



Intermediate Care
จังหวัดอ่างทอง
ปีงบประมาณ 2563



คนจังหวัดอ่างทองสุขภาพดี

(Output)

PP Excellence Strategies

๑. พัฒนาคูณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
 - ๑.๑ พัฒนาการสมวัย
 - ๑.๒ สูงดีสมส่วน
 - ๑.๓ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม BMI เกิน
 - ๑.๔ ส่งเสริมกิจกรรมออกกำลังกาย
๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 - ๒.๑ TB
 - ๒.๒ ไข้เลือดออก
 - ๒.๓ ลดเบาหวาน ความดันรายใหม่
 - ๒.๔ มะเร็ง (เต้านม)
๓. ผลลัพธ์สุขภาพ และสถานบริการสุขภาพที่ปลอดภัย
 - ๓.๑ อาหาร (ปลาเค็ม)
 - ๓.๒ สถานที่ผลิตเครื่องสำอางได้มาตรฐาน
๔. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและพัฒนาคูณภาพสถานบริการ
 - ๔.๑ G&C (รพ.สต.)
 - ๔.๒ หมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี

Service Excellence Strategies

- ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
 - ๖.๑ สาขาปลอดเลือดสมอง / ปลอดเลือดหัวใจ
 - ๖.๒ สาขาสูติกรรม
 - ๖.๓ สาขา Intermediate care
 - ๖.๔ สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน

Outcome

๑. เกิดมาในระบบสุขภาพที่ดี
๒. ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เต็มโตและมีพัฒนาการสมวัย
๓. อาศัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
๔. มีความรู้และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๕. มีอายุยืนและคุณภาพชีวิตที่ดี
๖. เมื่อเจ็บป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพ

Goal

-เมืองที่มีประชากรสุขภาพดีและสุขภาวะที่ดี

เมืองอ่างทอง

อ่างทองเมืองน่าอยู่ น่าเที่ยว แหล่งผลิตสินค้าเกษตรและอาหารปลอดภัย

(Output)

๖.๓ ผู้ป่วย Intermediate care เข้ารับบริการ
ฟื้นฟูใน Intermediate Bed ของ รพ.

กิจกรรม

๑. จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย
Intermediate care กลับไป รพ.
ชุมชน
๒. ทบทวนการดำเนินงานปัญหา
อุปสรรค ทุก ๒ เดือน

การวัดความสำเร็จ

มีการส่งกลับผู้ป่วย Intermediate
care ไปฟื้นฟูที่ รพ.ชุมชน

สถานการณ์/ปัญหา

- ผู้ป่วย IMC จำนวน ๑๔๗ ราย
- รพท. ส่งกลับไปรักษา รพช. จำนวน ๑๘ ราย

สาเหตุ

- ขาดแนวทางการส่งต่อที่ชัดเจน
- ขาดการกระตุ้นติดตามต่อเนื่อง

จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย Intermediate care กลับไป รพ.ชุมชน



แนวทาง REFER BACK Intermediate Care

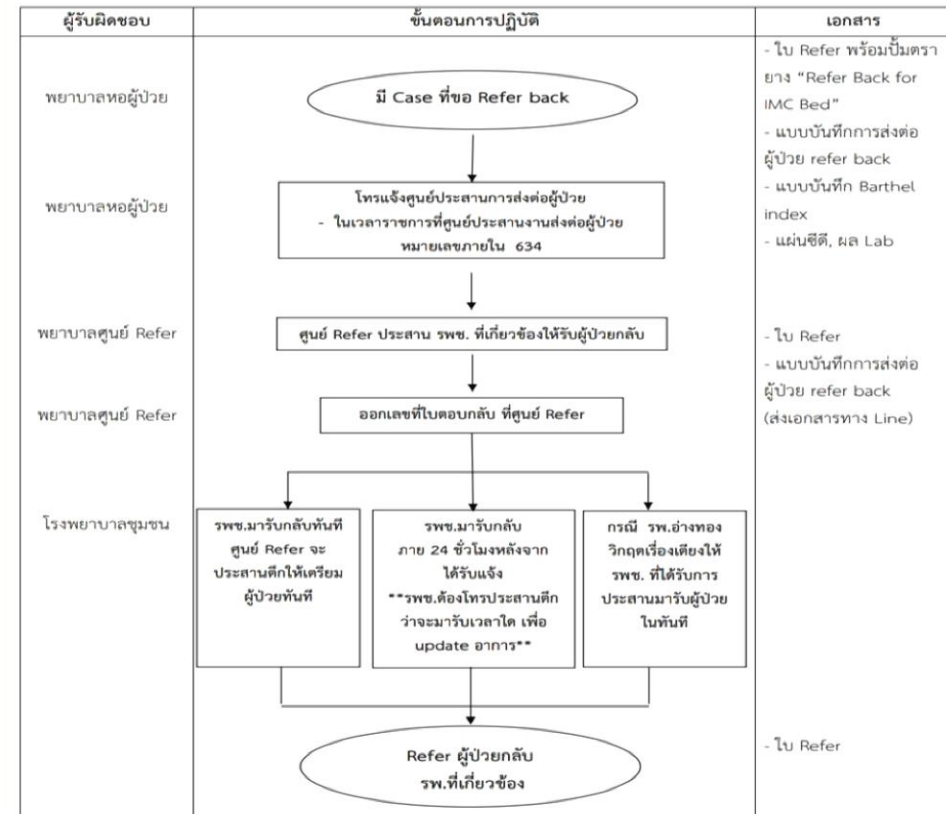
แนวทางการส่งกลับ (Refer back) ผู้ป่วย Intermediate care จังหวัดอ่างทอง
(Update: 13 มกราคม 2563)

