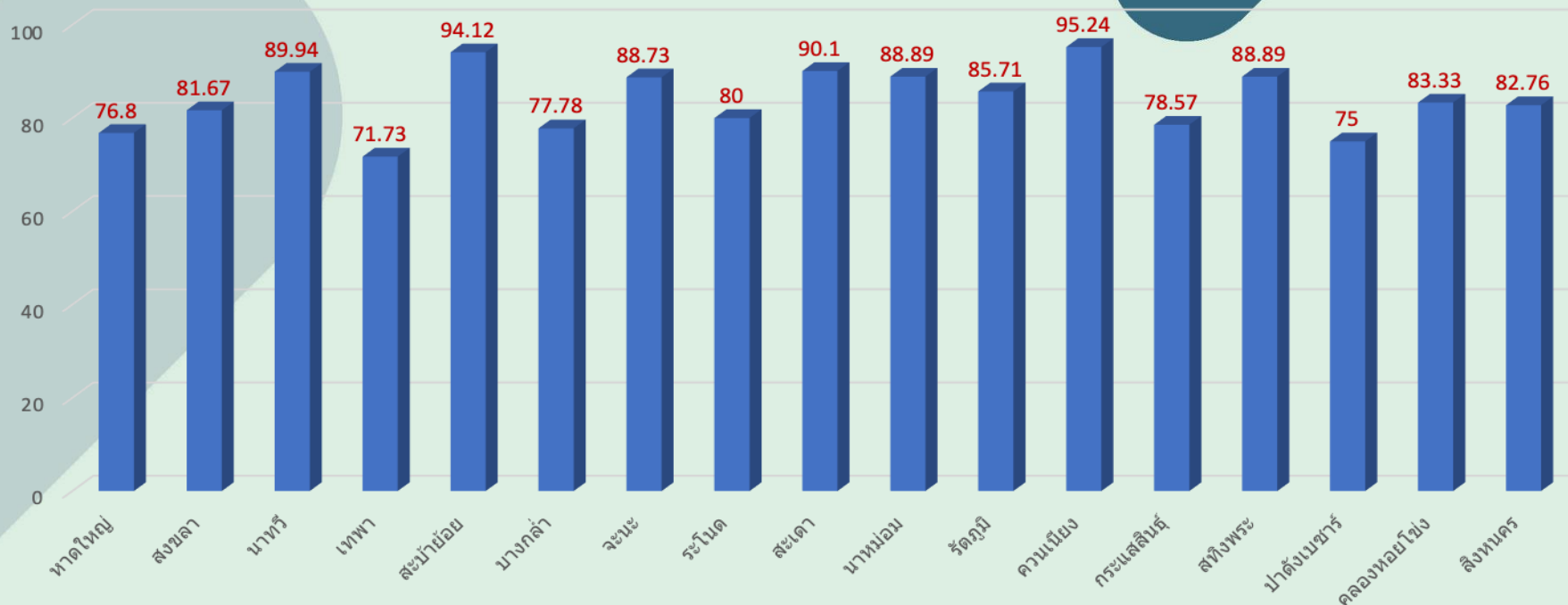


# Service Plan

## สาขา Intermediate care

นพ.หาญชัย พิณัยกุล  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ  
โรงพยาบาลหาดใหญ่

# ผลการดำเนินการ ปี 2565 ตามตัวชี้วัด



ร้อยละผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury และ Fracture hip (Fragility fracture) ที่รอดชีวิต และมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index  $\geq 15$  with multiple Impairment ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 82.55 (เป้าหมายร้อยละ 70)

# ผลการดำเนินการ ปี 2566 ตามตัวชี้วัด (ไตรมาส 1)



ร้อยละผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury และ Fracture hip (Fragility fracture) ที่รอดชีวิต และมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index  $\geq$  15 with multiple Impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 88.63 (เป้าหมายร้อยละ 75)

