

หมวด	2.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		
แผนงานที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plane)		
โครงการที่	26. โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง (Intermediate care : IMC)		
ระดับการแสดงผล	จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ		
ชื่อตัวชี้วัด	<p>46. การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ ward)</p> <p>46.1 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ ward)</p> <p>46.2 ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index &lt;15 รวมทั้งคะแนน Barthel index &gt;15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F</p> <p>46.3 ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index &lt;15 รวมทั้งคะแนน Barthel index &gt;15 with multiple impairments ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20</p>		
คำนิยาม	<p>การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง (Intermediate care; IMC) หมายถึง การบริบาลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยพระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach) อย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ โดยมีการให้บริการผู้ป่วยพระยะกลางใน รพ.ทุกระดับ (A, S: เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย M, F: โรงพยาบาลลูกข่ายและให้บริการ intermediate bed/ward)</p> <p>Intermediate ward คือ การให้บริการ Intensive IPD rehabilitation program หมายถึง ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อยวันละ 3 ชั่วโมง และอย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์ หรือ อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/สัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care) โดยมีรายละเอียดการให้บริการ Intermediate ward ตามภาคผนวก 1</p> <p>Intermediate bed คือ การให้บริการ Less Intensive IPD rehab program หมายถึง ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูโดยเฉลี่ยอย่างน้อย วันละ 1 ชั่วโมงอย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care)</p> <p>* หมายเหตุ ใน รพ.ที่ยังไม่มีความพร้อมในการทำ Intermediate Ward พิจารณาเริ่มดำเนินการ Intermediate bed เป็นเบื้องต้น เพื่อให้มีระบบบริการฟื้นฟูต่อเนื่อง</p>		
	คำย่อ	คำเต็ม	คำอธิบาย

BI	Barthel ADL index	แบบประเมินสมรรถนะ ความสามารถทำกิจวัตร ประจำวันบาร์เทิล ที่มีคะแนน เต็มเท่ากับ 20
IMC	Intermediate care	การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง
คำย่อ	คำเต็ม	คำอธิบาย
IPD	In-patient department	หอผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยเข้านอน ในโรงพยาบาลเพื่อการ บำบัดรักษา
Stroke	Cerebrovascular accident	การวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ I60-I64
TBI	traumatic brain injury	การวินิจฉัยบาดเจ็บสมองที่เกิด จากภัยอันตราย ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S061 – S069
SCI	spinal cord injury	การวินิจฉัยบาดเจ็บไขสัน หลังจากภัยอันตราย (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	โรงพยาบาลชุมชน เพื่อรับส่งต่อผู้ป่วย	รพช. ขนาด 120 เตียงขึ้นไป
F1	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่	รพช. ขนาด 60-120 เตียง
F2	โรงพยาบาลชุมชนขนาด กลาง	รพช. ขนาด 30-90 เตียง
F3	โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก	รพช. ขนาด 10 เตียง

เกณฑ์เป้าหมายตัวชี้วัด 46.1 :

ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	ปีงบประมาณ 66
<del>≥ ร้อยละ 40</del> ≥ ร้อยละ 80	<del>≥ ร้อยละ 50</del> ≥ ร้อยละ 90	<del>≥ ร้อยละ 60</del> ≥ ร้อยละ 100

เกณฑ์เป้าหมายตัวชี้วัด 46.2 :

ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	ปีงบประมาณ 66
<del>≥ ร้อยละ 65</del> ≥ ร้อยละ 40	<del>≥ ร้อยละ 70</del> ≥ ร้อยละ 50	<del>≥ ร้อยละ 75</del> ≥ ร้อยละ 60

เกณฑ์เป้าหมายตัวชี้วัด 46.3 :

ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	ปีงบประมาณ 66
≥ ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 75