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/แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูเพื่อตรวจประเมินซ้ำและลงความเห็นว่าคุณผู้ป่วยสมควรให้ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลชุมชน (Intermediate Care Bed) หลังจากนั้นพยาบาล ward จะรายงานแพทย์เจ้าของไข้เพื่อ เขียนใบ Refer back for Intermediate Care หลังจากนั้นนักกายภาพบำบัดและพยาบาล ward จะชี้แจงผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้ความรู้เบื้องต้นในการเตรียมความพร้อมที่จะไปฟื้นฟูต่อเนื่องที่โรงพยาบาลชุมชน 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 พร้อมกับแนบแบบประเมิน Barthel index ไปกับใบส่งตัวผู้ป่วย รายละเอียดขั้นตอนการ REFER BACK FOR INTERMEDIATE CARE ตาม FLOW ข้างล่างนี้

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



Update: 13 มกราคม 2563

การวัดความสำเร็จ

Gold

- มีการส่งกลับผู้ป่วย IMC ไปฟื้นฟูที่ รพ.ชุมชน

KPI

1/63

- ผอ.รพท. : ระดับความสำเร็จของการส่งผู้ป่วยระยะกลางกลับไป
บริหารฟื้นฟูสภาพที่โรงพยาบาลชุมชน

KPI

2/63

- ผอ.รพท. : ร้อยละการส่งผู้ป่วยระยะกลางกลับไปบริหารฟื้นฟูสภาพ
ที่โรงพยาบาลชุมชน

ร้อยละของการ refer back ไป รพช.

40 %

รพ.	จำนวนผู้ป่วย IMC ทั้งหมดที่มา รักษาที่ รพ.อ่างทอง	Refer back	ร้อยละ
วิเศษชัยชาญ	38	13	34.21
โพธิ์ทอง	30	7	23.33
แสวงหา	22	9	40.90
ป่าโมก	15	5	33.33
ไชโย	15	5	33.33
สามโก้	7	2	28.57
รวม	127	41	32.28

IMC อ.เมือง 46 คน

ร้อยละของการ refer back ไป รพช.

40 %



ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วย IMC	Refer back	ร้อยละ
2562	147	18	12.24
2563	127	41	32.28

การ refer back ไป รพช.ของจังหวัดต่างๆในเขต ประมาณ 10 - 40 %

ปัญหาอุปสรรคที่ไม่ REFER BACK

- ญาติไม่สามารถไปเฝ้าผู้ป่วยที่ รพช.ได้
- ญาติสมัครใจพาผู้ป่วยมาฟื้นฟูที่ **OPD**
- รพช.บางแห่งไม่พร้อมรับเนื่องจากบางช่วงมีนักกายภาพบำบัดขาดบุคลากร
- ผู้ป่วยเขตอำเภอเมือง ไม่สะดวกไปนอน รพช. (รพ.อท.เน้นให้บริการเป็น **OPD & Community**)