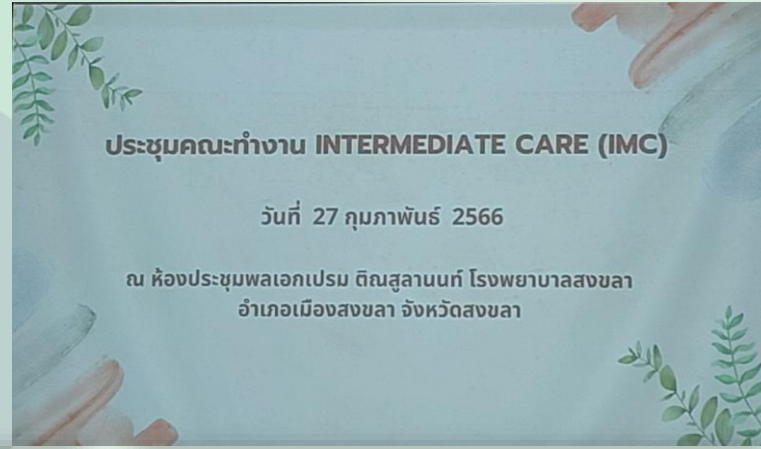
# ประชุมคณะทำงาน Intermediate care (IMC)



# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ฉบับที่ 93/2566 27 กุมภาพันธ์ 2566

www.skho.moph.go.th



## ประชุมคณะทำงาน Intermediate care (IMC)



วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ประชุมคณะทำงาน Intermediate care (IMC) ครั้งที่ 1/2566 ณ ห้องประชุมพลเอกเปรม ติณสูลานนท์ โรงพยาบาลสงขลา อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา โดยมี พ.สุริยะสุพงษ์ ประธานคณะทำงาน IMC เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย พญ.กชกร พรหมโสภาคย์ พญ.ศุภมาส พิณกุล พญ.ชนกพร บัวสุข พญ.นิตา จิตภักดิ์ดิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด และผู้เกี่ยวข้อง จากโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสงขลา และอบจ.สงขลา

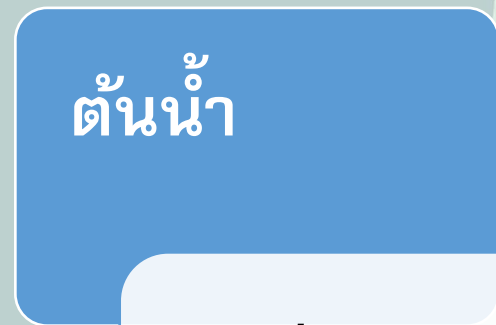
### สรุปประเด็นสำคัญ

1. คำสั่งจังหวัดสงขลา แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (SERVICE PLAN) จังหวัดสงขลา 2.18 คณะทำงาน IMC ลงวันที่ 24 มกราคม 2566
2. ผลงานตัวชี้วัดปี 65 ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 ตัว คือ ร้อยละผู้ป่วย IMC ที่ REFER BACK ไปรับบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (IMC BED/WARD) ในรพช. เป้าหมายร้อยละ 50 ผลงานร้อยละ 9.8
3. ตัวชี้วัด ปี 2566 จำนวน 5 ตัว คือ
  1. ร้อยละของผู้ป่วย IMC ได้รับการรับสภาพฟื้นสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน BI = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
  2. ร้อยละผู้ป่วย IMC ที่ REFER BACK เป็น IMC WARD/BED  $\geq$  50
  3. การจัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูในชุมชน (CBR) อำเภอละ 1 แห่ง (16 แห่ง)
  4. ร้อยละภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย IMC หลังติดตามครบ 6 เดือน < ร้อยละ 10
  5. ร้อยละ ตอบรับและลง BI ในระบบ PRM REFERRAL SYSTEM > ร้อยละ 70
4. TELEMEDICINE ด้านการฟื้นฟู (TELE-REHAB) ของ สว.สงขลา ใช้แนวทางของสถาบันสิรินธร ได้จัดประชุมไปเมื่อ 21 กุมภาพันธ์ 2566
5. การประชุมคลงเดือนมีนาคม 2566 วาระ: CSO ให้มีการนำเสนอรายงาน IMC มอบหมาย พญ.ศุภมาส เป็นผู้นำเสนอ
6. การดำเนินงาน IMC ในแต่ละโรงพยาบาล ขณะนี้มีการดำเนินงานให้บริการตามปกติ เตรียมการรองรับการ REFER BACK
7. การบันทึกข้อมูล โดยการเชื่อมโยงระบบ PRM REFERRAL SYSTEM ให้ดำเนินการตอบรับ ลง BI ภายใน 2 สัปดาห์ และรพ.หาดใหญ่จัดทำข้อมูล รพช.ที่ไม่ลงรับในโปรแกรม
8. การจัดแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ดูแลผู้ป่วย IMC ที่ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ.บางกล่ำ กรณี พญ.นิตา ลาคลอด
9. สว.สงขลา หากมีการดูแลผู้ป่วยฟื้นฟูที่รพ.สต. จะให้ลง/บ้านหรือรับ/กับ/มาเยี่ยม ซึ่ง สว.จะรับผิดชอบผู้ดูแล ในพื้นที่ดังกล่าว

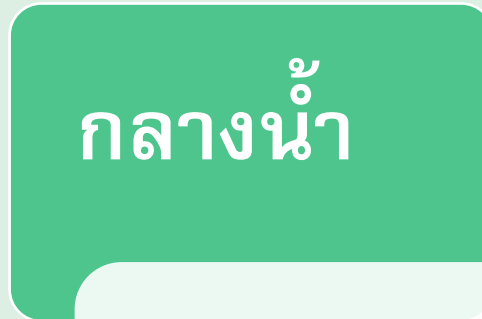
## กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

# การดำเนินงาน IMC

## • การส่งต่อผู้ป่วย IPD และ OPD



- รพศ. และ รพท.  
(IMC coverage/IMC protocol)
- PRM referral system



- IMC bed/ward
- refer back
- PRM referral system



- IMC home ,  
ชุมชน
- CBR
- เชื่อมโยงปฐมภูมิ

# แม่ข่ายการบริการดูแลรักษาผู้ป่วย IMC

## โรงพยาบาลขนาดใหญ่

- 1 รพ. สะเดา
- 2 รพ. นาม่อม
- 3 รพ. ปาดังเบซาร์
- 4 รพ. คลองหอยโข่ง

## โรงพยาบาลบางกล้า

- 1 รพ. ควนเนียง
- 2 รพ. รัตภูมิ

## โรงพยาบาลสงขลา

- 1 รพ. ระโนด
- 2 รพ. กระแสสินธุ์
- 3 รพ. สิงหนคร
- 4 รพ. สทิงพระ
- 5 รพ. จะนะ

## โรงพยาบาล สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ฅ.นาทวี่

- 1 รพ. เทพา
- 2 รพ. สะบ้าย้อย

# แผนพัฒนาService Plan สาขา Intermediate care

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	การประเมิน
1.การเปิดให้บริการIMC ward /Bed	เพื่อให้บริการ intensive IPD IMC	IMC ward รพ.บางกล้า IMC Bed รพช.อื่น ๆ	ตุลาคม65- กย.66	เขตสุขภาพ/ เงิน บำรุง	ตามเกณฑ์คุณภาพ
2.พัฒนาระบบ Refer Back	เพิ่มโอกาสให้ผู้ป่วยได้รับบริการIMC ward /Bedใกล้บ้าน	โรงพยาบาล ทุกแห่ง	ตุลาคม65- กย.66	เขตสุขภาพ/ เงิน บำรุง	คณะกรรมการ IMC
3.จัดตั้งศูนย์ประสานงาน IMC	เพื่อจัดเก็บข้อมูลและส่งต่อ	สสจ.ศูนย์ข้อมูล รพศ/รพท ศูนย์ส่งต่อ	ตุลาคม65- กย.66	เขตสุขภาพ/ เงิน บำรุง	คณะกรรมการ IMC
4.จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูชุมชน	เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการบริการในชุมชนใกล้บ้าน โดยมีนักรกาย ภาพบำบัด เป็นผู้ให้บริการ	อำเภอละ 1 แห่ง ขณะนี้สงขลามีศูนย์ 11 แห่ง	ตุลาคม65- กย.66	กองทุนฟื้นฟู สมรรถภาพจังหวัด สงขลา	คณะกรรมการ IMC
5.ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน	เพื่อลดความพิการและส่งเสริมคุณภาพชีวิต	< ร้อยละ 10	ตุลาคม65- กย.66	เขตสุขภาพ/ เงิน บำรุง	คณะกรรมการ IMC
6. พัฒนาระบบ Telemedicine	เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการบริการในชุมชนโดยใช้เทคโนโลยี	โรงพยาบาล ทุกแห่ง	ตุลาคม65- กย.66	เขตสุขภาพ/ เงิน บำรุง	คณะกรรมการ IMC

Thank  
you 