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury และ Spinal cord injury ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน</li> <li>สร้างเครือข่ายบริการโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ</li> <li>เพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย</li> <li>เพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่ที่บ้านและชุมชน</li> <li>ลดความแออัด รพศ. รพท. / เพิ่มอัตราครองเตียง รพช.</li> </ol>
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายในจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บรวบรวมข้อมูลโดยทีมนิเทศและตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและกรมการแพทย์
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลระดับ A, S, M1, M2, F1, F2 และ F3 ภายในจังหวัดที่เริ่มให้การรักษาและรับส่งต่อผู้ป่วย
รายการข้อมูล 1.1	<p>A1 – จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีการให้บริการ Intermediate ward อย่างน้อย 1 แห่ง ใน รพ.ระดับ M หรือ F (ตามภาคผนวก 1 และ 2)</p> <p><u>ภาคผนวก 1</u> เกณฑ์การปรับสภาพพื้นที่สภาวะระยะกลางแบบ IPD (Checklist for Intermediate ward) สำหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F</p> <p><u>ภาคผนวก 2</u> IPD care protocol ประกอบด้วย 1) Problem list &amp; plan, 2) Standing doctor order sheet, 3) Team meeting report และ 4) Activities protocol (short stay)</p> <p>A1= โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์ให้บริการการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ ward) ตามภาคผนวก 1 และ 2</p> <p>ภาคผนวก 1 เกณฑ์การปรับสภาพพื้นที่สภาวะระยะกลางแบบ IPD (IPD-IMC protocol) สำหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F</p> <p>ภาคผนวก 2 IPD care protocol ที่ประกอบด้วย 1) Problem list &amp; plan, 2) Standing doctor order sheet, 3) Team meeting report และ 4) Activities protocol (short stay)</p>
รายการข้อมูล 1.2	<p>B1 – จำนวนจังหวัดทั้งหมดในแต่ละเขตสุขภาพ</p> <p>B1 = โรงพยาบาลระดับ M และ F ทั้งหมดในจังหวัด</p>

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A1/B1) \times 100$ หมายเหตุ * โรงพยาบาลระดับ A และ S ควรมีบทบาทเป็นผู้คัดกรอง ส่งต่อและติดตามข้อมูลผู้ป่วย รวมทั้งการสนับสนุนทางด้านวิชาการและการรับปรึกษา * การให้บริการ intermediate ward ได้ในโรงพยาบาลทุกระดับที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขึ้นกับความพร้อมและบริบทของพื้นที่ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ
รายการข้อมูล 2.1	$A2 =$ ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ภายในจังหวัดที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index $<15$ ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index $=20$ $A2 =$ จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีการให้บริการ Intermediate ward อย่างน้อย 1 แห่ง ใน รพ.ระดับ M หรือ F (ตามภาคผนวก 1 และ 2) ภาคผนวก 1 เกณฑ์การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบ IPD (Checklist for Intermediate ward) สำหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F ภาคผนวก 2 IPD care protocol ประกอบด้วย 1) Problem list & plan, 2) Standing doctor order sheet, 3) Team meeting report และ 4) Activities protocol (short stay)
รายการข้อมูล 2.2	$B2 =$ ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายในจังหวัดรอดชีวิต และมีคะแนน Barthel index $<15$ รวมทั้งคะแนน Barthel index $>15$ with multiple impairment $B2 =$ จำนวนจังหวัดทั้งหมดในแต่ละเขตสุขภาพ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A2/B2) \times 100$ หมายเหตุ * IMC ward สามารถดำเนินการใน รพ.ทุกระดับ โดยใช้แบบประเมินการจัดบริการ IMC ward * โรงพยาบาลระดับ A และ S ควรมีบทบาทเป็นผู้คัดกรอง ส่งต่อและติดตามข้อมูลผู้ป่วย รวมทั้งการสนับสนุนทางด้านวิชาการและการรับปรึกษา * การให้บริการ intermediate ward ได้ในโรงพยาบาลทุกระดับที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขึ้นกับความพร้อมและบริบทของพื้นที่ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ
รายการข้อมูล 3.1	$A3 =$ ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ภายในจังหวัดที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index $<15$ ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index $=20$
รายการข้อมูล 3.2	$B3 =$ ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายในจังหวัดรอดชีวิต และมีคะแนน Barthel index $<15$ รวมทั้งคะแนน Barthel index $>15$ with multiple impairments
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A3/B3) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามรอบการตรวจราชการ (ไตรมาส 2 และ 4)

เกณฑ์การประเมิน

ปี 2564:

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หลัก (46.1)	-	<del>≥ ร้อยละ 40</del> ≥ ร้อยละ 75	-	<del>≥ ร้อยละ 40</del> ≥ ร้อยละ 80
รอง (46.2)	-	<del>≥ ร้อยละ 65</del> ≥ ร้อยละ 40	-	<del>≥ ร้อยละ 65</del> ≥ ร้อยละ 40
รอง (46.3)	-	≥ ร้อยละ 65	-	≥ ร้อยละ 65

ปี 2565:

