

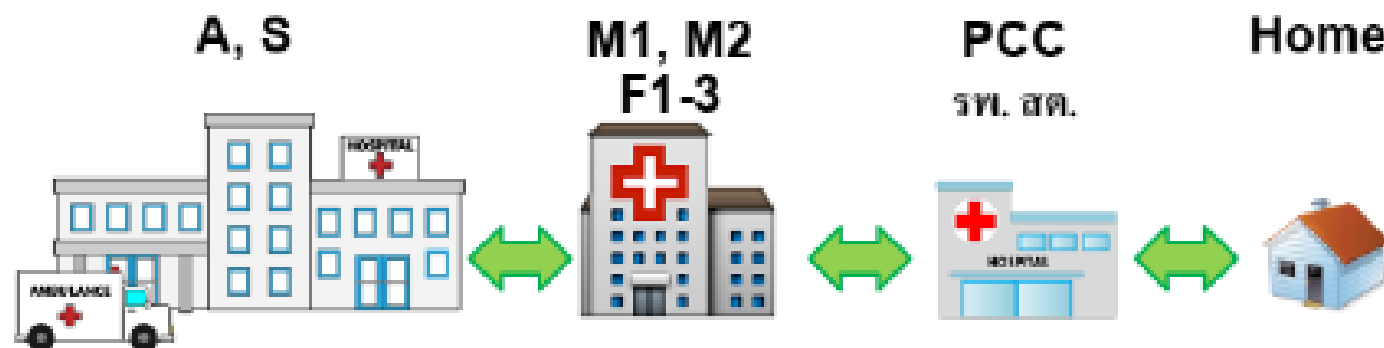


IMC  
Intermediate care

# การฟื้นฟูผู้ป่วย ระยะกลาง

นายแพทย์ก่อกนกนธ์ เอื้อเฟื้อ  
ประสาทศัลยแพทย์

# Smart Intermediate Care



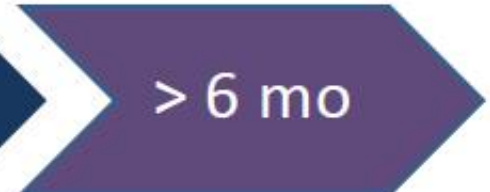
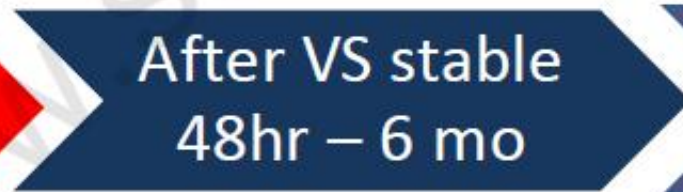
ปัญหาเตียงเต็ม  
อัตราครองเตียงสูง  
ปัญหา Re-admission

ปัญหาเตียงว่าง  
อัตราครองเตียงต่ำ

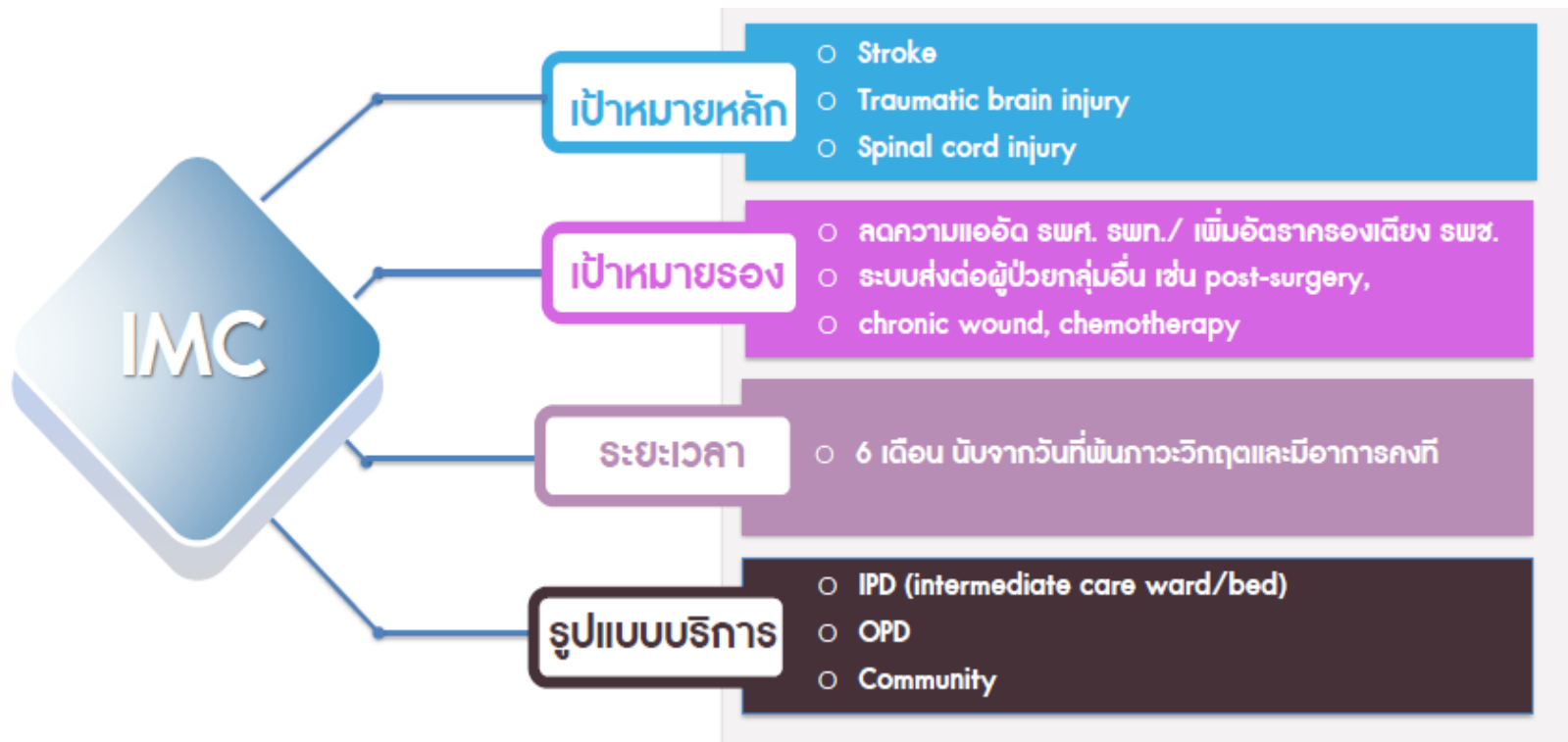
## Intermediate Care

- Subacute Care
- Rehabilitation Program
- Multidisciplinary Team
- Holistic Care
- Community Continuous Care

# Treatment flow



# Definition Intermediate Care



# KPIs



รพ.ระดับ M, F มีการดำเนินงาน IMC (.....%)



