

รายละเอียดตัวชี้วัด Intermediate Care พ.ศ. 2561

1. Service Plan Intermediate Care

หมวด	Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	15. โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)
ระดับการแสดงผล	จังหวัด, เขต และ ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	47. ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง
คำนิยาม	● การดูแลระยะกลาง หมายถึง การดูแลระยะเปลี่ยนผ่าน (transitional care) ระหว่างหลังภาวะวิกฤติหรือเฉียบพลัน (acute conditions) และการดูแลที่บ้านหรือชุมชน โดยมีความเชื่อมโยงและต่อเนื่องกัน เป็นการดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่แล้ว (medically stable*) แต่ยังไม่คงที่ถึงกับจะสามารถดูแลโดยศักยภาพที่บ้านหรือชุมชนโดยทั่วไปได้ดี ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลระยะกลางยังต้องการการดูแลทางการแพทย์ พยาบาลหรือสหสาขาวิชาชีพในสถานพยาบาล (intermediate bed หรือ intermediate ward) โดยการดูแลหลักในช่วงนี้ไม่ต้องใช้แพทย์เฉพาะทาง หัตถการและเครื่องมือที่ซับซ้อน สามารถทำได้อย่างปลอดภัยในโรงพยาบาลระดับ M และ F ทั้งนี้ เป็นการดูแลในช่วงระยะเวลาหนึ่ง (ไม่เกิน 6 สัปดาห์หรือ 45 วัน**) ● เนื่องจากคำนิยามของการดูแลระยะกลางมีความหลากหลาย การให้ความจำกัดความได้คำนึงถึงบริบทของปัญหาและระบบสุขภาพของไทย เสี่ยงความซ้ำซ้อนกับระบบบริการเดิมที่มีอยู่โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับชุมชน การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเตียงและทรัพยากร หลักฐานทางวิชาการ บทเรียนจากต่างประเทศ และ best practice ในประเทศ ความปลอดภัยของผู้ป่วย การยอมรับ (acceptability) การเข้าถึงบริการโดยสะดวก เน้นเติมช่องว่างที่ขาดและความเชื่อมโยงกับระบบที่มีอยู่เดิม เช่น Community-based rehabilitation, ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว หรือทีมหมอครอบครัว ● กลุ่มเป้าหมายในระยะเริ่มต้นพัฒนา จึงเริ่มต้นจากกลุ่มผู้ป่วยหลังภาวะอัมพฤกษ์เฉียบพลัน (post-acute stroke) ภาวะบาดเจ็บทางสมองและไขสันหลัง รวมถึงกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นปัญหาของพื้นที่ทั้งบริบทด้านการบริหารจัดการและความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งจะสามารถบรรเทาได้ด้วยแผนการดูแลและกิจกรรมในการดูแลระยะกลาง * ตามมาตรฐานและหลักวิชาการทางการแพทย์หรือความเห็นของแพทย์ ** พิจารณาจากระยะเวลาที่เหมาะสมตามหลัก intensive rehabilitation, บทเรียนจากการพัฒนาในต่างประเทศและ best practice บางกล้า, หาดใหญ่, สระบุรี

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
ร้อยละ 10	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 50

วัตถุประสงค์

การดูแลระยะกลางมีจุดประสงค์เพื่อ

1) ลดความแออัดของโรงพยาบาลศูนย์หรือ acute care settings

2)ฟื้นฟูสมรรถนะและลดภาวะแทรกซ้อน เช่น intensive rehabilitation

3) ลดการกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิมหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคเดิม

4) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเตียง (bed utility) ในระดับจังหวัดหรือเขต

5) เพิ่มทักษะในการดูแลตนเองในผู้ป่วยและผู้ดูแล

6) เชื่อมโยงแผนการดูแลและการดูแลสู่การดูแลในชุมชนและที่บ้าน

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

1) กลุ่มผู้ป่วยหลังภาวะอัมพฤกษ์เฉียบพลัน (post-acute stroke)

2) กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมองและไขสันหลัง

3) กลุ่มผู้ป่วยที่เป็นปัญหาของพื้นที่และต้องการการดูแลระยะกลาง เช่น กลุ่มผู้ป่วยที่มี BOR และมีความเสี่ยง re-admission สูง, กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูแบบ intensive rehabilitation, กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการประเมินแบบองค์รวมและฟื้นฟูสมรรถนะ, กลุ่มผู้สูงอายุ เป็นต้น