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หลัก (46.1)	-	<del>≥ ร้อยละ 50</del>	-	<del>≥ ร้อยละ 50</del>
รอง (46.2)	-	<del>≥ ร้อยละ 70</del>	-	<del>≥ ร้อยละ 70</del>

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หลัก (46.1)	-	≥ ร้อยละ 85	-	≥ ร้อยละ 90
รอง (46.2)	-	≥ ร้อยละ 50	-	≥ ร้อยละ 50
รอง (46.3)	-	≥ ร้อยละ 70	-	≥ ร้อยละ 70

ปี 2566:

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หลัก (46.1)	-	<del>≥ ร้อยละ 60</del>	-	<del>≥ ร้อยละ 60</del>
รอง (46.2)	-	<del>≥ ร้อยละ 75</del>	-	<del>≥ ร้อยละ 75</del>

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หลัก (46.1)	-	≥ ร้อยละ 95	-	≥ ร้อยละ 100
รอง (46.2)	-	≥ ร้อยละ 60	-	≥ ร้อยละ 60
รอง (46.3)	-	≥ ร้อยละ 75	-	≥ ร้อยละ 75

วิธีการประเมินผล :

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดเก็บข้อมูลตามแบบรายงาน ควรรายงานการให้บริการ ทั้ง IMC bed และ IMC ward ทั้งจังหวัด เพื่อรวบรวมสำหรับรายงานเป็นตัวชี้วัด ระดับเขตสุขภาพ

เอกสารสนับสนุน :

- รายงานฉบับสมบูรณ์โครงการศึกษาการจัดบริการและต้นทุนบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ
- รายงานสรุปโครงการพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation)
- แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Clinical Practice Guidelines for Stroke Rehabilitation) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3 พ.ศ. 2559
- คู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Guideline for Intermediate care service plan)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	-	ร้อยละ	2561	2562	2563
			39.7	74.3	87.1
	ผลตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข				
	* ปีงบประมาณ 2561 ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง / ปีงบประมาณ 2562 – 2563 ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริการ พื้นที่ภาวะระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นพ.ศุภศิลป์ จำปานาค นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : 08 6702 4649 E-mail : sjampanak@gmail.com กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสระบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : 08 1923 0536 E-mail : Peed.pr@gmail.com กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3. พญ.วิชณี ธงทอง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 6529 4597 E-mail : vichyrehab@gmail.com สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์</p> <p>4. พญ.จุไรรัตน์ บัวภิบาล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 09 7969 8566 E-mail : jurairat_jaa@hotmail.com สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์</p> <p>5. นางสาวมณีรัตน์ หวีหนองหาร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 08 7677 6919 E-mail : aom.maneerut@gmail.com สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์</p>				
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>กลุ่มงานนิเทศระบบการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6358 - 59 โทรสาร : 02 965 9851 E-mail : supervision.dms@gmail.com</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. กลุ่มงานนิเทศระบบการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6358 - 59 โทรสาร : 02 965 9851 E-mail : supervision.dms@gmail.com</p> <p>2. นายปวิช อภิบาลกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564 โทรสาร : 0 2591 8279 E-mail: eva634752@gmail.com กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์</p>				



ภาคผนวก รายละเอียดตัวชี้วัดการบริหารพื้นที่สภาระยะกลาง (Intermediate care : IMC)

ภาคผนวก 1 Checklist สำหรับการดูแลระยะกลางแบบ IPD (IPD for Intermediate bed/ward) สำหรับ รพ.ระดับ M และ F โรงพยาบาล

..... จังหวัด..... ระดับ.....

- ประเมินเฉพาะ Intermediate bed หรือ ward เพียงอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่ รพ.ได้กำหนด โดยใช้เครื่องหมาย ✓