ผลการดำเนินงานตามการตรวจราชการ
: **Area Base**

ผลการดำเนินงานตามการตรวจราชการ : Area Base

KPI	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน
KPI หลัก : ร้อยละสถานพยาบาลระดับ <i>M</i> และ <i>F</i> ที่ให้บริการ <i>Intermediate Bed/Ward</i>	75%	100 (6/6)
KPI รอง : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน BI = 20	60%	95.6 (65/68)

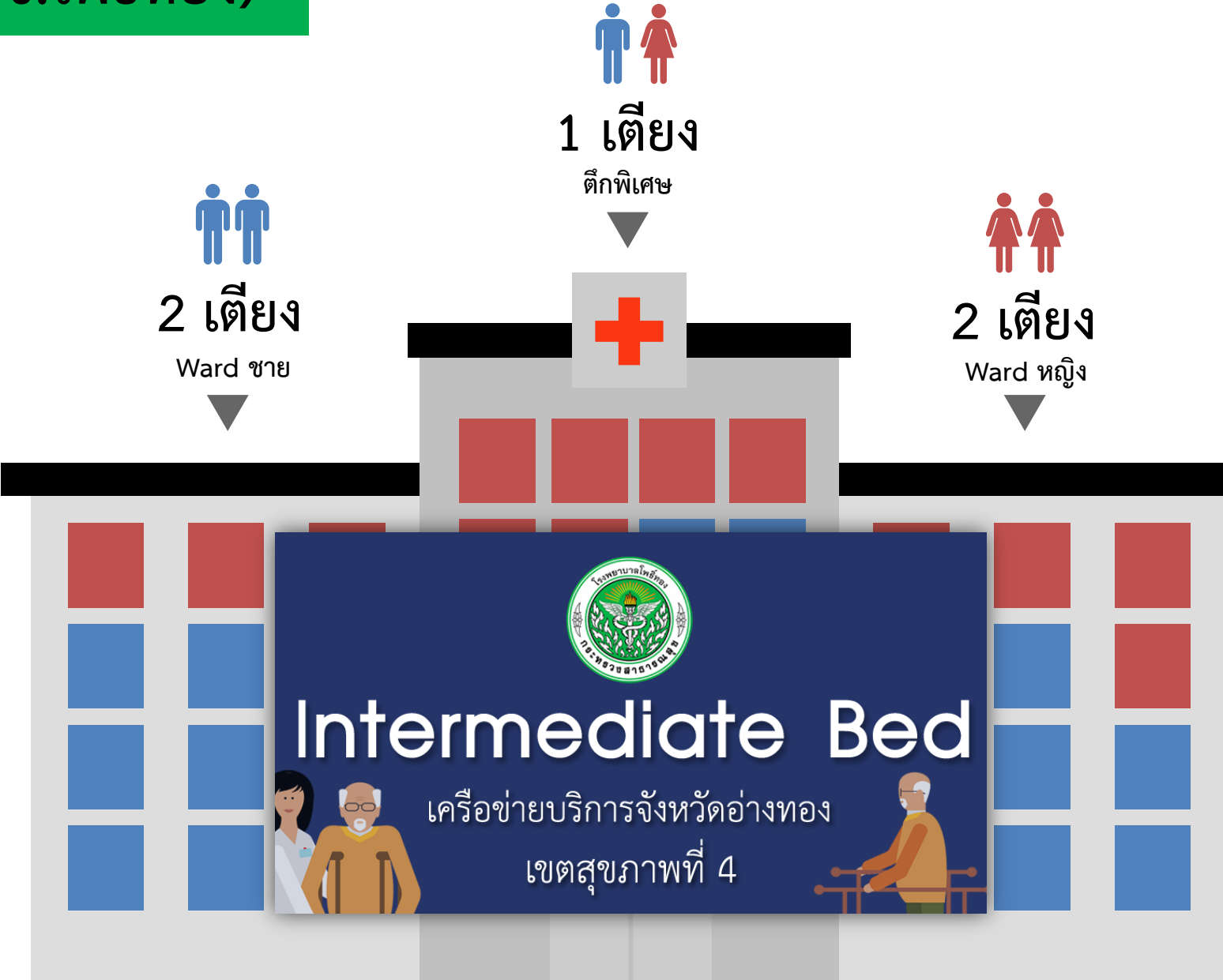
Checklist	<input type="checkbox"/> Intermediate bed	รพ.วิเศษชัยชาญ	รพ.โพธิ์ทอง	รพ.ป่าโมก	รพ.แสวงหา	รพ.ไชโย	รพ.สามโก้
5. มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยนอก (OPD protocol)	<ul style="list-style-type: none"> Physical therapy 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 Nursing care 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูสภาพที่บ้าน (Home care & therapy)	<ul style="list-style-type: none"> เยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ยาและเวชภัณฑ์ (Medication and Medicament)	<ul style="list-style-type: none"> ยาลดเกร็ง เช่น Baclofen (บัญชี ข) ยาสวนอุจจาระขนาดน้อยกว่า 150 มล. เช่น enema ขนาด 20 มล. หลอดสวนปัสสาวะ เช่น Foley catheter 14-16F with balloon size 5-15 ml, red rubber catheter, urine bag 	✓	✓	✓	✓	✗	✗
8. อุปกรณ์ช่วยคนพิการ (Assistive devices)	<ul style="list-style-type: none"> Shoulder – Bobath sling Plastic AFO One-point cane Tripod or quad cane 	✓	✓	✓	✗ (มีนวัตกรรม)	✗	✗
	สรุปผล	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน*	ผ่าน*	ผ่าน*

