

ประเด็น : Intermediate Care

สถานการณ์/ปัญหาปี 2562

- ผู้ป่วย IMC จำนวน ๑๔๗ ราย, รพท. ส่งกลับไปรักษาแบบ IMC Bed ใน รพช. จำนวน ๑๘ ราย (๑๒.๒๔%)

Output ปี2563 : ผู้ป่วย Intermediate care เข้ารับการบริการฟื้นฟูใน Intermediate Bedของ รพ.

กิจกรรม	ผลงาน(วัดความสำเร็จ)
๑. จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย Intermediate care กลับไป รพ.ชุมชน	มีการส่งกลับผู้ป่วย Intermediate care ไปฟื้นฟูที่ รพ.ชุมชน
๒. ทบทวนการดำเนินงานปัญหาอุปสรรค ทุก ๒ เดือน	

ประเด็น : Intermediate Care

ผลงานปี 2563 : ๑. มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย Intermediate care กลับไป รพ.ชุมชน

๒. ผู้ป่วย IMC ๑๒๗ ราย Refer Back รพช. ๔๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒๘ (เป้าหมาย ๔๐ %)

ปัญหาที่ ๑. การส่งต่อผู้ป่วย IMC กลับไป รพ.ชุมชน ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (๔๐ %)

สาเหตุ : ๑. ญาติไม่สามารถไปเฝ้าผู้ป่วยที่ รพช.ได้ จึงจำหน่ายกลับบ้าน ๕๐ % (๔๓/๘๖)

๒. สภาพผู้ป่วย/ความพร้อมของญาติและบ้าน อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์เจ้าของไข้ให้กลับบ้านดูแลแบบ

Home ward ๔๕ % (๓๙/๘๖)

๓. ขาดแคลนบุคลากร ๕ % (๔/๘๖)

ปัญหาที่ ๒. โรงพยาบาลอ่างทอง ยังไม่มีการให้บริการผู้ป่วยระยะกลางแบบผู้ป่วยใน

(ปี ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเขต อ.เมือง ๔๖ /๑๗๓ = ๒๖%)

สาเหตุ : ๑. ขาดแคลนอัตรากำลังฟื้นฟู (ขาดแพทย์ PMR ๑ / พยาบาลฟื้นฟู ๔ เดือน / ผช.นักกาย ๒)

๒. รพ.อ่างทองมีนโยบายลดความแออัด จึงเน้นให้บริการผู้ป่วยเขตอำเภอเมือง ๒ รูปแบบ คือ OPD และ Community (ผู้ป่วยเขตอำเภอเมืองไม่สะดวกไปนอน รพช.)

KPI SP Intermediate Care 2564

25 ส.ค.63

- **KPI หลัก** : ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีการให้บริการ Intermediate ward (40%)

KPI รอง : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ **BI = 20** (75%)

เป้าหมาย : **STROKE, TBI, SCI + Fx. Hip**

ประเด็น : Intermediate Care

Output ปี 2564 : ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการฟื้นฟูในรูปแบบ Intermediate Bed

กิจกรรม	ผลงานวัดความสำเร็จ
๑. จัดทำแนวทางการส่งกลับผู้ป่วยไปฟื้นฟูแยกตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยตามบริบทแบบ New Normal	๑. มีแนวทางการส่งกลับผู้ป่วยไปฟื้นฟูแยกตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยตามบริบทแบบ New Normal ๒. รายงานความก้าวหน้าการส่งกลับผู้ป่วยเดือนละ ๑ ครั้ง
๒. พัฒนา รพ.อ่างทอง ให้สามารถจัดบริการ Intermediate Bed ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกรมการแพทย์	รพ.อ่างทอง สามารถจัดบริการ Intermediate Bed ได้ภายใน ๓ เดือน
๓. พัฒนาคุณภาพการให้บริการ Intermediate Bed ของ รพช. ให้เป็นไปตามมาตรฐานกรมการแพทย์	รพช. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Intermediate Bed แบบไม่มีเงื่อนไขเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ แห่ง
๔. ศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันในของผู้ป่วยระหว่างกลุ่มที่ Refer Back กับ กลุ่มที่จำหน่ายกลับบ้าน	ได้ผลการศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันในของผู้ป่วยระหว่างกลุ่มที่ Refer Back กับ กลุ่มที่จำหน่ายกลับบ้าน (เมื่อติดตามฟื้นฟูจนครบ ๖ เดือน)

ขอบคุณค่ะ