Checklist	<input type="checkbox"/> Intermediate bed	<input type="checkbox"/> Intermediate ward	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1. จำนวนและลักษณะเตียง	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีอย่างน้อย 2 เตียง</li> <li>○ เตียงสูง (หรือเตียงที่ปรับระดับได้) หนึ่งเตียง และเตียงเตี้ยหนึ่งเตียง</li> <li>○ มีช่องว่างระหว่างเตียง อย่างน้อย 1.5 เมตร (อย่างน้อย 1 เตียง) เพื่อใช้วีลแชร์ได้สะดวก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีอย่างน้อย 6 เตียง</li> <li>○ มีเตียงสูง (หรือเตียงที่ปรับระดับได้) และเตียงเตี้ย อย่างละครึ่ง</li> <li>○ มีช่องว่างระหว่างเตียง อย่างน้อย 1.5 เมตร (อย่างน้อย 2 เตียง) เพื่อใช้วีลแชร์ได้สะดวก</li> </ul>		
2. ห้องน้ำในหอผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีห้องน้ำสำหรับคนพิการในหอผู้ป่วย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีห้องน้ำสำหรับคนพิการในหอผู้ป่วย</li> </ul>		
3. บุคลากรขั้นต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ แพทย์</li> <li>○ พยาบาล (ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลฟื้นฟูสภาพ 3 - 5 วัน)</li> <li>○ นักกายภาพบำบัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ แพทย์</li> <li>○ พยาบาล (ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ 4 เดือน หรือสาขาการพยาบาลโรคหลอดเลือดสมอง)</li> <li>○ นักกายภาพบำบัด</li> <li>○ นักกิจกรรมบำบัด (ควรมี)</li> <li>○ นักจิตวิทยา หรือพยาบาลจิตเวช (ควรมี)</li> </ul>		
4. แนวทางปฏิบัติสำหรับการบริหารพื้นที่สภาระยะกลางผู้ป่วยใน (IPD-IMC protocol)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Problem list &amp; plan</li> <li>○ Team meeting report (1ครั้ง/wk)</li> <li>○ Standing doctor order sheet</li> <li>○ Activities protocol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Problem list &amp; plan</li> <li>○ Team meeting report with goal setting</li> <li>○ Standing doctor order sheet</li> <li>○ Activities protocol (รวมเวลาการฟื้นฟู อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/wk)</li> </ul>		
5. มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูผู้ป่วยนอก (OPD protocol)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Physical therapy 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> <li>○ Nursing care 30 - 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Physical therapy 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> <li>○ Occupational therapy (ถ้ามี) 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> <li>○ Nursing care 30 - 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> </ul>		
6. มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูที่บ้าน (Home care & therapy)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ เยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ เยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20</li> </ul>		
7. ยาและเวชภัณฑ์ (Medication and Medicament)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ยาลดเกร็ง เช่น Baclofen (บักลูซี ซี)</li> <li>○ ยาสวนอุจจาระ เช่น unison enema</li> <li>○ สายสวนปัสสาวะ เช่น Foley catheter, set silicone catheter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ยาลดเกร็ง เช่น Baclofen, Tizanidine (บักลูซี ซี)</li> <li>○ ยาสวนอุจจาระ เช่น unison enema</li> <li>○ สายสวนปัสสาวะ เช่น Foley catheter, set silicone catheter</li> </ul>		
8. อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (Assistive devices)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Shoulder – Bobath sling</li> <li>○ Plastic AFO</li> <li>○ One-point cane</li> <li>○ Tripod or quad cane</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Shoulder- Bobath sling</li> <li>○ Plastic AFO</li> <li>○ Cane: One-point cane, tripod cane, quad cane</li> <li>○ Wheelchair</li> </ul>		
<b>สรุปการประเมิน IMC bed/ward</b> <input type="checkbox"/> ผ่าน หมายถึง ผ่านทุกข้อ (ข้อ 1-8) <input type="checkbox"/> ผ่านอย่างมีเงื่อนไข หมายถึง ผ่านเกณฑ์ข้อ 1-6 ส่วนข้อ 7-8 มีแผนการพัฒนา <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน หมายถึง ไม่ผ่านเกณฑ์ข้อ 1-6				





**ภาคผนวก 2** IPD care protocol

ประกอบด้วย 1) Problem list & plan, 2) Standing doctor order sheet, 3) Team meeting report และ 4) Activities protocol (short stay)