Intermediate Bed (รพช.โพธิ์ทอง)

Ward ชาย



Ward หญิง



การพัฒนาเพิ่มเติมในปี 2563

1. รพ.โพธิ์ทอง และ รพ.ป่าโมก

: จัดให้มียาลดเกร็ง Baclofen

: จัดให้มีอุปกรณ์ Shoulder-Bobath sling และ Plastic AFO

2. พัฒนาบุคลากร : ส่งพยาบาลอบรมฟื้นฟู 4 เดือน 1 คน เพื่อรองรับ

IMC Ward ของ รพ.วิเศษชัยชาญ

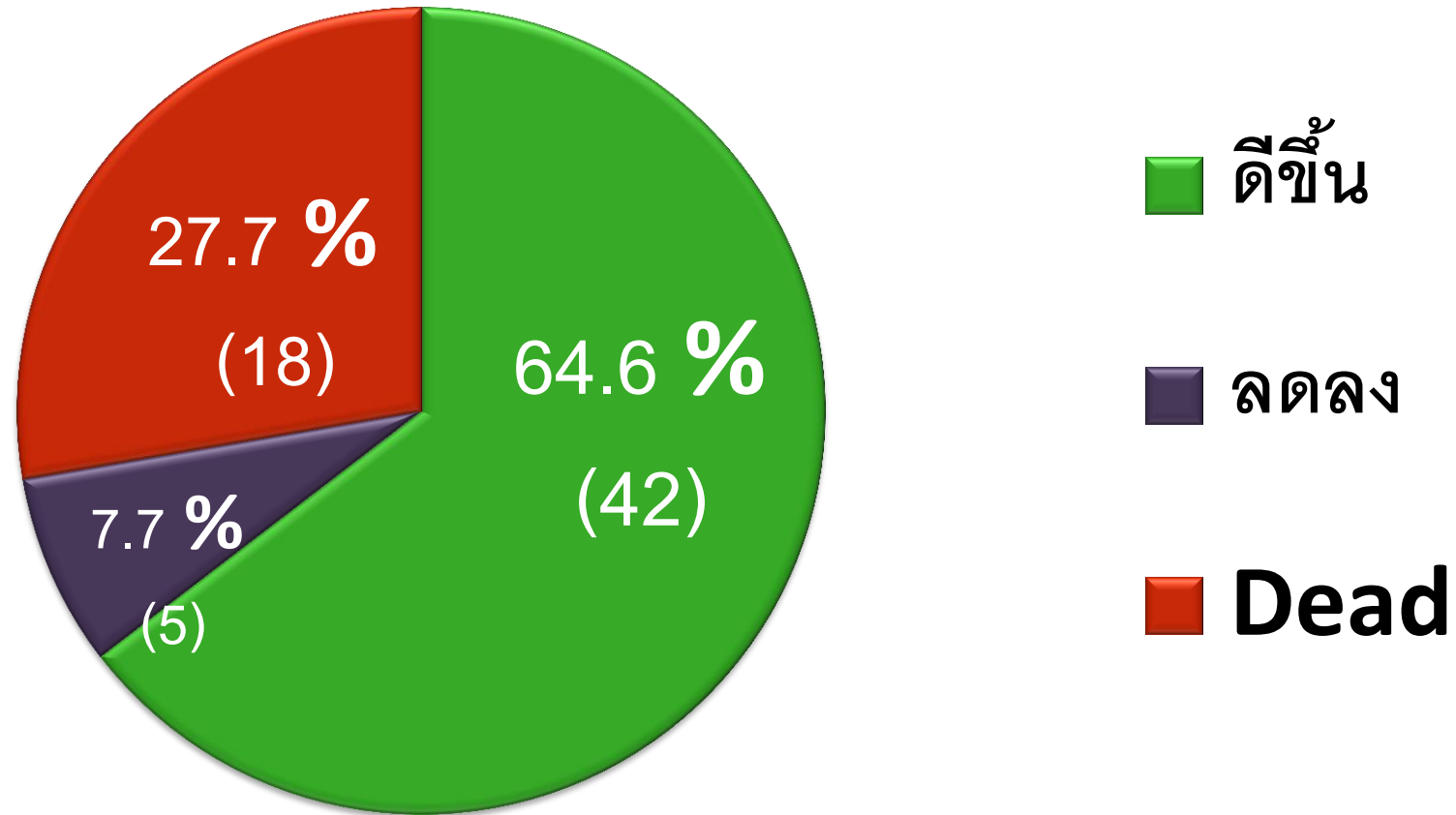
และ หลักสูตรพยาบาลฟื้นฟู 5 วัน เพิ่มอีก 10 คน ครอบคลุมทุก รพ.

