

Service Plan

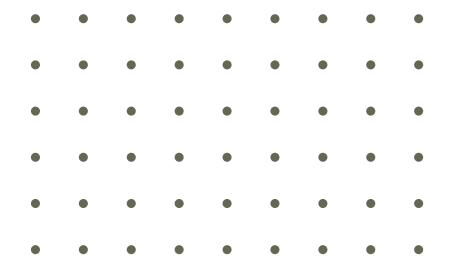
INTERMEDIATE CARE

R8 WAY

นายแพทย์พิชิต แร่ถ้าย
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานสาขา IMC เขตสุขภาพที่ 8

20 พฤศจิกายน 2567





เกณฑ์เป้าหมาย

ตัวชี้วัดย่อย : 35.1 ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85

ตัวชี้วัดย่อย 35.2 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/bed

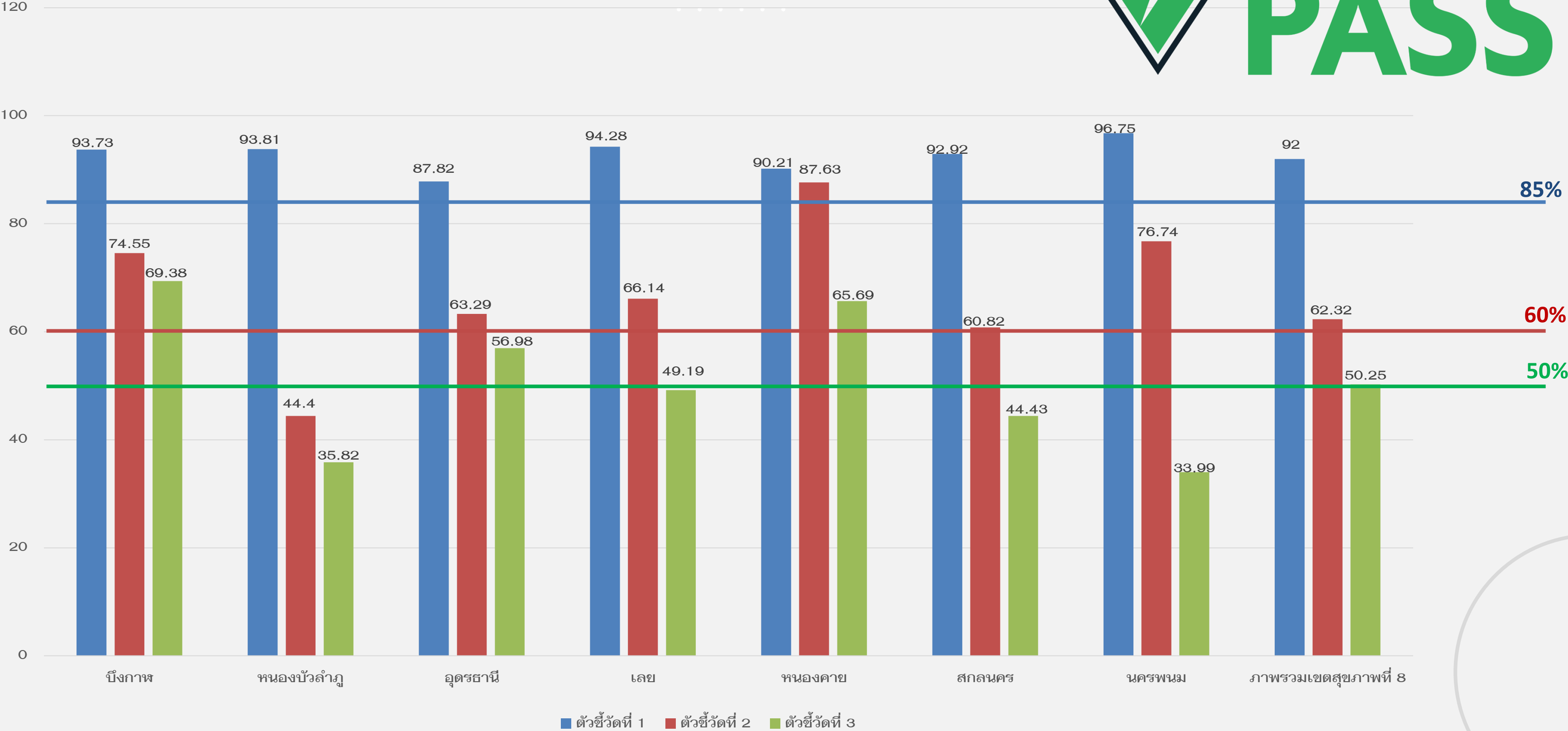
ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70