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

แบบรายงาน

แหล่งข้อมูล

โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ดำเนินการดูแลระยะกลาง

รายการข้อมูล 1

A = จำนวนโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ดำเนินการดูแลระยะกลาง

รายการข้อมูล 2

B = จำนวนโรงพยาบาลระดับ M และ F ทั้งหมด

สูตรคำนวณตัวชี้วัด

(A/B) x 100

ระยะเวลาประเมินผล

1. ไตรมาส 2 และ 4 (ปี 2561)

2. ไตรมาส 4 (ปี 2562 - 2564)

เกณฑ์การประเมิน :

ปี 2561:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	ร้อยละ 5		ร้อยละ 10

ปี 2562:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
			ร้อยละ 20

ปี 2563:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
			ร้อยละ 30

ปี 2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
			ร้อยละ 50

วิธีการประเมินผล :	สสจ.จัดเก็บข้อมูลตามแบบรายงาน
--------------------	-------------------------------

เอกสารสนับสนุน :	การถอดบทเรียนการดูแลระยะกึ่งเฉียบพลันในประเทศไทย, NIH, Intermediate Care System NHS UK, British Geriatrics Society, รายงานภาวะโรค IHPP 2556, HDC กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
------------------	---

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
				2558	2559	2560

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์ธงธน เพ็ญบถศรี โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร :	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 081-7751555 E-mail : thongtana.p@dms.mail.go.th
	สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ 2. นายแพทย์ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร :	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการกองบริหารสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 081-9230536 E-mail : Peed.pr@gmail.com
	กองบริหารสาธารณสุข	

หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. นายแพทย์ภัทรวินท์ อัดตะสาระ รองผู้อำนวยการสำนักนิติเวชระบบการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5906357 โทรศัพท์มือถือ : 081-9357334 โทรสาร : 02-9659851 E-mail : pattarawin@gmail.com
---	--

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. ดร.จุฑาทิพย์ พิทักษ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901642 โทรสาร : กองบริหารการสาธารณสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : kaonaina@gmail.com
	2. นายแพทย์ภัทรวินท์ อัดตะสาระ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5906357 โทรสาร : 02-9659851	รองผู้อำนวยการสำนักนิติเวชระบบการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : 081-9357334 E-mail : pattarawin@gmail.com

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงาน											
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลระดับ S A M๑ M๒ F๑ F๒ F๓ ที่ให้การรักษารับส่งต่อผู้ป่วย											
สูตรคำนวณตัวชี้วัด (กรณีตัวชี้วัดเชิงปริมาณ)	(A/B) x ๑๐๐ A = ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่มีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทิลน้อยกว่า ๗๕ ที่ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบ ๖ เดือนแรก B = ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมดที่มีค่าคะแนนดัชนีบาร์เทิลน้อยกว่า ๗๕ ที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลและรอดชีวิต หมายเหตุ: ICD ๑๐ Stroke I๖๐ – I๖๔, Traumatic Brain Injury S๐๖๒ – S๐๖๙, Spinal Cord Injury S๑๔ – S๓๔											
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส ๒ และ ๔ ปี ๒๕๖๑											
เกณฑ์การประเมิน: ปี ๒๕๖๑												
<table><tr><td>รอบ ๓ เดือน</td><td>รอบ ๖ เดือน</td><td>รอบ ๙ เดือน</td><td>รอบ ๑๒ เดือน</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>เริ่มมีการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟูครบทั้งจังหวัด</td><td>ได้รับการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟู ใน ๖ เดือนแรก ๕๐%</td></tr></table>					รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	-	-	เริ่มมีการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟูครบทั้งจังหวัด	ได้รับการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟู ใน ๖ เดือนแรก ๕๐%
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน									
-	-	เริ่มมีการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟูครบทั้งจังหวัด	ได้รับการคัดกรองและให้บริการฟื้นฟู ใน ๖ เดือนแรก ๕๐%									
วิธีการประเมินผล	สสจ. จัดเก็บข้อมูลตามแบบรายงาน											
เอกสารสนับสนุน	- รายงานฉบับสมบูรณ์โครงการศึกษาการจัดบริการและต้นทุนบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ - รายงานสรุปโครงการพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation)											
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.									
			๒๕๕๙	๒๕๖๐								
			-	-								
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด												
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)												
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน												