<b>Problem list &amp; Plan</b> for Intermediate Care (สหวิชาชีพ)		ชื่อ.....ตึก..... HN..... AN.....		
รพ. ....				
<b>Diagnosis</b> <input type="checkbox"/> Stroke..... <input type="checkbox"/> Traumatic Brain Injury..... <input type="checkbox"/> SCI.....		<b>Underlying disease</b> • ..... • ..... • .....		
<b>Problem list</b> วันที่.....	<b>Plan of management</b>			
	แพทย์	พยาบาลวิชาชีพ	นักกายภาพบำบัด	นักกิจกรรมบำบัด
<input type="checkbox"/> Hemiplegia <input type="checkbox"/> Quadriplegia <input type="checkbox"/> Paraplegia	<input type="checkbox"/> ตรวจประเมินกำลังกล้ามเนื้อ <input type="checkbox"/> ตั้งเป้าหมาย (Goal setting) <input type="checkbox"/> วางแผนการให้บริการ <input type="checkbox"/> Gait aids: เครื่องช่วยเดิน <input type="checkbox"/> Wheelchair	<input type="checkbox"/> กระตุ้น ambulate <input type="checkbox"/> กระตุ้นญาติ/ ผู้ดูแล เพื่อให้ความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> ประสานเตรียมปรับสภาพบ้าน	<input type="checkbox"/> Exercise training <input type="checkbox"/> Functional training <input type="checkbox"/> Bilateral movement training <input type="checkbox"/> Transfer training <input type="checkbox"/> Ambulation training <input type="checkbox"/> Home program <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ADL evaluation and training <input type="checkbox"/> Hand function training <input type="checkbox"/> ประเมินการปรับสภาพบ้าน <input type="checkbox"/> Home program <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> Postural hypotension	<input type="checkbox"/> ประเมินและให้การวินิจฉัย <input type="checkbox"/> Check CBC/ correct anemia	<input type="checkbox"/> Elastic bandage ที่ขา <input type="checkbox"/> Abdominal binder <input type="checkbox"/> ปรับหัวเตียงสูงอย่างสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> Check BP ก่อนยกหัวสูง <input type="checkbox"/> Tilt table <input type="checkbox"/> reclining wheelchair	<input type="checkbox"/> ใช้ reclining wheelchair ขณะฝึก
<input type="checkbox"/> Spasticity <input type="checkbox"/> Contracture	<input type="checkbox"/> ประเมิน ROM <input type="checkbox"/> ยาลดเกร็ง (เช่น Baclofen) <input type="checkbox"/> Plastic AFO	<input type="checkbox"/> จัดทำนอนเพื่อป้องกันภาวะข้อยึดติด	<input type="checkbox"/> ROM exercise <input type="checkbox"/> Stretching exercise <input type="checkbox"/> Physical modality	<input type="checkbox"/> ROM exercise <input type="checkbox"/> Stretching exercise <input type="checkbox"/> Orthosis
<input type="checkbox"/> Shoulder subluxation <input type="checkbox"/> Shoulder hand syndrome	<input type="checkbox"/> Shoulder sling <input type="checkbox"/> Prednisolone (for shoulder hand syndrome)	<input type="checkbox"/> จัดทำนอน ทำนั่ง อย่างถูกต้อง <input type="checkbox"/> หลีกเลี่ยงการดึง กัดทับแขน <input type="checkbox"/> เคลื่อนย้ายตัวอย่างถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ROM exercise <input type="checkbox"/> Strengthening exercise shoulder <input type="checkbox"/> Positioning	<input type="checkbox"/> Shoulder sling <input type="checkbox"/> Strengthening exercise shoulder <input type="checkbox"/> Positioning
<input type="checkbox"/> Neuropathic pain	<input type="checkbox"/> วินิจฉัยและประเมินความรุนแรง <input type="checkbox"/> Neuropathic drug	<input type="checkbox"/> Patient education	<input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/> Patient education	<input type="checkbox"/> Diversional activities <input type="checkbox"/> Patient education
<input type="checkbox"/> Dysphagia	<input type="checkbox"/> พิจารณา on หรือ off NG-tube หรือ NG+oral ตามผลประเมินการกลืน <input type="checkbox"/> ประเมินสภาวะโภชนาการ	<input type="checkbox"/> ประเมินการกลืน <input type="checkbox"/> ดูแลความสะอาดช่องปาก <input type="checkbox"/> จัดทำ/ป้องกันการทำสำลัก <input type="checkbox"/> ยกศีรษะสูงอย่างน้อย 30 องศาขณะทานอาหาร		<input type="checkbox"/> ประเมินการกลืน <input type="checkbox"/> ฝึกกลืน <input type="checkbox"/> ฝึกการเป่าฟัน/ ดูแลความสะอาดช่องปาก