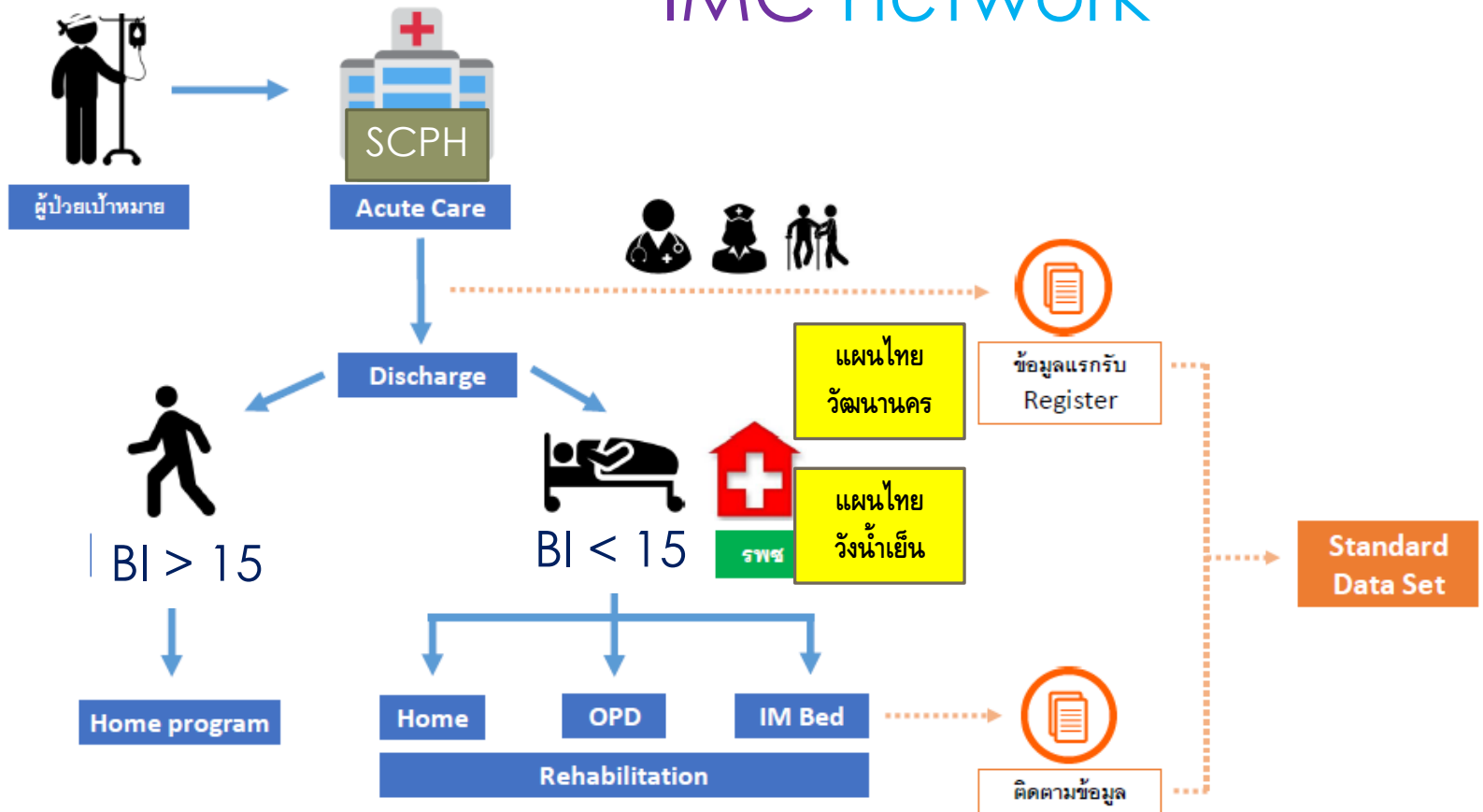
รพ.ระดับ M, F มีความพร้อมในการให้บริการ IMC Bed (.....%)



ผู้ป่วย IMC (IPD + OPD + Community) มี Complication รายโรคไม่เกิน 5% (Pressure sore , Pneumonia , UTI)

- 3 core diseases
  - ICH ischemic stroke / TBI / SCI + hip fx
- Passed acute period (3-5day / 7days if surgery)
- Evaluated IMC candidate
  - IMC card + consult PT (SCPH) + Thai traditional
    - Modified BI<15 or BI > 15 + functional deficit
    - Good care giver
    - Good status (patient)
      - BT<37.8 BP<140/90 RR<20
      - Room air or collar < 5 LPM (TT)
      - No serious infection \*\* VAP /URI / bed sore
- SCPH IMC protocol VS Refer for IMC Node / bed

# IMC network



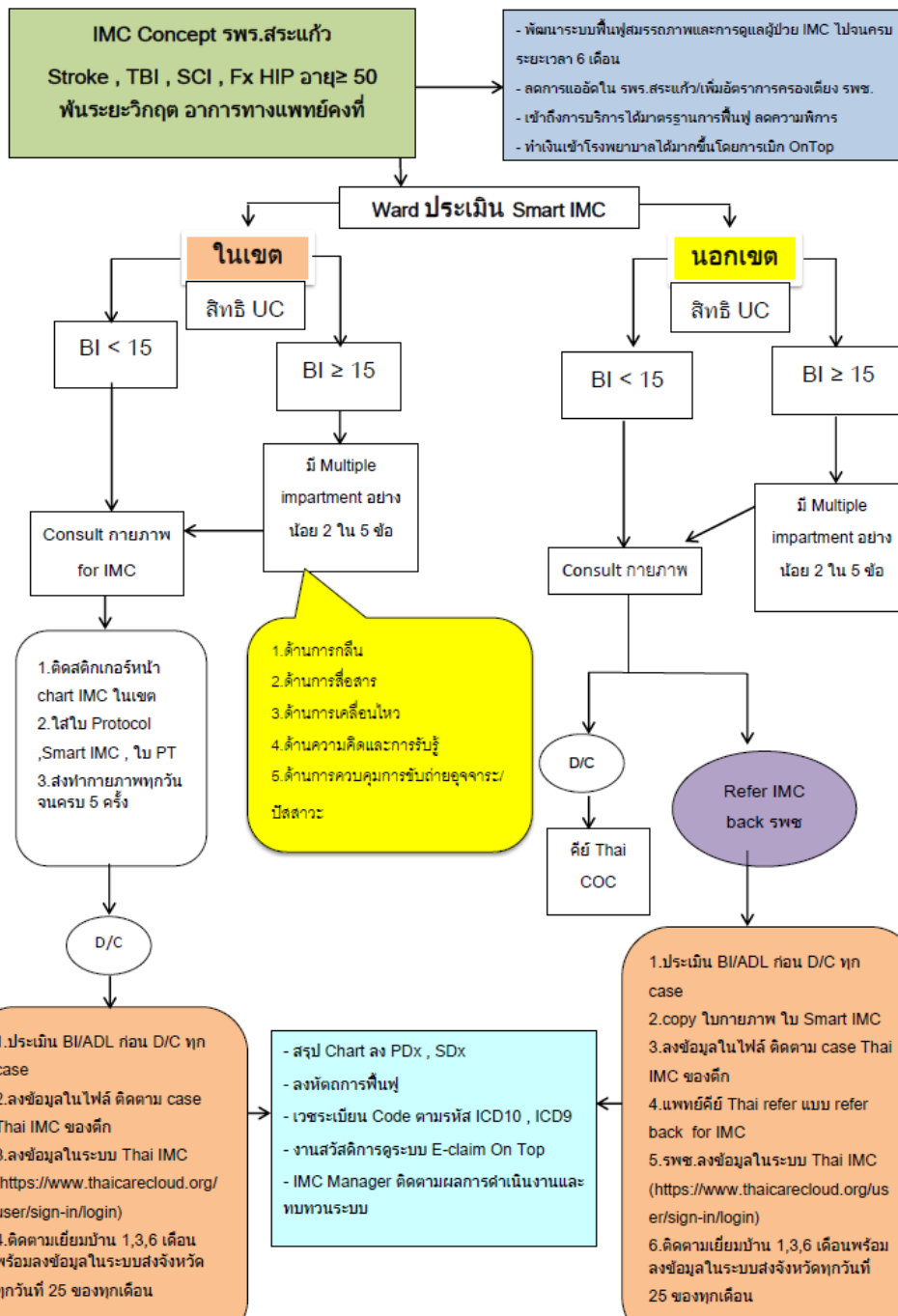
- กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมาย Intermediate care service plan[3] ไว้ 3 ประเด็น คือ
- 1) เพิ่มการเข้าถึงบริการ โดยวัดจาก ผู้ป่วยที่รอดชีวิตได้รับการประเมินและวางแผนการฟื้นฟูใน 6 เดือนแรก ร้อยละ 70
  - 2) กลุ่มที่มีศักยภาพในการฟื้นฟูสมรรถภาพให้ดีขึ้น (potential group) โดยวัดจาก ผู้ป่วยที่ทำตามคำสั่งได้ 1-2 step มีสมรรถนะดีขึ้น ร้อยละ 70 วัดจากคะแนน BI
  - 3) ลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มที่ไม่มีศักยภาพในการฟื้นฟู (low potential group) โดยวัดจาก ผู้ป่วยติดเตียง (BI0-5) เกิดภาวะแทรกซ้อน (ใหม่) น้อยกว่าร้อยละ 20 ภาวะแทรกซ้อนได้แก่ pressure sore, pneumonia, UTI



จากแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง สถาบันประสาทวิทยา[7] กล่าวว่าผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่มีการพยากรณ์โรคและการฟื้นตัวไม่ดี คือผู้ป่วยมีมีคะแนน NIHSS แรกรับ > 20/42 คะแนน ร่วมกับมีปัจจัยอื่นๆ ได้แก่

- อายุมากกว่า 65 ปี
- ระดับความรู้สึกตัวต่ำ (Low level of consciousness)
- รอยโรคในสมอง 2 ข้าง (Bilateral lesion)
- โรคหลอดเลือดสมองเป็นซ้ำ (Recurrent stroke)
- มีภาวะละเลยร่างกายข้างที่อ่อนแรงอย่างมาก (Severe neglect)
- มีระดับการรับรู้และเข้าใจปัญหาผิดปกติ (Impair cognition)
- มีโรคร่วมทางอายุรกรรมที่รุนแรงและควบคุมได้ยาก เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ เป็นต้น
- มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ (Bladder and bowel incontinence)
- มีปัญหาเรื่องภาษาและการสื่อความหมายแบบ Global aphasia
- ได้รับการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพโรคหลอดเลือดสมองช้า (Delay in medical care and rehabilitation)
- การทรงตัวในท่านั่งไม่ดี (Poor sitting balance)