(เดิมมี 6 คน ใหม่ 10 รวมเป็น 16 คน ครอบคลุมทุก รพ.)

KPI รอง : ร้อยละผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง จนครบ 6 เดือน หรือจนค่าคะแนนบาร์เทล เท่ากับ 20 คะแนน (เป้าหมายร้อยละ 60) ข้อมูล ผป.ที่ครบ เม.ย.-มิ.ย.63

IMC	จำนวนผู้ป่วย IMC ทั้งหมดที่คัดเข้าระบบ (ราย)	จำนวนผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการฟื้นฟู และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ คะแนน บาร์เทลเท่ากับ 20 คะแนน (ราย)	ร้อยละ
Stroke	66	63	95.6
TBI	1	1	100
SCI	1	1	100
Total	68	65	95.6

ค่าคะแนน Barthel Index หลังการติดตามฟื้นฟูครบตามเกณฑ์ (ผู้ป่วยที่ติดตามฟื้นฟูครบตามเกณฑ์ 65 ราย)



จำนวนผู้ป่วย Intermediate Bed

จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลที่ Intermediate Bed/Ward ของ รพท./รพช. ในจังหวัด อ่างทอง
ไตรมาส 1-3 ปีงบประมาณ 2563

รพ.	ระดับ	รูปแบบ IMC bed/wa rd	จำนวนผู้ป่วยที่ admit IMC bed/Ward			รูปแบบการรับเข้ามา admit		
			stroke	TBI	SCI	Refer back จาก รพ ศ./รพท.	admit เอง จาก คนไข้ OPD/Walk in	admit เอง จากลง เยี่ยมบ้าน/ชุมชน
วิเศษชัยชาญ	F1	Bed	100	2	-	13	89	-
โพธิ์ทอง	F2	Bed	40	1	-	7	34	-
แสวงหา	F2	Bed	26	1	-	9	18	-
ป่าโมก	F2	Bed	23	-	-	5	18	-
ไชโย	F2	Bed	11	-	-	5	6	-
สามโก้	F3	Bed	16	-	-	2	14	-
รวม			216	4	-	41	179	-
			220			220		

