



ประเด็น 5 ลดแออัด ลดรอยคอย ลดป่วย ลดตาย  
Service plan สาขา Intermediate Care

โดย นพ.พิชิต แร่ถ้าย  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู)  
28 มีนาคม 2565





## สถานการณ์และผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง

### ตัวชี้วัด ปี 2564

ปี 2562

ปี 2563

ปี 2564

ปี 2565  
(รอบ 4 เดือน)

ตัวชี้วัด

ผลที่ได้

ตัวชี้วัด

ผลที่ได้

ตัวชี้วัด

ผลที่ได้

ตัวชี้วัด

ผลที่ได้

ตัวชี้วัดหลัก

- โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)

50

94.12

75

100

80

100

-

100

ตัวชี้วัดรอง

- ผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury , Spinal cord injury และ Fx. Around the hip\*\* ที่ รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 หรือคะแนน Barthel index ≥ 15 with multiple impairments ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20

60

77.10

60

75.48

65

89.86

70

\*92.57

\*ผลงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ที่ครบระยะในรอบ 6 เดือน (เม.ย. – ก.ย.64) และรอบ 4 เดือน (ต.ค.64 - ม.ค.65) ที่มีค่า BIS=20

ปีงบประมาณ 2565 สาขา IMC เพิ่มกลุ่มผู้ป่วย Fx. Around the hip รวมเป็น 4 กลุ่มโรค และลดตัวชี้วัดลง เหลือเพียงการติดตามจนครบระยะติดตามเท่านั้น\*

ข้อมูล ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565





## สถานการณ์และผลการดำเนินงาน ประจำปี 2565

กลุ่มผู้ป่วย	Starting phase (เริ่ม Case) (1 เม.ย 64 – 31 มี.ค. 65)			Continuing phase (เริ่มติดตาม) (ให้ประเมินจากการติดตามเยี่ยมครั้งล่าสุด) (1 มี.ค 64 – 31 มี.ค 65)	Ending phase (ครบ 6 เดือน หลังจากเกิดโรค หรือ BIS เต็ม 20) (1 เม.ย 64 – 30 ก.ย 64) + (1 มี.ค 64 – 31 มี.ค 65 ที่ BIS = 20)																							
	A		B		C = (A + B)		D = (B - F)		E		F		G = (E+F)		H = (I+J+K+L)		I		J		K		L		M	N	O	
	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยที่คิดองเพื่อช้ประเมิน		จำนวนผู้ป่วยระยะติดตามทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยตามระยะที่ต้องสิ้นสุทธระ		รวมจำนวนผู้ป่วยตามระยะที่ต้องสิ้นสุทธระติดตาม		จำนวนผู้ป่วยที่ติดตามจนสิ้นสุทธระติดตามได้จริงทั้งหมด		ร้อยละผู้ป่วยที่ติดตามจนสิ้นสุทธระติดตามได้จริงทั้งหมด		BIS คงที่		BIS ลดลง		BIS เพิ่มขึ้น		BIS = 20		เสียชีวิต	ย้ายที่อยู่	ติดตามไม่ได้	
	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	IMC ทั้งหมด		วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ				
Stroke	294	2564	176	2564	470		01-10-2564	31-01-2565	01-04-2564	30-09-2564	01-10-2564	31-01-2565			307	276	89.90	72	26.09	15	5.43	159	57.61	30	10.87	21	7	2
TBI	71		51		122				71		4				75	66	88.00	20	30.30	4	6.06	24	36.36	18	27.27	4	3	0
SCI	37		27		64				37		0				37	35	94.59	5	14.29	2	5.71	19	54.29	9	25.71	4	0	1
FxArtHip	0		44		44				0		1				1	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0
รวม	402		298		700				420		18				420	377	89.76	97	25.73	21	5.57	202	53.58	57	15.12	29	10	3