# IMC



**IMC Concept รพร.สระแก้ว**  
**Stroke , TBI , SCI , Fx HIP อายุ ≥ 50**  
**พ้นระยะวิกฤต อาการทางแพทย์คงที่**

- พัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลผู้ป่วย IMC ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน
- ลดการแออัดใน รพร.สระแก้ว/เพิ่มอัตราการครองเตียง รพช.
- เข้าถึงการบริการได้มาตรฐานการฟื้นฟู ลดความพิการ
- ทำเงินเข้าโรงพยาบาลได้มากขึ้นโดยการเบิก OnTop

**Ward ประเมิน Smart IMC**

**ในเขต**  
 สิทธิ UC

**นอกเขต**  
 สิทธิ UC

BI < 15  
 Consult กายภาพ  
 for IMC

BI ≥ 15  
 มี Multiple  
 impartment อย่าง  
 น้อย 2 ใน 5 ข้อ

BI < 15  
 Consult กายภาพ

BI ≥ 15  
 มี Multiple  
 impartment อย่าง  
 น้อย 2 ใน 5 ข้อ  
 Consult กายภาพ

- 1.ด้านการกลืน
- 2.ด้านการสื่อสาร
- 3.ด้านการเคลื่อนไหว
- 4.ด้านความคิดและการรับรู้
- 5.ด้านการควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ/ปัสสาวะ

Consult ภายภาพ  
for IMC

น้อย 2 ใน 5 ข้อ

1. ติดสติ๊กเกอร์หน้า chart IMC ในเขต
2. ใส่ใบ Protocol , Smart IMC , ใบ PT
3. ส่งภาพถ่ายทุกวัน จนครบ 5 ครั้ง

1. ด้านการกลืน
2. ด้านการสื่อสาร
3. ด้านการเคลื่อนไหว
4. ด้านความคิดและการรับรู้
5. ด้านการควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ/ บิดสภาวะ

D/C

1. ประเมิน BI/ADL ก่อน D/C ทุก case
2. ลงข้อมูลในไฟล์ ติดตาม case Thai IMC ของตึก
3. ลงข้อมูลในระบบ Thai IMC (<https://www.thaicarecloud.org/user/sign-in/login>)
4. ติดตามเยี่ยมบ้าน 1,3,6 เดือน พร้อมลงข้อมูลในระบบส่งจังหวัด ทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน

- สรุปรูป Chart ลง PDx , SDx
- ลงหัตถการฟื้นฟู
- เวชระเบียน Code ตามรหัส ICD10 , ICD9
- งานสวัสดิการดูระบบ E-claim On Top
- IMC Manager ติดตามผลการดำเนินงานและ ทบทวนระบบ

Consult ภายภาพ

Multiple impairment อย่าง น้อย 2 ใน 5 ข้อ

D/C  
↓  
คีย์ Thai COC

Refer IMC back รพช

1. ประเมิน BI/ADL ก่อน D/C ทุก case
2. copy ใบภายภาพ ใบ Smart IMC
3. ลงข้อมูลในไฟล์ ติดตาม case Thai IMC ของตึก
4. แพทย์คีย์ Thai refer แบบ refer back for IMC
5. รพช. ลงข้อมูลในระบบ Thai IMC (<https://www.thaicarecloud.org/user/sign-in/login>)
6. ติดตามเยี่ยมบ้าน 1,3,6 เดือน พร้อมลงข้อมูลในระบบส่งจังหวัด ทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน

แบบบันทึกติดตามข้อมูล Smart Intermediate Care จังหวัดสระแก้ว

<p>ข้อมูลพื้นฐาน เลขบัตรประชาชน 13 หลัก .....</p> <p>ชื่อ-สกุล ..... อายุ.....ปี</p> <p>เลขที่ทั่วไป(HN)..... สิทธิการรักษา.....</p> <p>ผู้ดูแลหลัก..... ความสัมพันธ์.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....</p> <p>ถนน..... ตำบล.....</p> <p>อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>ข้อมูลโรคและการรักษา</p> <p>การวินิจฉัย <input type="checkbox"/> Ischemic stroke <input type="checkbox"/> Hemorrhagic stroke</p> <p><input type="checkbox"/> Traumatic brain injury <input type="checkbox"/> Spinal cord injury <input type="checkbox"/> Hip</p> <p>โรคประจำตัว.....</p> <p>วันที่นอนโรงพยาบาล.....</p> <p>วันกลับบ้าน.....</p> <p>วันครบกำหนดติดตามผล 6 เดือน.....</p>																														
<p>ประเมินเข้าร่วมโครงการตามเกณฑ์ Barthel index</p>																															
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">1.การล้างหน้าแปรงฟัน</td> <td><input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)</td> <td><input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)</td> </tr> <tr> <td>2.การอาบน้ำ</td> <td><input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)</td> <td><input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)</td> </tr> <tr> <td>3.การแต่งตัว</td> <td><input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)</td> <td><input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ทั้งการติดซิป กระดุม (2)</td> </tr> <tr> <td>4.การรับประทานอาหาร</td> <td><input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)</td> <td><input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)</td> </tr> <tr> <td>5.การปีสสาวะ</td> <td><input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ คายสวน (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.การอุจจาระ</td> <td><input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ ต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.การเข้าห้องน้ำ</td> <td><input type="checkbox"/> ช่วยตัวเองไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.การขึ้นลงเตียง</td> <td><input type="checkbox"/> นั่งไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> นั่งได้แต่ต้องใช้คนช่วยพยุง 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> ให้คนช่วยเล็กน้อย (2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.การเคลื่อนไหว</td> <td><input type="checkbox"/> เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้(0) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยต้องช่วย 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยช่วยเล็กน้อย(2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10.การขึ้นบันได</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้(0) <input type="checkbox"/> ต้องการคนช่วยเหลือ(1) <input type="checkbox"/> ขึ้นลงได้เอง(2)</td> <td></td> </tr> </table> <p>คะแนนรวม..... คะแนน (ผู้ป่วยที่ BI&lt;15 รับเข้าโครงการ, ผู้ป่วยที่ BI&gt;15 ไม่รับเข้าโครงการ, หมายเหตุBI≥15 มีimpairment ≥2รับเข้าโครงการ)</p>		1.การล้างหน้าแปรงฟัน	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)	2.การอาบน้ำ	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)	3.การแต่งตัว	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ทั้งการติดซิป กระดุม (2)	4.การรับประทานอาหาร	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)	5.การปีสสาวะ	<input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ คายสวน (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)		6.การอุจจาระ	<input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ ต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)		7.การเข้าห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> ช่วยตัวเองไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)		8.การขึ้นลงเตียง	<input type="checkbox"/> นั่งไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> นั่งได้แต่ต้องใช้คนช่วยพยุง 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> ให้คนช่วยเล็กน้อย (2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)		9.การเคลื่อนไหว	<input type="checkbox"/> เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้(0) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยต้องช่วย 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยช่วยเล็กน้อย(2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)		10.การขึ้นบันได	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้(0) <input type="checkbox"/> ต้องการคนช่วยเหลือ(1) <input type="checkbox"/> ขึ้นลงได้เอง(2)	
1.การล้างหน้าแปรงฟัน	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)																													
2.การอาบน้ำ	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้ (1)																													
3.การแต่งตัว	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ทั้งการติดซิป กระดุม (2)																													
4.การรับประทานอาหาร	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วย (0)	<input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)																													
5.การปีสสาวะ	<input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ คายสวน (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)																														
6.การอุจจาระ	<input type="checkbox"/> กลับไม่ได้ ต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ (0) <input type="checkbox"/> กลับไม่ได้เป็นบางครั้ง (1) <input type="checkbox"/> กลับได้ปกติ (2)																														
7.การเข้าห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> ช่วยตัวเองไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> ทำเองได้บางส่วน (1) <input type="checkbox"/> ทำเองได้ (2)																														
8.การขึ้นลงเตียง	<input type="checkbox"/> นั่งไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> นั่งได้แต่ต้องใช้คนช่วยพยุง 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> ให้คนช่วยเล็กน้อย (2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)																														
9.การเคลื่อนไหว	<input type="checkbox"/> เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้(0) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยต้องช่วย 1-2 คน(1) <input type="checkbox"/> เดินได้โดยช่วยเล็กน้อย(2) <input type="checkbox"/> เดินได้เอง(3)																														
10.การขึ้นบันได	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้(0) <input type="checkbox"/> ต้องการคนช่วยเหลือ(1) <input type="checkbox"/> ขึ้นลงได้เอง(2)																														
<p>การประเมินการฟื้นฟูสมรรถภาพและแผนการจำหน่ายผู้ป่วย</p>																															
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">ปัญหาที่พบ</td> <td><input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกขวา</td> <td><input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกซ้าย</td> <td><input type="checkbox"/> ปัญหาการพูด</td> <td><input type="checkbox"/> ปัญหาการกลืน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ปัญหาการรู้สึกตัว</td> <td><input type="checkbox"/> ปัญหาการทรงตัว</td> <td><input type="checkbox"/> ปัญหาการขา</td> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</td> </tr> <tr> <td>ภาวะแทรกซ้อน</td> <td><input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2</td> <td><input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ</td> <td><input type="checkbox"/> ปอดบวม</td> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</td> </tr> <tr> <td>เป้าหมายการฟื้นฟู</td> <td><input type="checkbox"/> ป้องกันภาวะแทรกซ้อน</td> <td><input type="checkbox"/> พลิกตัวได้</td> <td><input type="checkbox"/> นั่งทรงตัวได้</td> <td><input type="checkbox"/> ยืนทรงตัวได้</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> เดินได้ด้วย.....</td> <td><input type="checkbox"/> สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตัวเอง</td> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</td> <td></td> </tr> </table>		ปัญหาที่พบ	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกขวา	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกซ้าย	<input type="checkbox"/> ปัญหาการพูด	<input type="checkbox"/> ปัญหาการกลืน		<input type="checkbox"/> ปัญหาการรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการทรงตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการขา	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2	<input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปอดบวม	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	เป้าหมายการฟื้นฟู	<input type="checkbox"/> ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> พลิกตัวได้	<input type="checkbox"/> นั่งทรงตัวได้	<input type="checkbox"/> ยืนทรงตัวได้		<input type="checkbox"/> เดินได้ด้วย.....	<input type="checkbox"/> สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....						
ปัญหาที่พบ	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกขวา	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกซ้าย	<input type="checkbox"/> ปัญหาการพูด	<input type="checkbox"/> ปัญหาการกลืน																											
	<input type="checkbox"/> ปัญหาการรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการทรงตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการขา	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....																											
ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2	<input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปอดบวม	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....																											
เป้าหมายการฟื้นฟู	<input type="checkbox"/> ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> พลิกตัวได้	<input type="checkbox"/> นั่งทรงตัวได้	<input type="checkbox"/> ยืนทรงตัวได้																											
	<input type="checkbox"/> เดินได้ด้วย.....	<input type="checkbox"/> สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....																												
<p>ชื่อควรระวัง</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอเมือง  <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ IPD case  <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ OPD case  <input type="checkbox"/> เข้าย่านบ้านด้วยทีมสหสาขา  <input type="checkbox"/> ส่งต่อ รพสต. เพื่อดูแลต่อเนื่อง             </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอ.....                  (ส่งข้อมูลต่อนักกายภาพบำบัด รพช. เพื่อดูแลต่อเนื่อง)  <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับบ้าน  <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนต่อ รพช.  <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนที่ รพ.แผนกไทยวัฒนานคร  <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยไปนอน รพ.อรัญประเทศ, วังน้ำเย็น             </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอเมือง <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ IPD case <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ OPD case <input type="checkbox"/> เข้าย่านบ้านด้วยทีมสหสาขา <input type="checkbox"/> ส่งต่อ รพสต. เพื่อดูแลต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอ..... (ส่งข้อมูลต่อนักกายภาพบำบัด รพช. เพื่อดูแลต่อเนื่อง) <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับบ้าน <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนต่อ รพช. <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนที่ รพ.แผนกไทยวัฒนานคร <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยไปนอน รพ.อรัญประเทศ, วังน้ำเย็น																												
<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอเมือง <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ IPD case <input type="checkbox"/> ฝึกกายภาพบำบัด แบบ OPD case <input type="checkbox"/> เข้าย่านบ้านด้วยทีมสหสาขา <input type="checkbox"/> ส่งต่อ รพสต. เพื่อดูแลต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยในอำเภอ..... (ส่งข้อมูลต่อนักกายภาพบำบัด รพช. เพื่อดูแลต่อเนื่อง) <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับบ้าน <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนต่อ รพช. <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยกลับไปนอนที่ รพ.แผนกไทยวัฒนานคร <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยไปนอน รพ.อรัญประเทศ, วังน้ำเย็น																														
<p>IMC 1(2000)                      IMC 3(5000)</p> <p>PDX Stroke    = I60 , I61 , I62 , I63 , I64 , I65 , I66 , I67 , I68</p> <p>SCI                = G81 , G82</p> <p>Ortho             = S720 , S721 , S722                      อายุ &gt;50 ปี</p>	<p>TBI                = S240 , S241 , S340 , S341 , S343 , S061 , S062 , S063 , S064 , S065 , S066 , S067 , S068 , S069 , S140 , S141</p> <p>ICD9             8913    9312    9317    9319    9322</p> <p>                      9383    9389    9311    9313</p>																														
<p>ลงชื่อ.....พยาบาล/นักกายภาพบำบัด</p>																															

## แบบบันทึกติดตามข้อมูล Smart Intermediate Care จังหวัดสระแก้ว

ข้อมูลพื้นฐาน เลขบัตรประชาชน 13 หลัก .....

ชื่อ-สกุล ..... อายุ.....ปี

เลขที่ทั่วไป(HN)..... สิทธิการรักษา.....

ผู้ดูแลหลัก..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

### ข้อมูลโรคและการรักษา

การวินิจฉัย  Ischemic stroke  Hemorrhagic stroke

Traumatic brain injury  Spinal cord injury  Hip

โรคประจำตัว.....

.....

วันที่นอนโรงพยาบาล.....

วันกลับบ้าน.....

วันครบกำหนดติดตามผล 6 เดือน.....

ประเมินเข้าร่วมโครงการตามเกณฑ์ Barthel index

- 1.การล้างหน้าแปรงฟัน  ต้องมีคนช่วย (0)  ทำเองได้ (1)
- 2.การอาบน้ำ  ต้องมีคนช่วย (0)  ทำเองได้ (1)
- 3.การแต่งตัว  ต้องมีคนช่วย (0)  ทำเองได้บางส่วน (1)  ทำเองได้ทั้งการติดชิป กระดุม (2)
- 4.การรับประทานอาหาร  ต้องมีคนช่วย (0)  ทำเองได้บางส่วน (1)  ทำเองได้ (2)
- 5.การปัสสาวะ  กลั้นไม่ได้ คาสายสวน (0)  กลั้นไม่ได้เป็นบางครั้ง (1)  กลั้นได้ปกติ (2)
- 6.การอุจจาระ  กลั้นไม่ได้ ต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ (0)  กลั้นไม่ได้เป็นบางครั้ง (1)  กลั้นได้ปกติ (2)
- 7.การเข้าห้องน้ำ  ช่วยตัวเองไม่ได้ (0)  ทำเองได้บางส่วน (1)  ทำเองได้ (2)
- 8.การขึ้นลงเตียง  นั่งไม่ได้ (0)  นั่งได้แต่ต้องใช้คนช่วยพยุง 1-2 คน(1)  ให้คนช่วยเหลือเล็กน้อย (2)  เดินได้เอง(3)
- 9.การเคลื่อนไหว  เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้(0)  เดินได้โดยต้องช่วย 1-2 คน(1)  เดินได้โดยช่วยเหลือเล็กน้อย(2)  เดินได้เอง(3)
- 10.การขึ้นบันได  ไม่สามารถทำได้(0)  ต้องการคนช่วยเหลือ(1)  ขึ้นลงได้เอง(2)

คะแนนรวม..... คะแนน (ผู้ป่วยที่ BI<15 รับเข้าโครงการ, ผู้ป่วยที่ BI>15 ไม่รับเข้าโครงการ, หมายเหตุBI≥15 มีimperment ≥2รับเข้าโครงการ)

การประเมินการฟื้นฟูสมรรถภาพและแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ปัญหาที่พบ	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกขวา	<input type="checkbox"/> อ่อนแรงซีกซ้าย	<input type="checkbox"/> ปัญหาการพูด	<input type="checkbox"/> ปัญหาการกลืน
	<input type="checkbox"/> ปัญหาการรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการทรงตัว	<input type="checkbox"/> ปัญหาการขา	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2	<input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปอดบวม	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
เป้าหมายการฟื้นฟู	<input type="checkbox"/> ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> พลิกตัวได้	<input type="checkbox"/> นั่งทรงตัวได้	<input type="checkbox"/> ยืนทรงตัวได้
	<input type="checkbox"/> เดินได้ด้วย.....	<input type="checkbox"/> สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	

ชื่อคุณระวีง.....

ผู้ป่วยในอำเภอเมือง

ฝึกกายภาพบำบัด แบบ IPD case

ฝึกกายภาพบำบัด แบบ OPD case

เยี่ยมบ้านด้วยทีมสหสาขา

ส่งต่อ รพศ. เพื่อดูแลต่อเนื่อง

ผู้ป่วยในอำเภอ.....

(ส่งข้อมูลต่อนักกายภาพบำบัด รพช. เพื่อดูแลต่อเนื่อง)

ผู้ป่วยกลับบ้าน

ผู้ป่วยกลับไปนอนต่อ รพช.

ผู้ป่วยกลับไปนอนที่ รพ.แผนไทยวัฒนานคร

ผู้ป่วยไปนอน รพ.อรัญประเทศ, วังน้ำเย็น

<u>IMC 1(2000)</u>	<u>IMC 3(5000)</u>
PDX Stroke = I60 , I61 , I62 , I63 , I64 , I65 , I66 , I67 , I68	
SCI = G81 , G82	
Ortho = S720 , S721 , S722	อายุ >50 ปี

TBI	= S240 , S241 , S340 , S341 , S343 , S061 , S062 , S063 , S064 , S065 , S066 , S067 , S068 , S069 , S140 , S141
ICD9	8913    9312    9317    9319    9322
	9383    9389    9311    9313



แบบบันทึกติดตามข้อมูล Smart Intermediate Care จังหวัดสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์.....  
 ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่..... ชุมชนหมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 การวินิจฉัย  Ischemic stroke  Hemorrhagic stroke  Traumatic brain injury  Hip  
 ปัญหาที่พบ  อ่อนแรงซีกขวา  อ่อนแรงซีกซ้าย  ปัญหาการพูดคุย  ปัญหากรกลืน  
 ปัญหาการรู้สึกลึกตัว  ปัญหาการทรงตัว  ปัญหาการรา  อื่นๆ.....  
 เป้าหมายการฟื้นฟู.....  
 วันกลับบ้าน..... วันครบกำหนดติดตาม 6 เดือน.....

การติดตาม

ตัวชี้วัด	ช่วงเวลา	ก่อนกลับบ้าน	ตรวจติดตามครั้งที่ 1	ตรวจติดตามครั้งที่ 2	ตรวจติดตามครั้งที่ 3
		.....	..... 1 เดือน.....	..... 3 เดือน.....	..... 6 เดือน.....
Barthel index					
ล้มหน้าแปลงพื้น		0 1	0 1	0 1	0 1
อาบนํ้า		0 1	0 1	0 1	0 1
แต่งตัว		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
รับประทาน		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
การปีสภาวะ		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
ถ่ายอุจจาระ		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
เข้าห้องนํ้า		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
ขึ้นลงจากเตียง		0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
การเคลื่อนไหว		0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
การขึ้นบันได		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

รวมคะแนน

ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
--------------	--	--	--	--

ปัญหาอื่นๆ

--	--	--	--	--

การฟื้นฟู

IPD case	PT Program รพ.สระแก้ว	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
OPD case		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
เยี่ยมบ้านสหสาขา		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
รพสต. ดูแลต่อเนื่อง		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง

ลงชื่อ

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ชุมชนหมู่บ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

การวินิจฉัย  Ischemic stroke  Hemorrhagic stroke  Traumatic brain injury  Hip  
 ปัญหาที่พบ  อ่อนแรงซีกขวา  อ่อนแรงซีกซ้าย  ปัญหาการพูดคุย  ปัญหาการกลืน  
 ปัญหาการรู้สึกตัว  ปัญหาการทรงตัว  ปัญหาการขา  อื่นๆ.....

เป้าหมายการฟื้นฟู.....

วันกลับบ้าน..... วันครบกำหนดติดตาม 6 เดือน.....

การติดตาม

ตัวชี้วัด	ช่วงเวลา	ก่อนกลับบ้าน .....	ตรวจติดตามครั้งที่ 1 ..... 1 เดือน.....	ตรวจติดตามครั้งที่ 2 ..... 3 เดือน.....	ตรวจติดตามครั้งที่ 3 ..... 6 เดือน.....
	Barthel index				
ล้างหน้าแปรงฟัน		0 1	0 1	0 1	0 1
อาบน้ำ		0 1	0 1	0 1	0 1
แต่งตัว		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
รับประทานอาหาร		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
การปัสสาวะ		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
ถ่ายอุจจาระ		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
เข้าห้องน้ำ		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
ขึ้นลงจากเตียง		0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
การเคลื่อนไหว		0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
การขึ้นบันได		0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

	ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> คัดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> คัดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> คัดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แผลกดทับระดับที่ 2 <input type="checkbox"/> คัดเชื้อทางเดินปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ปอดบวม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ปัญหาอื่นๆ					
การฟื้นฟู	IPD case	PT Program รพร.สระแก้ว	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
	OPD case		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
	เยี่ยมบ้านสหสาขา		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง
	รพสต. คู่แกค่อเนื่อง		<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง	<input type="checkbox"/> .....ครั้ง

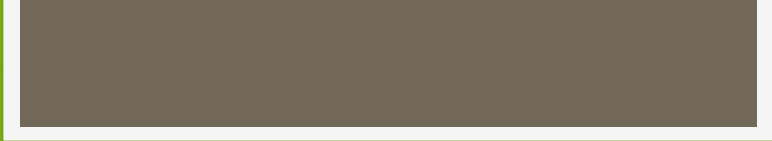
## CARE MAP การดูแลผู้ป่วยกลับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ .....ปี HN..... AN.....

Diagnosis       TBI               Ischemic stroke               ICH               C spine injury               Hip

วันเดือนปีรับใหม่ ..... วันครบแผนการรักษา .....

Aspect of Care	Day 1 Date...../...../.....	Day 2-3 Date...../...../.....	Day 4-14 Date...../...../.....
<b>Expected outcome</b>	- ไม่เกิดอันตรายต่อสมองเพิ่มขึ้น - ผู้ป่วยและญาติเข้าใจขั้นตอนการรักษาและฟื้นฟู	- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน - ผู้ป่วย / ญาติมีความพร้อมในการดูแล - ผู้ป่วยมี ADL ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ	<input type="checkbox"/> Same as Day 2
<b>ASSESSMENT</b>	<input type="checkbox"/> ประวัติการเจ็บป่วยและรักษา <input type="checkbox"/> ประวัติการแพ้ยา โรคประจำตัว <input type="checkbox"/> ตรวจร่างกายทุกระบบ ตรวจบาดแผล <input type="checkbox"/> ระดับความรู้สึกตัว (GCS) <input type="checkbox"/> Pupil , Motor response <input type="checkbox"/> Barthel index and ADL แรกรับ <input type="checkbox"/> ปัญหาที่พบ ..... อ่อนแรงซีก..... .....การพูด/สื่อสาร ..... การกลืน .....การเดิน/การทรงตัว เคลื่อนไหว .....การรู้ตัวและสติปัญญา .....การขับถ่าย ..... ความปวด/ชา <input type="checkbox"/> complications ..... HAP ..... UTI ..... bed sore gr ....	<input type="checkbox"/> เป้าหมายการฟื้นฟู ..... ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ..... พลิกตัวได้ ..... นั่งทรงตัวได้ ..... ยืนทรงตัวได้ ..... เดินได้โดยใช้ ..... ..... ใช้ชีวิตประจำวันได้	<input type="checkbox"/> Assess General Condition , Progression <input type="checkbox"/> Observe V/S and N/S <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง complications <input type="checkbox"/> Barthel index and ADL หลัง ครบ 14 วัน



<b>Medication</b>	<input type="checkbox"/> Review drug from SCPH	<input type="checkbox"/> ให้ยาทุกตัว จนครบ	<input type="checkbox"/> Same as Day 2
<b>Nutrition</b>	<input type="checkbox"/> Feed / กินเอง .....	<input type="checkbox"/> Same as Day 1	<input type="checkbox"/> Same as Day 2
<b>การพยาบาล</b>	<input type="checkbox"/> จัดให้ออนศีรษะสูง 30 ° <input type="checkbox"/> ประเมิน V/S , N/S ทุก 4 ชม. <input type="checkbox"/> พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม. <input type="checkbox"/> ดูแลระบบทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> Hygiene , Wound Care	<input type="checkbox"/> Same as Day 1 <input type="checkbox"/> Foley's catheter care , Condom care <input type="checkbox"/> Complication precaution (bed sore , falling , aspiration)	<input type="checkbox"/> Same as Day 2-3 <input type="checkbox"/> วางแผนการรักษา หลังจากครบแผน การ ฟื้นฟู ด้วย smart IMC card



# IMC SCPH

- IMC 1
- IMC 3

IMC Ward (PT. Rehab Program)

สถานะผู้ป่วยได้รับการส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด(PT.)

วันที่ส่งปรึกษา **10 มิ.ย. 2564** เวลา.....น.

ให้ส่งมารับบริการครั้งแรกวันที่ **11 มิ.ย. 2564** เวลา.....น.

โปรแกรมที่ตี **นาย กุศล น้าใจ** อายุ 61 ปี (นางสาวบุญยนาช อ่วมเจริญ)  
 HN : 000385460 AN : 640010406 บัดผู้รับผิดชอบ คือ.....นักกายภาพบำบัด  
 Ward : ศัลยกรรมอุ้งเชิงกราน ดย : SURE08  
 ผู้ป่วย ชื่อ-นามสกุล.. Dep : ศัลยกรรมประสาท Dr : ก่อศักดิ์ เอื้อก่อ.....HN : ..... WARD **Sr. Jomyi**

Item	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5
วันที่รับบริการ ฟื้นฟู	<b>11 มิ.ย. 2564</b>	<b>14 มิ.ย. 2564</b>	<b>15 มิ.ย. 2564</b>	<b>16 มิ.ย. 2564</b>	
PT. / วฟ.	กบ.บุญยนาช	กบ.บุญยนาช	<i>[Signature]</i>	กบ.บุญยนาช	

ส่งพบนักกายภาพบำบัด เพื่อทำ PT. Rehab Program (GYM)

**ทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 13.00 น. (ยกเว้น วันหยุดทางราชการ-นักชั้ตฤกษ์)**

(หากผู้ป่วยย้ายตึก) รบกวนโทรแจ้งแผนกกายภาพบำบัด(110) เพื่อติดตามการรักษาต่อเนื่องคนไข้ IMC Ward



นาย ภูทาบ น้าใจ ๑๗๖ ปี  
 HN : 000385460 AN : 640010406  
 Ward : สังกะรชนูปถัมภ์ UNIT : SURE07  
 Dep : สังกะรชนูปถัมภ์ Dr : สังกะรชนูปถัมภ์, มท.



## Activities Protocol (Short Stay) For Intermediate Care (Stroke, Traumatic Brain Injury, SCI) (ปรับให้เหมาะสมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล)

เวลา	วันที่ 1 8 มี.ย. 2564	วันที่ 2 11 มี.ย. 2564	วันที่ 3 12 มี.ย. 2564	วันที่ 4 17 มี.ย. 2564	วันที่ 5 18 มี.ย. 2564
8.00 - 9.00	รับผู้ป่วย	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ
9.00 - 10.00		กิจกรรม	กิจกรรม	กิจกรรม	กิจกรรม
10.00 - 11.00	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	พยาบาลจิต เวช / นักจิตวิทยา	โภชนากร / เภสัชกร	แพทย์แผน ไทย	การพยาบาล เพื่อวาง แผนการ จำหน่าย
11.00 - 12.00	10 มี.ย. 2564				
12.00 - 13.00	พักกลางวัน				
13.00 - 14.00	11 มี.ย. 2564 ถ่ายภาพบำบัด	14 มี.ย. 2564 ถ่ายภาพบำบัด	15 มี.ย. 2564 Team Meeting	18 มี.ย. 2564 ถ่ายภาพบำบัด	Home Program ถ่ายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด
14.00 - 15.00	ก.ก.บุณยบุตร	ก.ก.บุณยบุตร	ก.ก.บุณยบุตร	ก.ก.บุณยบุตร	
15.00 - 16.00	กิจกรรมบำบัด จิตอา	กิจกรรมบำบัด จิตอา	-	กิจกรรมบำบัด	



ศัลยกรรมประสาท	ศัลยกรรมอุบัติเหตุ	HOSPITAL (DAY)	วันที่.....	MAIN CONDITION																
PRINCIPAL DIAGNOSIS Chronic SDH				COMORBIDTY (s)																
COMORBIDTY (PRE-EXISTING CONDITION) delirium				COMPLICATION (s)																
COMPLICATION (CONDITION THAT AROSE DURING THE HOSPITAL STAY)				OTHER (s)																
External cause of injury or poisoning				EXTERNAL CAUSER (s)																
OTHER DIAGNOSIS JMO อ.เจ็อง				PROCEDE ICD CODING By CODER.....																
<input type="checkbox"/> Refer IPD <input checked="" type="checkbox"/> JMO อ.เจ็อง				MAIN (มีบัตรพิเศษ)																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>OPERATING ROOM PROCEDURE</th> <th>DATE</th> <th>TIME STARTED</th> <th>TIME ENDED</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. craniotomy and removal of hematoma</td> <td>9/6/64</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				OPERATING ROOM PROCEDURE	DATE	TIME STARTED	TIME ENDED	1. craniotomy and removal of hematoma	9/6/64			2. ....				3. ....				OTHER (S)
OPERATING ROOM PROCEDURE	DATE	TIME STARTED	TIME ENDED																	
1. craniotomy and removal of hematoma	9/6/64																			
2. ....																				
3. ....																				
<b>VON OPERATING ROOM PROCEDURE</b> <input type="checkbox"/> UAC 3891 <input type="checkbox"/> UVC 3892 <input type="checkbox"/> ET TUBE 9604 <input type="checkbox"/> C-LINE 3893 <input type="checkbox"/> CUT DOWN 3894 <input type="checkbox"/> VENTILATOR < 96 Hrs. 9671 <input type="checkbox"/> HD 3995 <input type="checkbox"/> DLC FOR HD 3894 <input type="checkbox"/> VENTILATOR > 96 Hrs. 9672 <input type="checkbox"/> CPR 9960 <input type="checkbox"/> CHEMOTHERPY 9925 <input type="checkbox"/> CPAP/NIPPV 9390 <input type="checkbox"/> CPR+DF9962 <input type="checkbox"/> CARDIOVERSION 9962 <input type="checkbox"/> ABDOMINAL TAPPING 5491				<input type="checkbox"/> PRC/LPRC 99.04 <input type="checkbox"/> FFP/Cryoprecipitate 9907 <input type="checkbox"/> PLATELET/SDP/LPPC 99.05 <input type="checkbox"/> EXCHANGE TRANSFUSION 99.01 <input type="checkbox"/> EGD 4513 <input type="checkbox"/> ICD 3404 <input type="checkbox"/> tPA/STREPTOKINASE 9910 <input type="checkbox"/> LP 0331 <input type="checkbox"/> THORACENTESIS 3491																
				<input type="checkbox"/> BM BIOPSY 4131 <input type="checkbox"/> ARTHROCENTESIS 8191 <input type="checkbox"/> ECHO 8872 <input type="checkbox"/> HOLTER 8950 <input type="checkbox"/> ULTRASOUND..... <input checked="" type="checkbox"/> CT 5745 <input type="checkbox"/> MRI <input checked="" type="checkbox"/> 93.22, 93.12 (13:00 - 15:00) <input checked="" type="checkbox"/> 9383.1 (13:00 - 14:00)																

# Smart IMC sakaeo province

ที่ศูนย์ฟื้นฟูวิฒนานคร

- IMC round \* once per week
- Promptly refer back
- FU OPD neuro 1 month
- FU result/complication

โครงการวิจัยเรื่อง  
การประเมินผล  
ระบบการให้บริการ  
การดูแลระยะกลาง  
(Intermediate Care)

(สัญญาเลขที่ RSDM 61004)



โดย  
สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (สวค.)  
มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ได้รับทุนสนับสนุนโดย  
การทบทวนสถานการณ์ความต้องการระบบและเครื่องมือที่จะตอบสนองต่อปัญหาของผู้สูงอายุ  
ในประเทศไทยและการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง  
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

1. พื้นที่ที่มีการดำเนินการให้บริการดูแลผู้ป่วยระยะกลางอย่างสม่ำเสมอในปัจจุบัน โดยพิจารณาจากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมา ได้แก่ โรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา และโรงพยาบาลสารภีบรรพพัฒนา จังหวัดเชียงใหม่

2. พื้นที่ต้นแบบที่มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลางในโครงการ ได้แก่

โรงพยาบาลท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

โรงพยาบาลลำสนธิ จังหวัดลพบุรี

โรงพยาบาลสมุทรปราการ และโรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย จังหวัดสมุทรปราการ รวม 11 แห่ง

1.1.1 การเก็บข้อมูลผลลัพธ์ทางคลินิก ในพื้นที่ที่มีการดำเนินการให้บริการดูแลผู้ป่วยระยะกลางอย่างสม่ำเสมอมาก่อนหน้านี้ ทำการเก็บข้อมูลผู้ป่วยแบบย้อนหลัง (retrospective study) 1 ปี ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 60 ถึง 30 กันยายน 61 โดยเก็บข้อมูลทุติยภูมิ(secondary data) จากเวชระเบียนหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลระยะกลางในโรงพยาบาลที่ให้บริการในปัจจุบัน และเก็บข้อมูลผู้ป่วยแบบไปข้างหน้า (prospective study) ระยะ 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึง 31 สิงหาคม 2562 เพื่อให้ได้ข้อมูลจำนวนผู้รับบริการที่เพียงพอต่อการศึกษา

1.1.2 การเก็บข้อมูลผลลัพธ์ทางคลินิก ในพื้นที่ต้นแบบที่มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลางในโครงการ เก็บข้อมูลแบบไปข้างหน้า (prospective study) ระยะ 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึง 31 สิงหาคม 2562 ทำการเก็บข้อมูลแบบ primary data

เกณฑ์ในการรับผู้ป่วยระยะกลางของโรงพยาบาลบางกล้า คือ เป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury) ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic Brain Injury) และผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ (Multiple Trauma) ทั้งนี้มีเงื่อนไขว่าต้องมีญาติเฝ้า 24 ชั่วโมง

ผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการใน 2 รูปแบบคือ รูปแบบผู้ป่วยนอก (OPD case) หรือในรูปแบบผู้ป่วยใน (IPD case) ก็ได้ โดยมีเงื่อนไขและรายละเอียดการให้บริการดังนี้

1. รูปแบบผู้ป่วยนอก (OPD case) ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สะดวกเข้ารับบริการแบบผู้ป่วยใน จะให้บริการกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดในช่วงบ่ายครั้งละ 1.5 ชั่วโมง จำนวน 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
2. รูปแบบผู้ป่วยใน (IPD case) มีเตียงรองรับผู้ป่วยประมาณ 15 เตียง ภายในอาคารเดียวกับผู้ป่วยในทั่วไป แต่แบ่งฝั่งแยกจากผู้ป่วยในทั่วไป บริการที่ได้รับในขณะที่อยู่โรงพยาบาล คือ ช่วงเช้าทำกายภาพบำบัด 3 ชั่วโมงต่อวัน ทุกวัน ช่วงบ่ายทำกิจกรรมบำบัด 45 นาทีต่อวัน หรือ นวดแผนไทย 2 ครั้งต่อสัปดาห์ ทั้งนี้บริการทุกรายการทำที่แผนกที่เกี่ยวข้อง แพทย์จะทำการประเมินผู้ป่วยซ้ำ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ เมื่อใกล้ 2 สัปดาห์จะวางแผนเพื่อจำหน่ายผู้ป่วย ถ้ายังไม่พร้อมจำหน่าย จะรับไว้เป็นผู้ป่วยในต่ออีก 15 วัน

## โรงพยาบาลสารภีบวรพัฒนา จังหวัดเชียงใหม่

โรงพยาบาลสารภีบวรพัฒนา ตั้งอยู่ ณ อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลที่จัดตั้งขึ้นจากความร่วมมือ ร่วมใจระหว่าง บ้าน(ชุมชน) วัด(ศรัทธา) และโรงพยาบาลสารภี มีการบริหารจัดการในรูปแบบ บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) โดยมีท่านพระครูสิริศีลสังวร (ครูบาน้อย เตชปัญโญ) เป็นผู้อุปถัมภ์ นอกเหนือจากงบประมาณบางส่วนที่ได้รับจากส่วนกลาง โรงพยาบาลสารภีบวรพัฒนาเป็นโรงพยาบาลสาขาของโรงพยาบาลสารภี ตั้งอยู่ห่างจากโรงพยาบาลสารภี ประมาณ 6 กม. สร้างขึ้นภายใต้วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นสถานที่พักฟื้นของผู้ป่วยในระยะช่วงระหว่างหลังจากออกจากโรงพยาบาลกับเตรียมพร้อมก่อนกลับบ้าน รวมทั้งเป็นสถานพยาบาลที่มีเป้าหมายในการพัฒนาเพื่อเป็นแหล่งฝึกด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกายสำหรับผู้ป่วยและญาติ ซึ่งอาจถือได้ว่าเป็นโรงพยาบาลที่ให้การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care) แห่งแรกของภาคเหนือ

ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่เข้าเกณฑ์ของโรงพยาบาลสารภีสามารถรับได้ คือ เป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal cord injury) ที่มีระยะเวลาอยู่ในช่วง 6 เดือนนับแต่วันที่เริ่มมีอาการ (onset duration) มีญาติหรือผู้ดูแลเฝ้าได้ตลอด 24 ชม. สัญญาณชีพคงที่ ไม่มีสายสวนหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ติดตัว

1. รูปแบบผู้ป่วยนอก จะให้บริการผู้ป่วยในเขตอำเภอสารภีเป็นหลัก โดยความถี่ที่ให้บริการต่อรายอยู่ที่ ครั้งละ 2 ชั่วโมง จำนวน 2 ครั้งต่อสัปดาห์ต่อราย

โรงพยาบาลสารภีบรรพตพัฒนา มีเตียงรองรับผู้ป่วย 6-8 เตียง เปิดให้บริการเฉพาะบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเท่านั้น บริการที่ได้รับในขณะที่อยู่โรงพยาบาล คือ บริการกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และแพทย์แผนไทย ครั้งละ 3-4 ชั่วโมงต่อวัน แบ่งเป็นเช้า-บ่าย 7 วันต่อสัปดาห์ ระยะเวลานอนต่อรายอยู่ที่ 14-30 วัน โดยประเมินซ้ำทุก 14 วัน

การประเมินความสามารถ ใช้แบบประเมิน Modified Barthel index คะแนนเต็ม 20 คะแนน จะจำหน่ายผู้ป่วยเมื่อได้คะแนนมากกว่า 15 คะแนนร่วมกับความเห็นของแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู



## จังหวัดลพบุรี

โครงการการทบทวนสถานการณ์ความต้องการระบบและเครื่องมือที่จะตอบสนองต่อปัญหาของผู้สูงอายุ ในประเทศไทยและการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ได้ประสานงานกับเครือข่ายนักกายภาพบำบัดในจังหวัดลพบุรี เพื่อสร้างเครือข่ายการให้บริการผู้ป่วยระยะกลาง โดยประสานกับโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จัดให้มีระบบบริการ โดยมีขั้นตอนการเข้ารับบริการ เมื่อผู้ป่วยพ้นระยะวิกฤติ แพทย์เจ้าของไข้จากโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จะประเมินความพร้อมผู้ป่วยที่จะเข้ารับการฟื้นฟู และให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติถึงความจำเป็นของการได้รับการดูแลในระยะกลางและสอบถามความสมัครใจในการจะส่งตัวผู้ป่วยดังกล่าวมารับบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง โดยผู้ป่วยสามารถเลือกระบบบริการได้ 3 ทางเลือก ได้แก่

1. เลือกไปรับบริการเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลท่าม่วง หรือโรงพยาบาลลำสนธิ ทั้งนี้ผู้ป่วยและญาติจะได้รับข้อมูลการบริการของโรงพยาบาลท่าม่วง และโรงพยาบาลลำสนธิ เพื่อประกอบการตัดสินใจ
2. เลือกไปรับบริการเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลชุมชนอื่นๆ ตามภูมิลำเนาของผู้ป่วยเอง
3. เลือกมารับบริการกายภาพบำบัดเป็นแบบผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลตามภูมิลำเนา

## โรงพยาบาลท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

โรงพยาบาลท่าม่วง จังหวัดลพบุรี เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ตั้งอยู่ในอำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี ตัวอำเภอท่าม่วง เอง เป็นอำเภอที่มีพื้นที่อยู่ติดกับอำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ส่งผลให้โรงพยาบาลท่าม่วง มีผู้รับบริการผู้ป่วยในค่อนข้างน้อย โรงพยาบาลจึงสนใจเข้าร่วมโครงการ ผู้ป่วยระยะกลางที่มารับบริการที่โรงพยาบาลท่าม่วง มีทั้งผู้ป่วยในเขต อ.ท่าม่วง เอง และผู้ป่วยจากอำเภออื่นๆ ในจังหวัดลพบุรี เนื่องจากอยู่ใกล้ตัวจังหวัด การเดินทางไม่ลำบากมากนัก