New Normal IMC Angthong



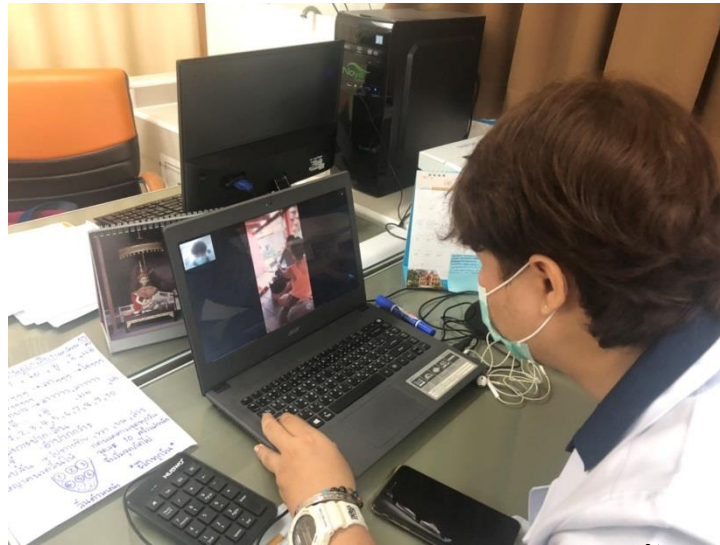
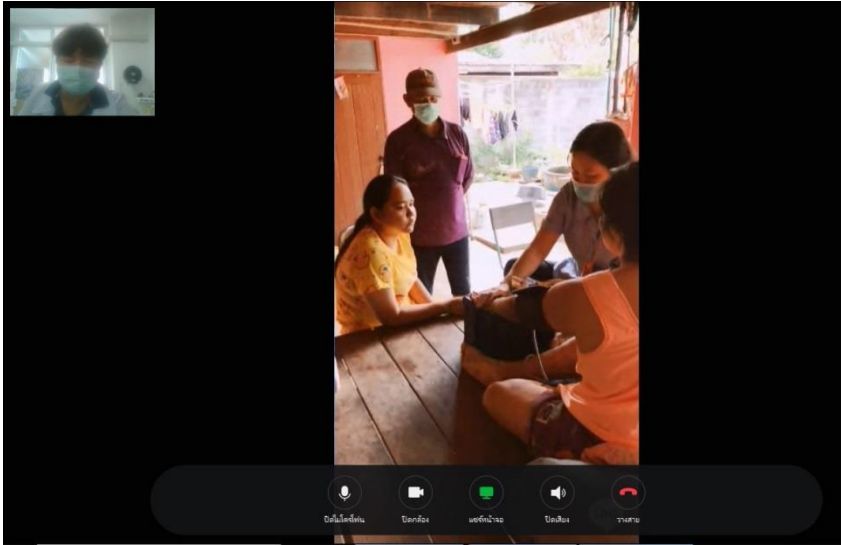


ก่อน Covid-19

- ใช้อุปกรณ์ ป้องกันการติดเชื้อ ได้แก่ Mask, กาวน์, ถุงมือไม่สม่ำเสมอ
- ไม่มีมาตรการ Physical distancing
- กำหนดทีมสหวิชาชีพลงเยี่ยมบ้านเป็นกลุ่มใหญ่



LOCKDOWN



1. ใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (PPE) ที่เหมาะสมในการให้บริการตามความเสี่ยง
2. ล้างมือ 5 moment และกระตุ้นให้เกิดความตระหนักในการล้างมือบ่อยๆ และการล้างมือที่ถูกต้อง
3. ลดความถี่ของการลงเยี่ยมบ้าน ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในรายที่จำเป็น
4. ให้คำปรึกษา สอนการออกกำลังกาย (Home program) และการติดตามทาง line application และเพิ่มการใช้ VDO call

