|  |  |
| --- | --- |
| **ยุทธศาสตร์** | **ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)** |
| **แผนที่** | **6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)** |
| **โครงการที่** | **25. โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)** |
| **ระดับการวัดผล** | **จังหวัด เขต และ ประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ** | **43. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)** |
| **ตัวชี้วัดย่อย** | เป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 |
| **คำนิยาม** | การบริบาลฟื้นสภาพผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach) อย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ โดยมีการให้บริการผู้ป่วยระยะกลางใน รพ.ทุกระดับ (A, S: เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย M, F: โรงพยาบาลลูกข่ายและให้บริการ intermediate bed/ward) |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | คำย่อ | คำเต็ม | คำอธิบาย | | BI | Barthel ADL index | แบบประเมินสมรรถนะความสามารถทากิจวัตรประจาวันบาร์เทล ที่มีคะแนนเต็มเท่ากับ 20 | | IMC | Intermediate care | การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง | | IPD | In-patient department | หอผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยเข้านอนในโรงพยาบาลเพื่อการบาบัดรักษา | | Stroke | Cerebrovascular accident | การวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ I60-I64 | | TBI | traumatic brain injury | การวินิจฉัยบาดเจ็บสมองที่เกิดจากภยันตราย ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S061 – S069 | | SCI | spinal cord injury | การวินิจฉัยบาดเจ็บไขสันหลังจากภยันตราย (traumatic) ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S14.0 – S14.1 S24.0 – S24.1 S34.0 – S34.1 S34.3 | |  | Multiple Impairment | ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องตั้งแต่ 2 ระบบขึ้นไป ได้แก่ swallowing problem, communication problem, mobility problem, cognitive and perception problem, bowel and bladder problem | | A | โรงพยาบาลศูนย์ |  | | S | โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ |  | | M1 | โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก |  | | M2 | โรงพยาบาลชุมชนเพื่อรับส่งต่อผู้ป่วย | รพช. ขนาด 120 เตียงขึ้นไป | | F1 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ | รพช. ขนาด 60-120 เตียง | | F2 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง | รพช. ขนาด 30-90 เตียง | | F3 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก | รพช. ขนาด 10 เตียง | | |
| **เกณฑ์เป้าหมาย**  **ตัวชี้วัดหลัก** ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | ~~ร้อยละ 50~~  ร้อยละ 75 | ~~ร้อยละ 75~~  ร้อยละ 100 | ~~ร้อยละ 100~~  ร้อยละ 100 |   **ตัวชี้วัดรอง** เป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 65 | ร้อยละ 70 | | |
| **วัตถุประสงค์** | 1. พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, traumatic brain injury และ spinal cord injury ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน  2. สร้างเครือข่ายบริการโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ  3. เพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย  4. เพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่ที่บ้านและชุมชน  5. ลดความแออัด รพศ. รพท. / เพิ่มอัตราครองเตียง รพช. |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้าทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายในจังหวัด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | จัดเก็บรวบรวมข้อมูลโดยทีมนิเทศและตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและกรมการแพทย์ |
| **แหล่งข้อมูล** | โรงพยาบาลระดับ A S M1 M2 F1 F2 F3 ภายในจังหวัดที่เริ่มให้การรักษาและรับส่งต่อผู้ป่วย |
| **รายการข้อมูล** | **ตัวชี้วัดหลัก ร้อยละของโรงพยาบาลพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)(ตัวชี้วัดระดับจังหวัด)** (ความครอบคลุมในการให้บริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับจังหวัด)  A = โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์ให้บริการการดูแลระยะกลางแบบ ผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) ตามภาคผนวก 1 และ 2  **ภาคผนวก 1** เกณฑ์การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบ IPD (IPD-IMC protocol) สาหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F  **ภาคผนวก 2** IPD care protocol ที่ประกอบด้วย 1) Problem list & plan, 2) Standing doctor order sheet, 3) Team meeting report และ 4) Activities protocol (short stay)  B = โรงพยาบาลระดับ M และ F ทั้งหมดในจังหวัด  หมายเหตุ  \* โรงพยาบาลระดับ A และ S ควรมีบทบาทเป็นผู้คัดกรอง ส่งต่อและติดตามข้อมูลผู้ป่วย รวมทั้งการสนับสนุนทางด้านวิชาการและการรับปรึกษา  \* การให้บริการ intermediate ward ได้ในโรงพยาบาลทุกระดับที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขึ้นกับความพร้อมและบริบทของพื้นที่ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ  **ตัวชี้วัดรอง เป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 (ตัวชี้วัดระดับจังหวัด)**  A = ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ภายในจังหวัดที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20  B = ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายในจังหวัดรอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | |  | | --- | | (A/B) x 100 | |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | ไตรมาส 2 และ 4 |
| **เกณฑ์การประเมิน**  **ปี 2562 :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ตัวชี้วัดหลัก  ตัวชี้วัดรอง |  | ร้อยละ 25  ร้อยละ 50 |  | ร้อยละ 50  ร้อยละ 60 |   **ปี 2563 :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ตัวชี้วัดหลัก  ตัวชี้วัดรอง |  | ร้อยละ 60  ร้อยละ 50 |  | ร้อยละ 75  ร้อยละ 60 |   **ปี 2564 :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ตัวชี้วัดหลัก  ตัวชี้วัดรอง |  | ร้อยละ 85  ร้อยละ 70 |  | ร้อยละ 100  ร้อยละ ~~75~~ 65 | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | สสจ. จัดเก็บข้อมูลตามแบบรายงาน |
| **เอกสารสนับสนุน :** | - รายงานฉบับสมบูรณ์โครงการศึกษาการจัดบริการและต้นทุนบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ  - รายงานสรุปโครงการพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation)  - แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Clinical Practice Guidelines for Stroke Rehabilitation) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3 พ.ศ. 2559 |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2559** | **2560** | **2561** | |  |  |  |  | เริ่มมีการดำเนินการ IMC เป็นปีแรก | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์ ศุภศิลป์ จาปานาค นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์มือถือ: 086-7024649 Email: sjampanak@gmail.com  กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสระบุรี  2. นายแพทย์ ประสิทธิชัย มั่งจิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ  โทรศัพท์มือถือ: 081-9230536 Email: Peed.pr@gmail.com  กองบริหารการสาธารณสุข  3. แพทย์หญิง จุไรรัตน์ บัวภิบาล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์มือถือ: 097-9698566 Email: jurairat\_jaa@hotmail.com  สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์  4. แพทย์หญิง วิชนี ธงทอง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์มือถือ: 086-5294597 Email: vichyrehab@gmail.com  สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล**  **(ระดับส่วนกลาง)** | รองผู้อำนวยการสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-6357 โทรศัพท์มือถือ : 081-935-7334  โทรสาร : 02-965-9851 E-mail : pattarawin@gmail.com |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. รองผู้อำนวยการสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-6357 โทรศัพท์มือถือ : 081-935-7334  โทรสาร : 02-965-9851 E-mail : pattarawin@gmail.com  2. นายปวิช อภิปาลกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 2590 ~~6347~~ 6350 โทรศัพท์มือถือ: 09 8546 3564  โทรสาร: 0 2591 8279 E-mail: eva634752@gmail.com  กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์ |