**ระบบบริการ (Service Delivery) :** เกณฑ์ในการรับผู้ป่วยระยะกลางของโรงพยาบาล คือ เป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury) ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic Brain Injury) และผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกหักบริเวณสะโพก (Fracture around the hip ) ทั้งนี้มีเงื่อนไขว่าต้องมีญาติเฝ้า 24 ชั่วโมง ผู้ป่วยจะเข้ารับบริการในรูปแบบผู้ป่วยใน (IPD case) มีเตียงรองรับผู้ป่วยประมาณ 6-8 เตียง ภายในอาคารเดียวกับผู้ป่วยในทั่วไป แต่แยกห้องพักจากผู้ป่วยในทั่วไป บริการที่ได้รับในขณะที่อยู่โรงพยาบาล คือ ช่วงเช้าทำกายภาพบำบัด 1-1.5 ชั่วโมงต่อวัน 6 วันต่อสัปดาห์ต่อราย ช่วงบ่ายบริการนวดแผนไทย 1-1.5 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ต่อราย ทั้งนี้บริการทุกรายการทำที่ห้องพักผู้ป่วย แพทย์จะทำการประเมินผู้ป่วยซ้ำ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ จะวางแผนเพื่อจำหน่ายผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยดีขึ้น

## โรงพยาบาลลำสนธิ จังหวัดลพบุรี

โรงพยาบาลลำสนธิ จังหวัดลพบุรี เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ตั้งอยู่ในอำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ตัวอำเภอลำสนธิเอง เป็นอำเภอที่มีพื้นที่อยู่ไกลจากอำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ผู้ป่วยระยะกลาง ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลลำสนธิ ส่วนใหญ่จึงเป็นผู้ป่วยในเขต อ.ลำสนธิ เอง และเพราะเป็นอำเภอขนาดเล็กทำให้จำนวนผู้ป่วยไม่มากนัก

**ระบบบริการ (Service Delivery) :** เกณฑ์ในการรับผู้ป่วยระยะกลางของโรงพยาบาล คือ เป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury) ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic Brain Injury) และผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกหักบริเวณสะโพก (Fracture around the hip ) ทั้งนี้มีเงื่อนไขว่าต้องมีญาติเฝ้า 24 ชั่วโมง ผู้ป่วยจะเข้ารับบริการในรูปแบบผู้ป่วยใน (IPD case) มีเตียงรองรับผู้ป่วยประมาณ 10 เตียง แยกอาคารต่างหากจากอาคารผู้ป่วยในทั่วไป บริการที่ได้รับในขณะที่อยู่โรงพยาบาล คือ ช่วงเช้าทำกายภาพบำบัด 2.5 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ต่อราย ช่วงบ่ายบริการกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัด 2 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ต่อราย ในรายที่จำเป็นจะส่งปรึกษาบริการนวดแผนไทย ก็จะได้รับบริการนวดแผนไทย 1 ชั่วโมงต่อครั้ง ทั้งนี้บริการทุกรายการทำที่อาคารพักผู้ป่วย ยกเว้นนวดแผนไทย แพทย์จะทำการประเมินผู้ป่วยซ้ำ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ จะวางแผนเพื่อจำหน่ายผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยดีขึ้น

## โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 200 เตียง ตั้งอยู่ในอำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ สภาพทั่วไปของอำเภอบางพลี มีความเป็นเมืองค่อนข้างมาก แต่เนื่องจากเพิ่งจะได้รับการขยายขนาดโรงพยาบาล ประกอบกับความสนใจงานบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง จึงทำให้โรงพยาบาลบางพลี กำหนดเตียงสำหรับบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ได้ 10 เตียง รองรับผู้ป่วยระยะกลางเป็นผู้ป่วยในเขต อ.บางพลี เป็นส่วนใหญ่

**ระบบบริการ (Service Delivery) :** เกณฑ์ในการรับผู้ป่วยระยะกลางของโรงพยาบาล คือ เป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury) ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic Brain Injury) และผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกหักบริเวณสะโพก (Fracture around the hip) ผู้ป่วยจะเข้ารับบริการในรูปแบบผู้ป่วยใน (IPD case) มีเตียงรองรับผู้ป่วยประมาณ 10 เตียง กระจายตัวอยู่ในตึกผู้ป่วยในต่างๆ ไม่ได้แยกชัดเจนจากผู้ป่วยในทั่วไป บริการที่ได้รับในขณะที่อยู่โรงพยาบาล คือ ช่วงเช้าทำกายภาพบำบัด 1 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ต่อราย บริการกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัด 1 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ต่อราย ทั้งนี้บริการทุกรายการทำให้แผนกที่เกี่ยวข้อง

และเมื่อพยายามศึกษาเฉพาะเจาะจงลงไป เพื่อตอบคำถามว่า จำนวนชั่วโมงกายภาพบำบัดที่ควรได้รับ ควรเป็นที่ชั่วโมง จึงจะมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงระดับคะแนนของแบบประเมิน barthel index ขึ้นต้นจึงได้ทำการ แบ่งจำนวนชั่วโมงกายภาพบำบัดที่ผู้ป่วยได้รับเป็นช่วงเวลา และทำการศึกษาแบบ logistic regression ได้ผลดัง ตารางที่ 20 กล่าวคือพบว่า จำนวนชั่วโมงกายภาพบำบัดในช่วง 10 ถึง 15 ชั่วโมง ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ระดับคะแนนของแบบประเมิน barthel index อย่างมีนัยยะสำคัญทางสถิติ

จากตารางที่ 21 จะพบว่ากิจกรรมบางกิจกรรม เช่น การใส่เสื้อผ้า การกลั้นอุจจาระกลั้นปัสสาวะ การเคลื่อนย้ายตัว จะมีการเปลี่ยนแปลงค่าระดับคะแนน barthel index เมื่อได้รับชั่วโมงกายภาพบำบัด 10-15 ชั่วโมง ส่วนกิจกรรมอาบน้ำ จะมีการเปลี่ยนแปลงของค่าระดับคะแนน barthel index เมื่อได้รับจำนวนชั่วโมง กายภาพ 15-20 ชั่วโมง จากข้อมูลดังกล่าวบ่งบอกว่าผู้ป่วยระยะกลางแต่ละรายควรได้รับชั่วโมงกายภาพบำบัด ประมาณ 10 ถึง 15 ชั่วโมงเป็นอย่างน้อย นอกจากนี้ในบางกิจกรรม เช่น การอาบน้ำ อาจจะต้องได้รับชั่วโมง กายภาพบำบัดประมาณ 15-20 ชั่วโมงโดยประมาณ จำนวนชั่วโมงกายภาพบำบัดของแต่ละกิจกรรมดังกล่าว ควรเป็นเป้าหมายที่ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องของกิจกรรมหัวข้อนั้นๆ ได้รับ ซึ่งน่าจะส่งผลให้ผู้ป่วยมีการ เปลี่ยนแปลงของระดับคะแนน barthel index ในแต่ละหัวข้อได้ และส่งผลต่อการลดความพิการที่จะเกิดขึ้นกับ ผู้ป่วยได้นั่นเอง

1. การออกแบบการเชื่อมต่อระหว่างการดูแลผู้ป่วยระยะเฉียบพลันและการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
2. การจัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
3. การสร้างจุดเชื่อมต่อ ของการดูแลผู้ป่วยระยะกลางกับการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
4. การออกแบบระบบข้อมูล
5. การออกแบบระบบทางการเงินเพื่อรองรับระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
6. แบบประเมินความสามารถในการดำเนินงานประจำวัน
7. กำลังคนด้านสุขภาพที่ต้องใช้ในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง

# IMC node/bed    IMC1   2   3

- บุคลากร
- สถานที่
- เงิน **ontop**
- อุปกรณ์ / ยา
- คอร์สฟื้นฟู
  - แบบอย่างผสมผสานแพทย์แผนไทย / แบบอย่างตาม รพ.แผนไทย
  - **CARE MAP**
- กรณีมีปัญหาระหว่างคอร์ส – **refer back**

# IMC ผสมผสานด้วยแพทย์แผนไทย จ.สระแก้ว

- จุดเด่น ของ **IMC** สระแก้ว
- การบูรณาการ ด้วยกายภาพและการแพทย์แผนไทย ร่วมกับ แผนจีน
- **IMC monitor / IMC manager** ที่เข้มแข็งทุกๆ โรงพยาบาล
- **ONTOP**
- นำร่องระดับประเทศ