ตัวชี้วัดย่อย 35.3 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลาง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงานสาขา IMC ประจำปี 2567

 **PASS**



ผลการจัดลำดับสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (SP IMC) ประจำปี 2567 ระดับเขตสุขภาพที่ 8



ดีเด่น

จังหวัดสกลนคร

ดีเยี่ยม

จังหวัดนครพนม



ดีมาก

จังหวัดบึงกาฬ

การดำเนินงานตามเข็มมุ่งสาขา IMC

เข็มมุ่งปีงบประมาณ 2567 สาขา Intermediate Care

Service plan สาขา Intermediate care

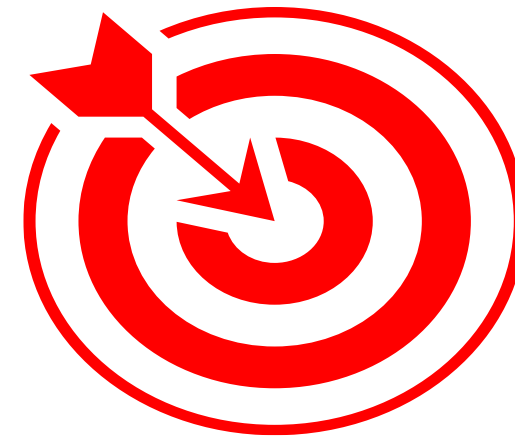


เข็มมุ่งปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. ให้การรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Intermediate care : IMC) ใน 4 กลุ่มโรค (Stroke/Traumatic Brain Injury/Spinal cord Injury/Fracture around the hip) อย่างต่อเนื่องและติดตามจนครบ 6 เดือน (เกณฑ์ > ร้อยละ 75)
2. มี Intermediate ward ใน สวท. สวท. หรือ สวท. จังหวัดละ 1 แห่ง (เกณฑ์จังหวัดละ 1 แห่ง > ร้อยละ 50 ของประเทศ)
3. บุคลากร อบรม/ขยายการจัดตั้งและดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด > ร้อยละ 80

เข็มมุ่งปีงบประมาณ 2567

1. เปิดให้บริการ IMC ward (6 เตียง +) จังหวัดละ 1 แห่ง
2. พัฒนาระบบ Auto refer back
3. จัดตั้งศูนย์ประสานงาน Intermediate Care
4. จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูชุมชน อำเภอละ 1 แห่ง
5. จัดตั้งและดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูผู้ป่วยจังหวัด



ผลการดำเนินงาน ปี 2566

1. ให้การรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (IMC) อย่างต่อเนื่องและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ Barthel Index > 20 แก่ผู้ป่วย 4 กลุ่ม (Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury, Hip fracture) จำนวน 31,110 คน/35,786 คน (ร้อยละ 89.93 / ผ่านเกณฑ์)
2. มีจังหวัดที่เปิดให้บริการแบบ IMC ward (6 เตียง +) ใน สวท. สวท. หรือ สวท. แล้วแต่ ครอบคลุมที่ จำนวน 53 / 76 จังหวัด (ร้อยละ 69.74 / ผ่านเกณฑ์)
3. มีกองทุนฟื้นฟูผู้ป่วยจังหวัดแล้ว 65 จังหวัด (ร้อยละ 85.5 / ผ่านเกณฑ์)

กองบริหารการสาธารณสุข

ประชาชนได้รับ

ผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค (Stroke, TBI, SCI และ Fracture Hip)

- ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา golden period 6 เดือน ตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงที่บ้านและชุมชน ภายใต้ระบบและเครือข่ายบริการในระดับจังหวัด
- ได้รับการเพิ่มสมรรถนะทางด้านร่างกาย จัดทำ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ
- ลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจ และลดภาระการดูแลผู้ป่วยในระยะยาว
- เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการที่โรงพยาบาลและศูนย์ฟื้นฟูชุมชนใกล้บ้าน

การบริหารจัดการแบบแบ่งกลุ่มจังหวัด (Triple Crown Organizing)

Service Delivery of IMC

- ★ = IMC1 ศูนย์ประสานงาน Intermediate Care คัดกรอง ส่งต่อ และติดตามข้อมูลผู้ป่วยภายใน CUP
- ★ = IMC2 บริการ Intermediate Bed/Ward
- ★ = IMC3 ศูนย์ฟื้นฟูฟื้นฟู ชุมชน ต้นแบบอย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง

Refer Out เพื่อรับ การฟื้นฟูความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน

→ กิจกรรมบำบัด

→ กายอุปกรณ์



- เปิดให้บริการ IMC ward ขนาด 6 เตียง ได้แก่ รพ.สกลนคร และ รพ.กุมภวาปี
- ดำเนินการเปิดบริการ IMC bed ครอบคลุมทุกแห่งภายในเขตสุขภาพ
- จัดตั้งศูนย์ประสานงาน Intermediate care ได้ 2 จังหวัด คือ จ.สกลนคร (รพ.สกลนคร, รพ.สว่างแดนดิน และรพ.วานรนิวาส) และ จ.นครพนม (รพ.นครพนม)
- จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูชุมชน 4 แห่งใน 2 จังหวัด คือ
 - จ.สกลนคร (รพ.พังโคน, รพ.พระอาจารย์พัน อจจโร และรพ.กุสุมาลย์)
 - จ.นครพนม (รพ.นาแก)
- มีการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพภายในจังหวัดรวมทั้งสิ้น 6 จังหวัด คงเหลือ จ.อุดรธานี ยังไม่ได้เข้าร่วมกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัด

แผนพัฒนาสาขาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (service plan IMC) ประจำปี 2568

โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง “การพัฒนาทักษะ
การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care:
IMC)” เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2568

ระหว่าง วันที่ 23-24 ธันวาคม 2567

ณ โรงแรมเอ็ม เจ เดอะมาเจสติก จังหวัด สกลนคร

กลุ่มเป้าหมาย: แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด

สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
เขตสุขภาพที่ 8 ทุกแห่ง รวม 88 โรงพยาบาล

กำหนดโควตา รพ.ละ 2 ท่าน



เขตสุขภาพที่ 8
ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง “การพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วย
ระยะกลาง (Intermediate care: IMC)”
เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2568
สำหรับบุคลากรภายในเขตสุขภาพที่ 8 กำหนดโควตา รพ.ละ 2 ท่าน

จัดโดย
SP IMC R8 way

วิทยากร



นายแพทย์พิชิต แร่ถ้าย



แพทย์หญิงศศิธร ขาวประภา



นายแพทย์วิทวัส สิริระประภากุล

INTENSIVE REHAB FOR IMC
12.33 PTCEU



ดร.บุศรา ชินสงคราม



กบ.สุจิตรา แสนทวีสุข



กบ.ณัฏฐิกา ทิพย์ผืน

NURSING CARE FOR IMC
11.50 CNEU



พว.สุพรรณิการ์ แวอาราม



พว.มะลิ จันทรไทย



กภ.ปิยะนุช สวนสิน



กภ.วราทิพย์ บุญรักษา



ลงทะเบียน



หนังสือเชิญอบรม

REGISTER NOW

23-24/12/2024

042-176000 ต่อ 2600

imcsakon@gmail.com

โรงแรมเอ็ม เจ เดอะ มาเจสติก
จังหวัดสกลนคร

FREE

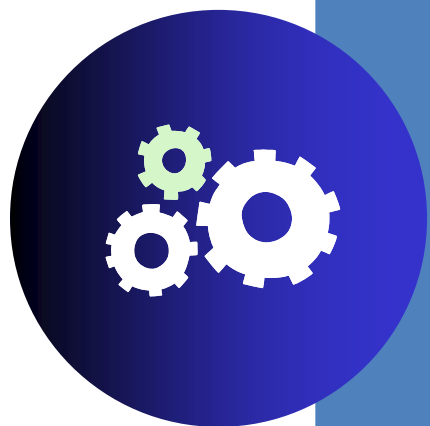
ปัญหาอุปสรรค และสิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1. ขาดแคลนบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสายงาน IMC เช่น นักกิจกรรมบำบัด นักแก้ไขการพูด นักกายอุปกรณ์ พยาบาลฟื้นฟูสภาพหลักสูตร 4 เดือน นักกายภาพบำบัด IMC หลักสูตร 4 เดือน เป็นต้น	1.1 เพิ่มการจัดสรรหาตำแหน่งสำหรับวิชาชีพที่ขาดแคลน พร้อมสนับสนุนงบประมาณการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเพิ่มทักษะในแต่ละวิชาชีพ รวมถึงสนับสนุนการเพิ่มค่าตอบแทนและความก้าวหน้าในสายงาน สำหรับการอบรมเฉพาะด้านในหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน เพื่อให้เกิดแรงจูงใจในการเข้ารับการอบรมและพัฒนางานเพิ่มขึ้น 1.2 จัดอบรมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้แก่ทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางภายในเขตสุขภาพ โดยมุ่งเน้นไปยังสาขาที่ขาดแคลน เพื่อให้ทีมสุขภาพมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม



ปัญหาอุปสรรค และสิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
2. ระบบการเชื่อมโยงข้อมูลที่ยังไม่เสถียร ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ไปยังการดูแลต่อเนื่องระยะยาว (COC, LTC) รวมถึงการพัฒนาโปรแกรมให้มีความปลอดภัยเพิ่มมากขึ้น	2. สนับสนุนการพัฒนาโปรแกรมการเก็บข้อมูลที่ปลอดภัยอยู่ในฐานระบบของเขตสุขภาพ พัฒนาเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ไปยังการดูแลต่อเนื่องระยะยาว (COC, LTC) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการอย่างไร้รอยต่อ เชื่อมโยงข้อมูลเข้าฐานระบบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการผ่านระบบ สปสช.
3. ความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วยในหอผู้ป่วย IMC bed/ward	3. สนับสนุนการดำเนินงานในจุดมุ่งเน้นของเขตสุขภาพ เพื่อช่วยเพิ่มอัตราการครองเตียงในหอผู้ป่วย IMC bed/ward พร้อมทั้งสนับสนุนอัตราค่าเบิกจ่ายชดเชยในการ admit เพื่อทำ intensive rehab IMC 3.2 ขอสนับสนุนการอบรมวิชาการรูปแบบการดำเนินงาน IMC bed/ward จาก รพ.ต้นแบบภายในประเทศ เพื่อให้ทีมสุขภาพมีความเข้าใจและพัฒนาการดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม



ปัญหาอุปสรรค และสิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากเขตสุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
4. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดจากหน่วยบริการ/ ภาระงานเยอะไม่สามารถเพิ่มความถี่ของการติดตามผู้ป่วยได้ตามตัวชี้วัด	4.1 เพิ่มจำนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการติดตาม ให้บริการผู้ป่วยให้มีความสอดคล้องกับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น 4.2 ขอบสนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน รวมถึงการอบรมเพิ่มความรู้ในการจัดตั้งศูนย์ให้กับทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องภายในเขตสุขภาพ พร้อมเสนอให้ทางเขตสุขภาพผลักดัน สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน ให้ได้อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่งตามทิศทางมุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานของระบบการดูแลผู้ป่วย IMC เพื่อช่วยเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการแก่ผู้ป่วย
5. ขาดเครื่องมือที่จำเป็นในการฝึกผู้ป่วยเฉพาะด้าน	5. สนับสนุนการจัดสรรงบประมาณในการจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการฝึกผู้ป่วยในภาพรวมเขตสุขภาพ



THANKS FOR YOU ATTENTION