<input type="checkbox"/> Aphasia <input type="checkbox"/> Dysarthria	<input type="checkbox"/> จำแนกประเภทของ aphasia motor/ sensory/ global	<input type="checkbox"/> ประเมินและให้คำแนะนำทางการสื่อสารเบื้องต้น <input type="checkbox"/> ฝึกภาษาและการพูดเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ประเมินและให้คำแนะนำทางการสื่อสารเบื้องต้น <input type="checkbox"/> ฝึกภาษาและการพูดเบื้องต้น	<input type="checkbox"/> ประเมินและให้คำแนะนำทางการสื่อสารเบื้องต้น <input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์หรือสื่อช่วยในการสื่อสาร
<input type="checkbox"/> Neglect	<input type="checkbox"/> ประเมินและให้การวินิจฉัย	<input type="checkbox"/> กระตุ้นการรับรู้และใช้งานซีกอ่อนแรง <input type="checkbox"/> แนะนำปรับสภาพแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กระตุ้นการรับรู้และใช้งานซีกอ่อนแรง <input type="checkbox"/> แนะนำปรับสภาพแวดล้อม	<input type="checkbox"/> กระตุ้นการรับรู้และใช้งานซีกอ่อนแรง <input type="checkbox"/> แนะนำปรับสภาพแวดล้อม
<input type="checkbox"/> Neurogenic bladder	<input type="checkbox"/> Intermittent cath <input type="checkbox"/> CIC program <input type="checkbox"/> RetainFoley's cath	<input type="checkbox"/> Intermittent cath <input type="checkbox"/> CIC program <input type="checkbox"/> Retain Foley's cath	<input type="checkbox"/> Train toilet transfer	<input type="checkbox"/> ฝึกถอดและใส่เสื้อผ้า <input type="checkbox"/> ฝึกทำความสะอาดร่างกาย <input type="checkbox"/> ฝึกการใช้งานมือ
<input type="checkbox"/> Neurogenic bowel	<input type="checkbox"/> ใช้ยาระบาย <input type="checkbox"/> Order ส่วนอุจจาระ	<input type="checkbox"/> ฝึกถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลา <input type="checkbox"/> ส่วนอุจจาระ <input type="checkbox"/> กระตุ้น ambulate	<input type="checkbox"/> Train toilet transfer <input type="checkbox"/> Active exercise <input type="checkbox"/> Ambulation	<input type="checkbox"/> Train toileting <input type="checkbox"/> ฝึกถอดและใส่เสื้อผ้า <input type="checkbox"/> ฝึกทำความสะอาดร่างกาย
<input type="checkbox"/> Pressure ulcer grade.....	<input type="checkbox"/> Debridement <input type="checkbox"/> Antibiotic <input type="checkbox"/> Nutrition	<input type="checkbox"/> Assess risks/ เลือกแผ่นรองที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> Dressing wound <input type="checkbox"/> พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> Train weight relief / shifting in bed and in wheelchair	<input type="checkbox"/> Provide proper foam seat cushion
<input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> Cognitive deficits <input type="checkbox"/> Agitation <input type="checkbox"/> Hypoarousal/sleep disturb.		<input type="checkbox"/> กระตุ้นระดับการรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> ส่งเสริมและกระตุ้นด้านการรับรู้ ความคิด ความเข้าใจ	<input type="checkbox"/> กระตุ้นระดับการรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> ส่งเสริมและกระตุ้นด้านการรับรู้ ความคิด ความเข้าใจ	<input type="checkbox"/> กระตุ้นระดับการรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> Sensory – specific training <input type="checkbox"/> ส่งเสริมและกระตุ้นด้านการรับรู้ ความคิด ความเข้าใจ
<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....				





## Activities Protocol (Short Stay)

### For Intermediate Care (Stroke, Traumatic Brain Injury, SCI)

(ปรับให้เหมาะสมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล)

เวลา	วันที่ <b>1</b>	วันที่ <b>2</b>	วันที่ <b>3</b>	วันที่ <b>4</b>	วันที่ <b>5</b>
8.00 - 9.00	รับผู้ป่วย	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ
9.00 - 10.00					
10.00 - 11.00	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	พยาบาลจิต เวช / นักจิตวิทยา	โภชนากร / เภสัชกร	แพทย์แผน ไทย	การพยาบาล เพื่อวาง แผนการ จำหน่าย
11.00 - 12.00					
12.00 - 13.00	พักกลางวัน				
13.00 - 14.00	กายภาพบำบัด	กายภาพบำบัด	<b>Team Meeting</b>	กายภาพบำบัด	<b>Home Program</b>
14.00 - 15.00				กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด	
15.00 - 16.00	กิจกรรมบำบัด	กิจกรรมบำบัด		กิจกรรมบำบัด	

- ปรับเปลี่ยนกิจกรรมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล