การพัฒนาระบบบริการสุขภาพการดูแลระยะกลาง

(Intermediate Care)

ผลการดำเนินงาน /ความก้าวหน้า

- ทีมsmart IMC
- มีFlow การดำเนินงาน/มี Flow ระบบการrefer case IMC
- มีแนวทางการดูแลผู้ป่วย IMC,Stroke hemorraaghe,TBI ,Spinal injury,HIP
- มีระบบการติดตามข้อมูล
- มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมฟื้นฟู๕วัน รพร.สระแก้ว,รพ.โคกสูง,รพ.วังน้ำเย็น,รพ.ตาพระยา,รพ.เขาฉกรรจ์,รพ.วังสมบูรณ์
- รพ.แพทย์แผนไทยวัฒนาเป็น excellent center ในการดูแลผู้ป่วยIMC เน้น post. stroke
- ผลดำเนินการตามตัวชี้วัดหลัก เปิด wardได้๓แห่ง รพ.อรัญ,รพ.๘ เตียง.แพทย์แผนไทยวัฒนานคร ๑๒ เตียง ,รพ.วังน้ำเย็น ๕ เตียงและIMC BED เปิด รพช.ละ๒เตียง ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของจังหวัดสระแก้วผ่านแบบมีเงื่อนไข
- ผลการติดตามงานตามตัวชี้วัดรอง (เม.ย-มิ.ย๖๒) มีผู้ป่วย IMC =๑๐๔ราย,Thai refer IMC =๗๘ราย, COC =๒๖ราย,BI ≥๗๕=๑๔ราย improve ,อาการคงที่=๘ราย, อากรแย่ลง=๓ราย ติดตามได้ทั้งหมด๒๕รายอีก ๗๙รายอยู่ในช่วงระหว่างการติดตาม(ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามBI =๒๖%ในช่วงระยะเวลา๓เดือน/ข้อมูลตามตัวชี้วัดเก็บ ๖ เดือน)