## ภาพรวม จ.สกลนคร

### รพ.สกลนคร

89.76

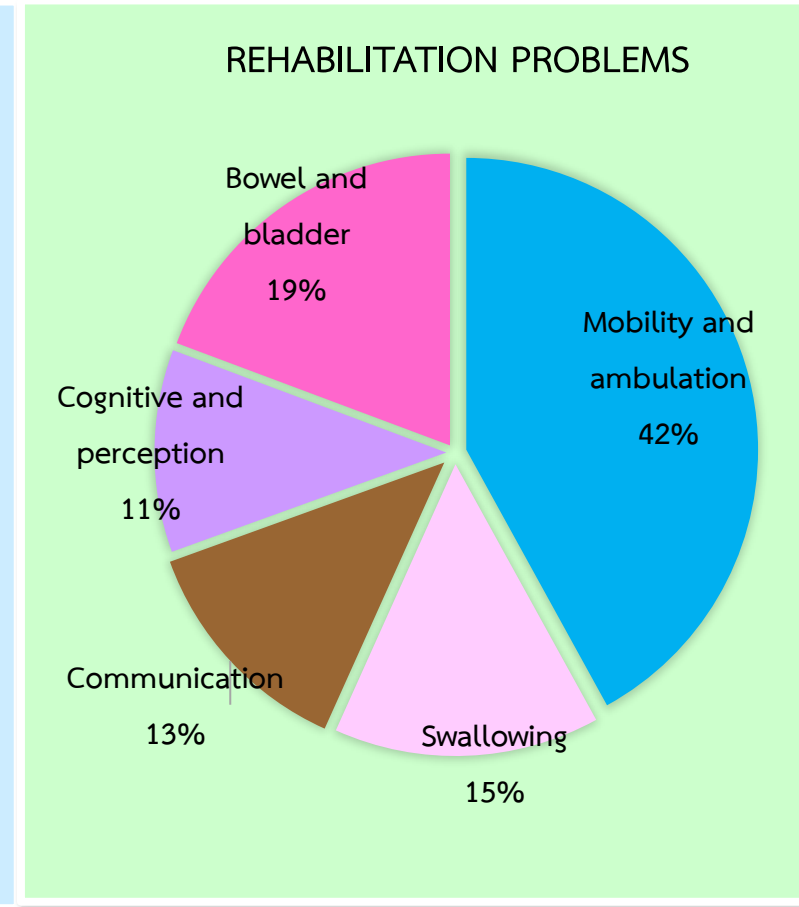
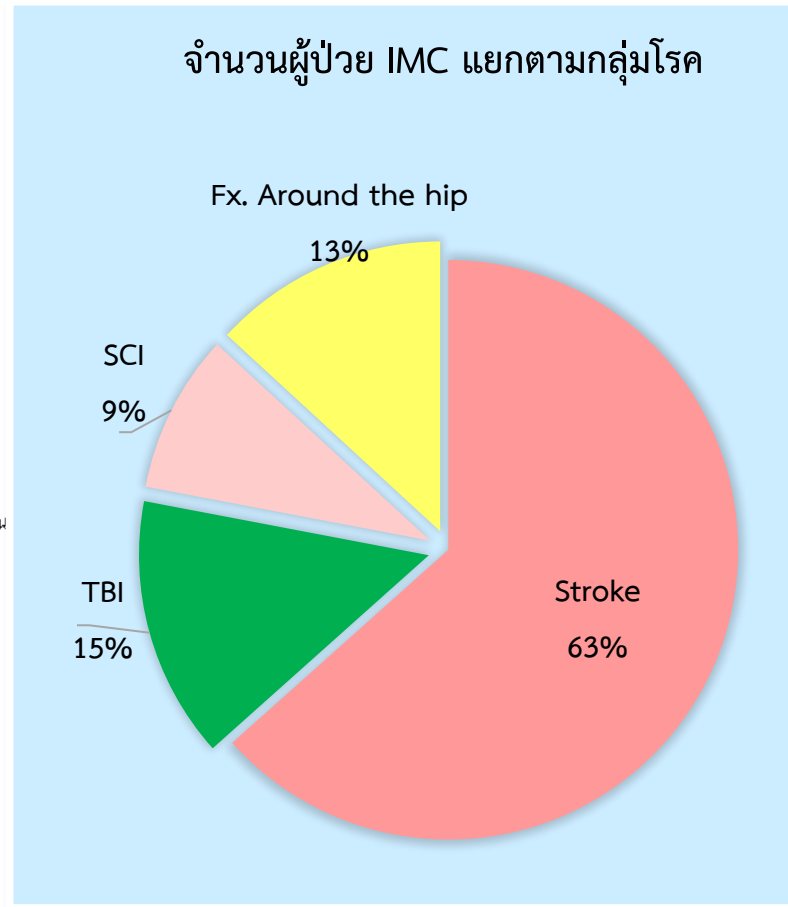
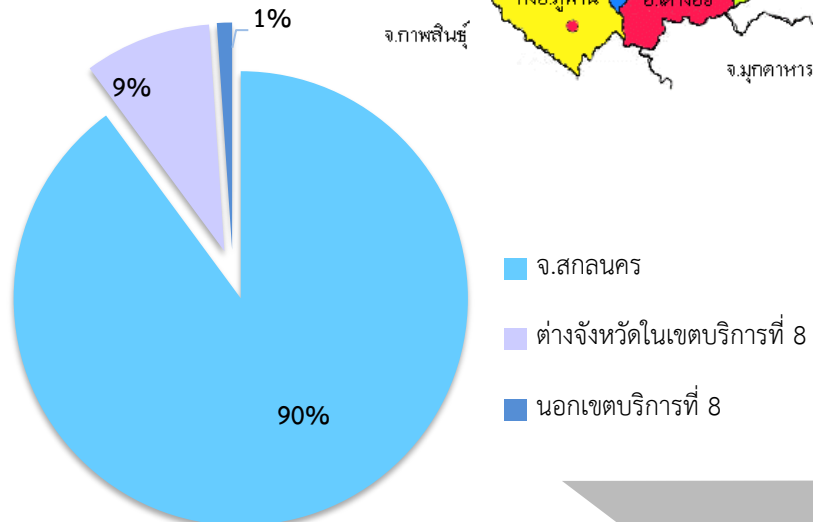
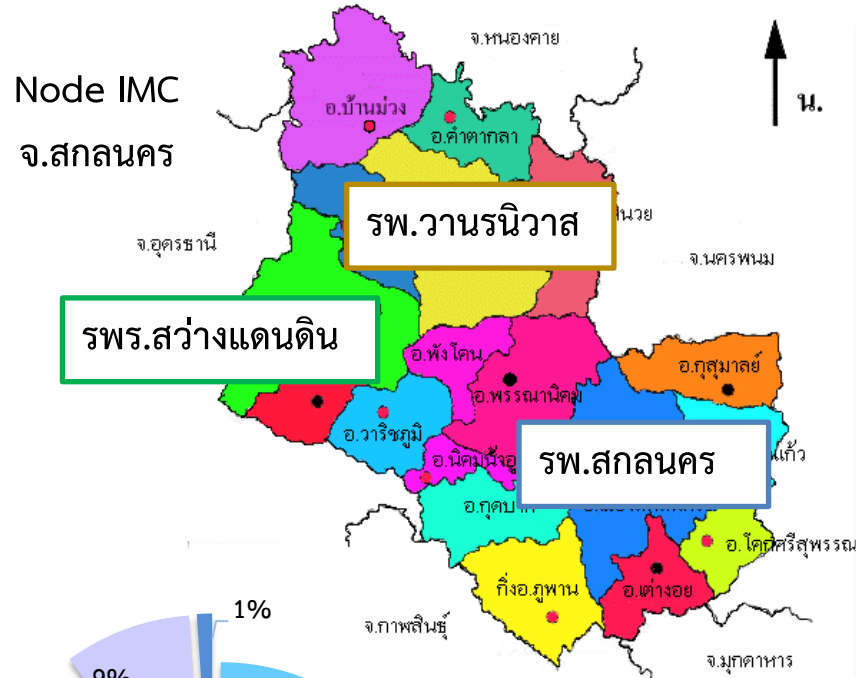
กลุ่มผู้ป่วย	Starting phase (เริ่ม Case) (1 เม.ย 64 – 31 มี.ค. 65)			Continuing phase (เริ่มติดตาม) (ให้ประเมินจากการติดตามเยี่ยมครั้งล่าสุด) (1 มี.ค 64 – 31 มี.ค 65)	Ending phase (ครบ 6 เดือน หลังจากเกิดโรค หรือ BIS เต็ม 20) (1 เม.ย 64 – 30 ก.ย 64) + (1 มี.ค 64 – 31 มี.ค 65 ที่ BIS = 20)																									
	A		B		C = (A + B)		D = (B - F)		E		F		G = (E+F)		H = (I+J+K+L)		I		J		K		L		M	N	O			
	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยที่คิดองเพื่อช้ประเมิน		จำนวนผู้ป่วยระยะติดตามทั้งหมด		จำนวนผู้ป่วยตามระยะที่ต้องสิ้นสุทธระ		รวมจำนวนผู้ป่วยตามระยะที่ต้องสิ้นสุทธระติดตาม		จำนวนผู้ป่วยที่ติดตามจนสิ้นสุทธระติดตามได้จริงทั้งหมด		ร้อยละผู้ป่วยที่ติดตามจนสิ้นสุทธระติดตามได้จริงทั้งหมด		BIS คงที่		BIS ลดลง		BIS เพิ่มขึ้น		BIS = 20		เสียชีวิต	ย้ายที่อยู่	ติดตามไม่ได้			
	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	IMC ทั้งหมด		วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	วันที่	ถึง	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ						
Stroke	564		265		829		01-10-2564	31-01-2565	01-04-2564	30-09-2564	01-10-2564	31-01-2565			548	24	572	537	93.88	87	16.20	22	4.10	379	70.58	49	9.12	25	10	5
TBI	120		61		181				120		6				126	115	91.27	28	24.35	5	4.35	38	33.04	44	38.26	4	3	0		
SCI	40		37		77				40		1				41	37	90.24	5	13.51	2	5.41	21	56.76	9	24.32	5	1	2		
FxArtHip	12		55		67				12		3				15	9	60.00	1	0.00	0	0.00	8	0.00	0	0.00	0	0	3		
รวม	736		418		1154				754		34				754	698	92.57	121	17.34	29	4.15	446	63.90	102	14.61	34	14	10		

