เจ้าของไข้เพื่อ เขียนใบ Refer back for Intermediate Care หลังจากนั้นนักกายภาพบำบัดและพยาบาล ward จะชี้แจงผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้มีความรู้เบื้องต้นในการเตรียมความพร้อมที่จะไปฟื้นฟูต่อเนื่องที่โรงพยาบาลชุมชน โดยพยาบาลประจำหอผู้ป่วยจะติดต่อประสาน ศูนย์ Refer ของโรงพยาบาลอ่างทอง และศูนย์ Refer จะแจ้งโรงพยาบาลปลายทางให้มารับผู้ป่วย

พร้อมกันนี้นักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลอ่างทอง (PT Manager) จะส่งข้อมูลผู้ป่วยและแจ้งการ refer back กับนักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลชุมชนทันที เมื่อแพทย์เขียนใบส่งตัวผู้ป่วยเพื่อ Refer back พยาบาล ward จะพิมพ์ตาราง REFER BACK FOR INTERMEDIATE CARE พร้อมกับแบบประเมิน Barthel index ไปกับใบส่งตัวผู้ป่วย รายละเอียดขั้นตอนการ REFER BACK FOR INTERMEDIATE CARE ตาม FLOW ข้างล่างนี้

Flow chart Refer Back for Intermediate Care
การส่งต่อผู้ป่วย Intermediate Care กลับไปรักษาต่อเนื่องจากที่ รพช.



Update: 13 มกราคม 2563

16 มกราคม 2563

- สรุปแนวทางการ **Refer Back** แจ้งเวียน
โรงพยาบาลอ้างอิง และ รพช.ทุกแห่ง

NEXT

- ติดตามรายงานการ **Refer Back** จากผู้รับผิดชอบของทุกโรงพยาบาล
- วิเคราะห์รายงาน สรุปนำเสนอแก่ผู้บริหารในการประชุม กวป.