NEW NORAMAL

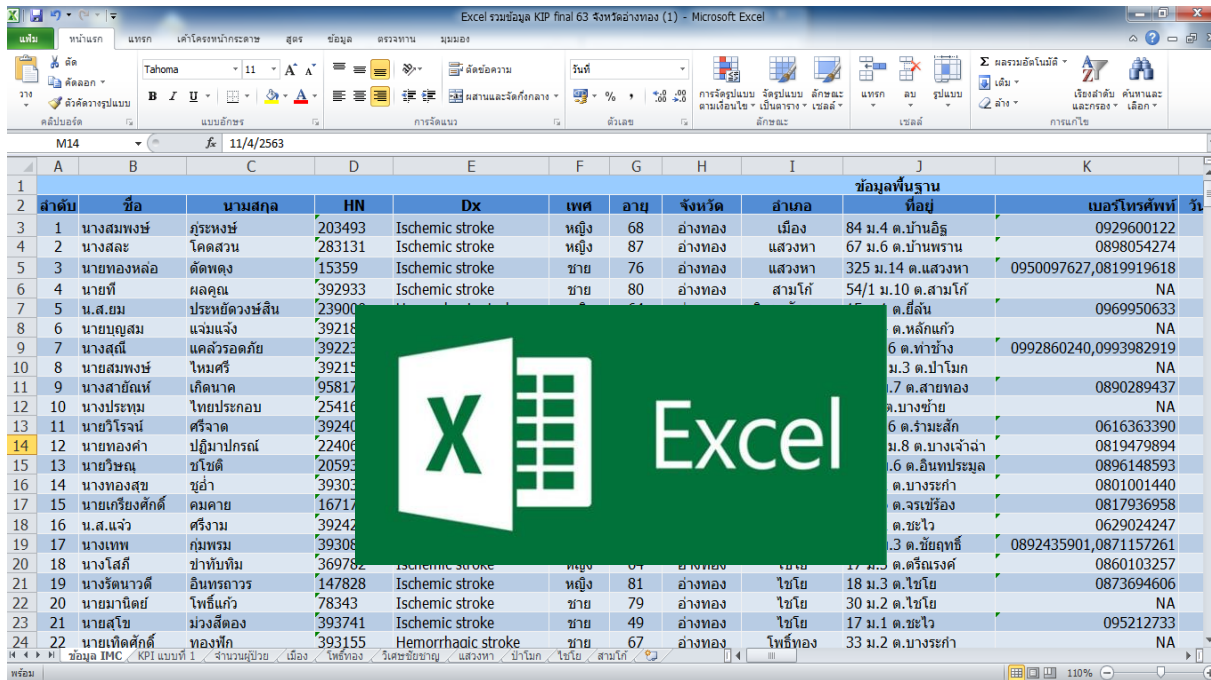


1. ผู้ให้บริการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (PPE) ที่เหมาะสมในการให้บริการตามความเสี่ยง
2. ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในรายที่จำเป็น
3. ลดความถี่ของการลงเยี่ยมบ้าน
4. ให้คำปรึกษา สอนการออกกำลังกาย (Home program) และการติดตามทาง line application และเพิ่มการใช้ VDO call



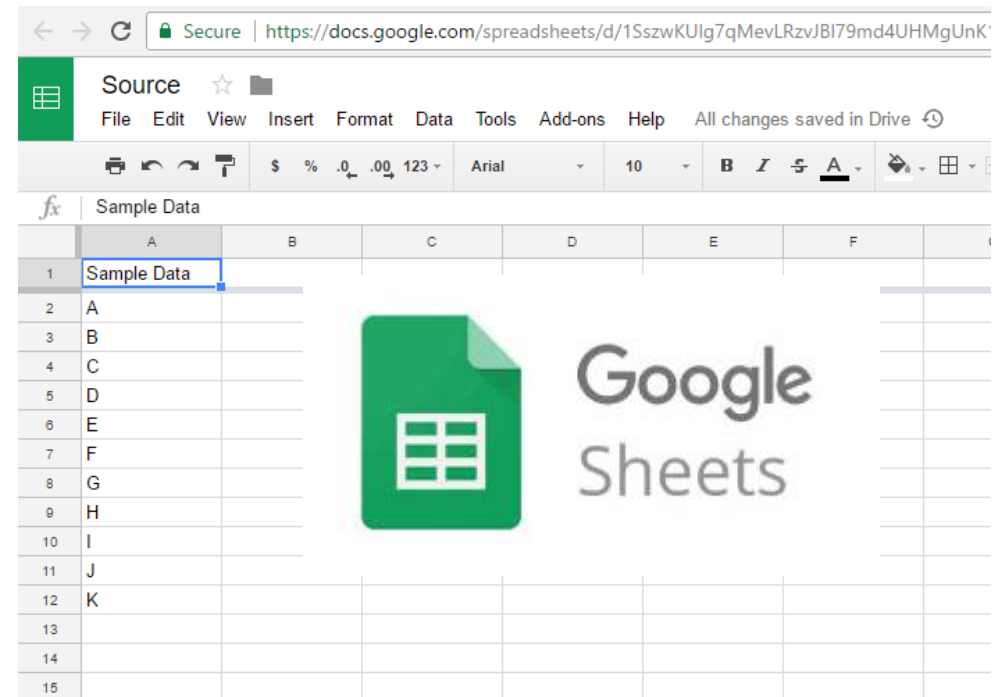
Digitalize

- เริ่มใช้ทะเบียนผู้ป่วยออนไลน์ อย่างง่าย เพื่อการติดตามให้บริการจนครบ 6 เดือน ลดภาระงานและเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามข้อมูลโดยทีมสหวิชาชีพในระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด โดยใช้ Google sheet



The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with a table of patient data. The table has columns for patient ID, name, gender, age, location, and medical history. A large green Excel logo is overlaid on the bottom right of the spreadsheet.