92.57

\*ผลงานการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ที่ครบระยะในรอบ 6 เดือน (เม.ย. – ก.ย.64) และรอบ 4 เดือน (ต.ค.64 - มี.ค.65) ที่มีค่า BIS=20 ข้อมูล ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565



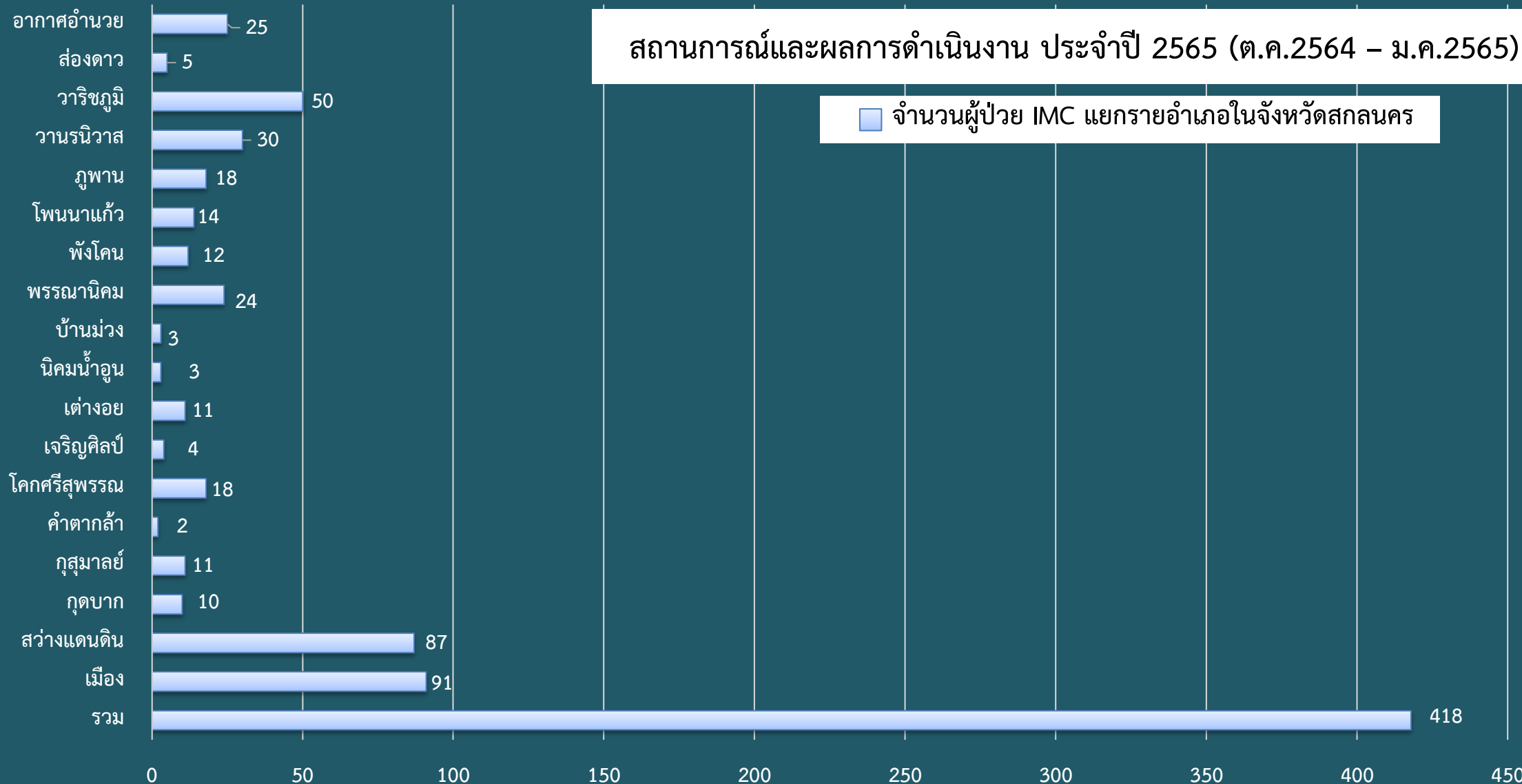
สถานการณ์และผลการดำเนินงาน ประจำปี 2565 (ต.ค.2564 – ม.ค.2565)



จำนวนผู้ป่วย IMC แยกตามโซนที่อยู่ของผู้ป่วย



### สถานการณ์และผลการดำเนินงาน ประจำปี 2565 (ต.ค.2564 – ม.ค.2565)



\*\*ข้อมูลประจำปี 2565 ( 1 ต.ค.64 – 31 ม.ค.65)





# สภาพปัญหา

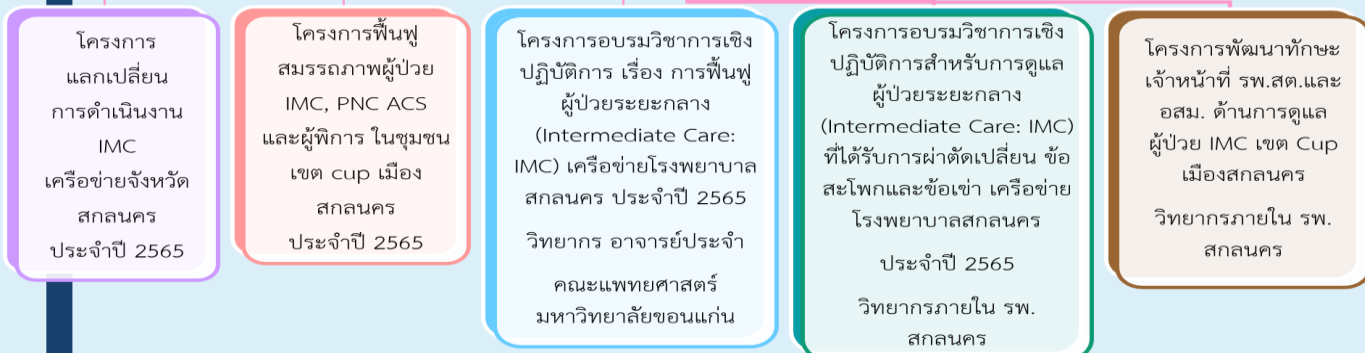
- รูปแบบการเก็บข้อมูลผู้ป่วย IMC ในจังหวัดและในเขตสุขภาพที่ 8 ยังไม่มีโปรแกรมที่ชัดเจน
- ขาดโปรแกรมเชื่อมโยงระหว่างผู้ป่วย IMC และ LTC
- การส่งต่อข้อมูลจาก รพ.แม่ข่าย ไปยัง รพ.ลูกข่าย และการส่งต่อระหว่าง รพ. Node ไปยัง รพ.ข้างเคียงยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน
- การดำเนินงานติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชนช่วงสถานการณ์ COVID-19
- ขาดอัตรากำลังในวิชาชีพที่ขาดแคลน เช่น นักกิจกรรมบำบัดและนักฝึกพูด