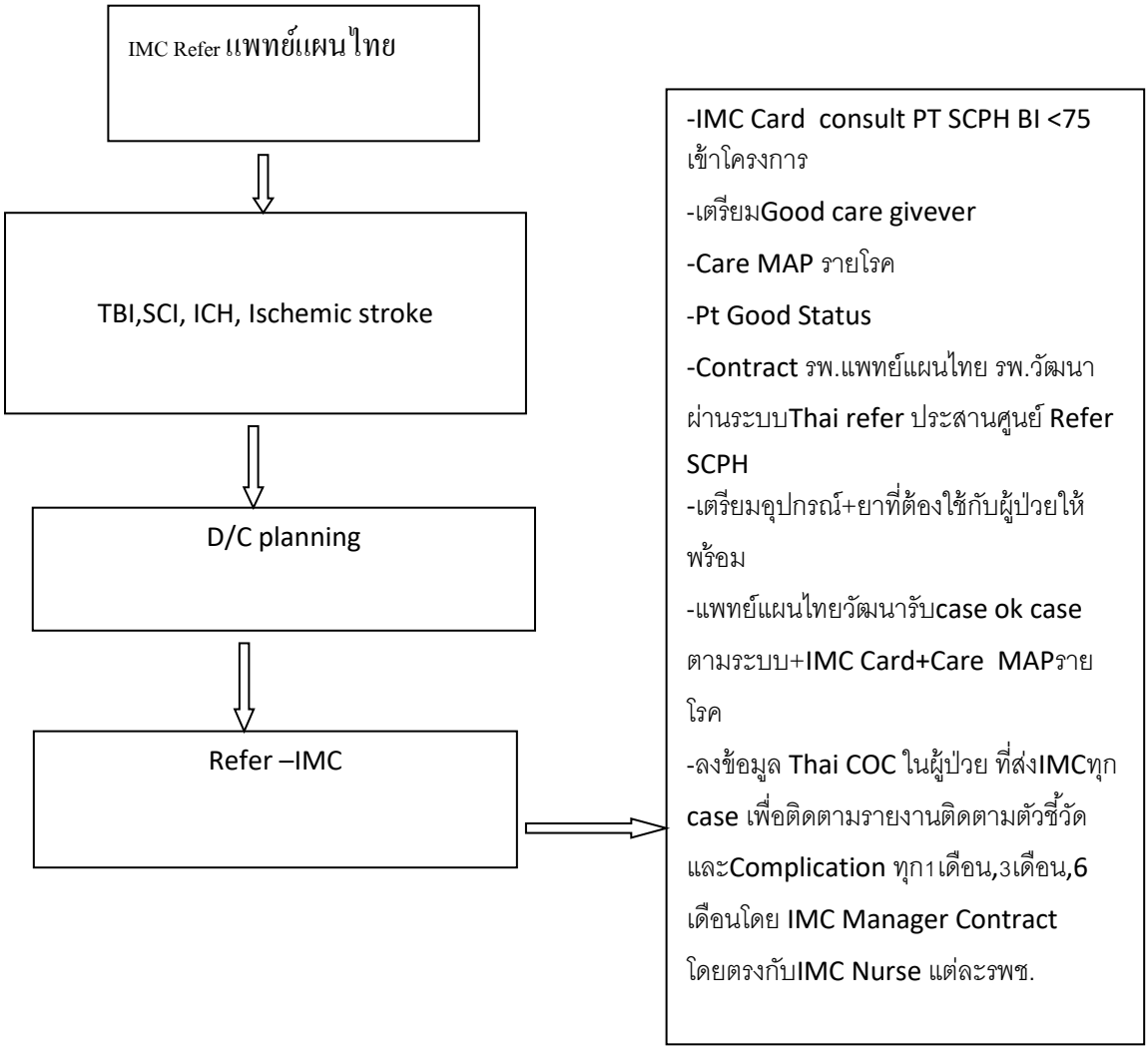
ปัญหาอุปสรรค/โอกาสพัฒนา

-สนับสนุนทุกโรงพยาบาลส่งพยาบาลวิชาชีพอนรมฟื้นฟูระยะสั้น๓วัน,๕วัน,๔เดือน(ตามตัวชี้วัดรพ.ที่เปิด IMC WARD ต้องมีพยาบาลฟื้นฟู๔เดือน,IMC BED มีพยาบาลอบรมฟื้นฟู๕วัน)
-การประสานงานภายในทีมยังไม่ต่อเนื่องตามแผนที่กำหนด
-ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อลงถึงรพช.และชุมชุนข้อมูลไม่ละเอียดพอ
-ภาระงานที่มากและขาดแคลนบุคคลากรพยาบาลวิชาชีพนักกายภาพบำบัดนักกิจกรรมบำบัดโดยเฉพาะนักกิจกรรมบำบัดบางรพช.ยังไม่มี
-ขาดทักษะความรู้เกี่ยวกับการฟื้นฟู ความรู้เกี่ยวกับกายอุปกรณ์และการฟื้นฟูเรื่องการดุแลผู้ป่วยระบบประสาทส่วนกลางที่มีปัญหาเกี่ยวกับการกลืน

ความต้องการด้านการสนับสนุน

-เพิ่มปริมาณบุคลากร
-สนับสนุนการส่งบุคลากรอบรมเกี่ยวกับการฟื้นฟู และวิชาการต่างๆที่เกี่ยวกับการดุแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคIMC

โอกาสพัฒนา

-มีระบบพี่เลี้ยงโดยทีมรพร.สระแก้วลงเยี่ยมส่งเสริมพลังให้ทุกรพช.มีความรู้ความมั่นใจมีกำลังใจเพิ่มศักยพภาพในการดูแลผู้ป่วยIMC(อยู่ในระยะดำเนินการ)
-จัดประชุมวิชาการเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยIMC

IMC Refer แพทย์แผนไทยวัฒนานคร