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	HN	Dx	เพศ	อายุ	จังหวัด	อำเภอ	ข้อมูลพื้นฐานที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	นางสมทรง	ภระหงษ์	203493	Ischemic stroke	หญิง	68	อ่างทอง	เมือง	84 ม.4 ต.บ้านอิฐ	0929600122
2	นางสละ	โคตสวน	283131	Ischemic stroke	หญิง	87	อ่างทอง	แสวงหา	67 ม.6 ต.บ้านพราน	0898054274
3	นายทองหล่อ	ดัดพุด	15359	Ischemic stroke	ชาย	76	อ่างทอง	แสวงหา	325 ม.14 ต.แสวงหา	0950097627,0819919618
4	นายที	ผลคูณ	392933	Ischemic stroke	ชาย	80	อ่างทอง	สามโก้	54/1 ม.10 ต.สามโก้	NA
5	น.ส.ยม	ประยงค์วงษ์สิน	239000						ต.ยี่ล้น	0969950633
6	นายบุญสม	แจ่มแจ่ม	39218						ต.หลักแก้ว	NA
7	นางสุณี	แคล้วรอดภัย	39223						6 ต.ท่าช้าง	0992860240,0993982919
8	นายสมพงษ์	ไหมศรี	39215						ม.3 ต.ป่าโมก	NA
9	นางสาวิณี	เกิดนาค	95817						.7 ต.สายทอง	0890289437
10	นางประทุม	ไทยประกอบ	25416						ต.บางซ้าย	NA
11	นายวีโรจน์	ศรีจาด	39240						6 ต.รามเสীগ	0616363390
12	นายทองคำ	ปฐิมาปกรณ	22406						ม.8 ต.บางเจ้าฉ่า	0819479894
13	นายวิรัช	ชโยดี	20593						.6 ต.อินทประมูล	0896148593
14	นางทองสุข	ชูอำ	39303						ต.บางระกา	0801001440
15	นายเกียรติศักดิ์	คมคาย	16717						ต.จระเข้ร้อง	0817936958
16	น.ส.แจ้ว	ศรีงาม	39242						ต.ชะไว	0629024247
17	นางเทพ	กุ่มพรม	39308						.3 ต.ชัยฤทธิ์	0892435901,0871157261
18	นางโสภี	ข้าทับทิม	369782	Ischemic stroke	หญิง	84	อ่างทอง	ไชโย	17 ม.5 ต.ศรีนครคีต	0860103257
19	นางรัตนาดี	อินทรวาร	147828	Ischemic stroke	หญิง	81	อ่างทอง	ไชโย	18 ม.3 ต.ไชโย	0873694606
20	นายมาติย์	โพธิ์แก้ว	78343	Ischemic stroke	ชาย	79	อ่างทอง	ไชโย	30 ม.2 ต.ไชโย	NA
21	นายสุโข	ม่วงสีตอง	393741	Ischemic stroke	ชาย	49	อ่างทอง	ไชโย	17 ม.1 ต.ชะไว	095212733
22	นายเทิดศักดิ์	ทองทิพย์	393155	Hemorrhagic stroke	ชาย	67	อ่างทอง	โพธิ์ทอง	33 ม.2 ต.บางระกา	NA



The screenshot shows a Google Sheets spreadsheet with a table of sample data. The table has columns for sample ID and data points A through F. A large green Google Sheets logo is overlaid on the right side of the spreadsheet.

	A	B	C	D	E	F
1	Sample Data					
2	A					
3	B					
4	C					
5	D					
6	E					
7	F					
8	G					
9	H					
10	I					
11	J					
12	K					
13						
14						
15						

โอกาสพัฒนาในปี 2564

- พัฒนา **Intermediate Ward** ใน รพ.วิเศษชัยชาญ และ รพ.อ่างทอง
- สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐาน เพิ่ม นักกายภาพบำบัด อย่างน้อยให้มี รพ.ละ 2 คน และเพิ่มนักแก้ไขการพูด ใน **IMC Ward**
- พัฒนารูปแบบการเยี่ยมติดตามฟื้นฟูเพื่อให้ค่าคะแนนบาร์เทลเพิ่มขึ้นมีจำนวนมากขึ้น ในยุค **COVID-19**
- วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพในกลุ่มผู้ป่วยเสียชีวิต 18 ราย (27.7)
- จัดทำแนวทางการ **Refer Back** สำหรับ **Fracture Hip** ของจังหวัด อ่างทอง