# วิเคราะห์สภาพปัญหาและกระบวนการแก้ไขปัญหา

## กระบวนการแก้ไขปัญหา

- จัดทำโปรแกรม Smart IMC Sakonnakhon สำหรับการใช้ส่งต่อและตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย IMC ในจังหวัดสกลนคร
- กำหนดให้ผู้รับผิดชอบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย IMC ที่ครบระยะ 6 เดือนและยังมีเกณฑ์ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องเข้าสู่ระบบ LTC
- จัดประชุมชี้แจงรูปแบบการดำเนินงาน IMC ในเขต cup เมืองและในภาพรวมจังหวัดสกลนคร
- ปรับรูปแบบการติดตามโดยใช้ระบบสื่อสารผ่านไลน์และโทรศัพท์ติดตามเยี่ยม
- เตรียมจัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาทักษะทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้องด้านการดูแลผู้ป่วย IMC พร้อมทั้งดำเนินการโครงการแลกเปลี่ยนระหว่าง รพ.แม่ข่าย และ รพ.ลูกข่าย

### แผนพัฒนางาน IMC ในปีงบประมาณ 2565



# การติดตามประเมินผล (M&E) Service Plan Intermediate care (IMC)

ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน (เป้าหมายรอบ 6 เดือน ร้อยละ 70)

## มาตรการดำเนินงาน

1. เชื่อมโยงนโยบายระดับชาติลงสู่การปฏิบัติในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด
2. กำหนดการให้บริการ IMC ตาม Care protocol
3. สนับสนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรในวิชาชีพที่ขาดแคลนในจังหวัดสกลนคร



รางวัลผลการดำเนินงานสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)

ระดับดีเด่น เขตสุขภาพที่ 8

ประจำปี 2563 และ 2564

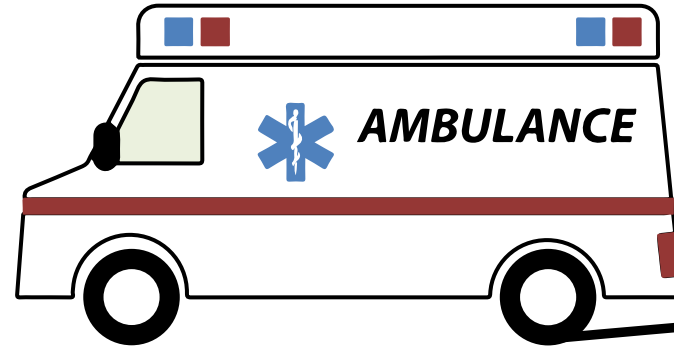
## แนวทางการตรวจติดตาม

1. ประชุมคณะกรรมการ IMC SP ในจังหวัดสกลนคร เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายของจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ
2. มีแผนการให้บริการผู้ป่วยเป็นรายบุคคลอย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน หรือ Barthel index = 20
3. มีระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องผ่านการติดตามทางโทรศัพท์และการลงพื้นที่ในชุมชน เป็นต้น
4. มีระบบการส่งต่อและติดตามผ่านระบบ line consult ระหว่าง รพ.แม่ข่าย และ รพ.ลูกข่าย
5. พัฒนาโปรแกรมการส่งต่อและตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย IMC ผ่านโปรแกรม Smart IMC Sakonnakhon ภายในจังหวัดสกลนคร
6. เตรียมการจัดประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มทักษะและโครงการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานในจังหวัดสกลนคร เพื่อให้ทีมมีความพร้อมและมีการทำงานที่เป็นระบบ

## ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. มีแผนดำเนินงานในระดับจังหวัด เพื่อดำเนินงานที่ขับเคลื่อนได้ตามแผนของเขตและประเทศ
2. ผู้ป่วยได้รับการบริการและติดตามตามแผนการให้บริการเป็นรายบุคคลต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน หรือ Barthel index = 20 ได้มากกว่าร้อยละ 70
3. มีการพัฒนาบุคลากรได้ตามแผนที่กำหนด





Thank You

