

Intermediate Care

เขตสุขภาพที่ 8

แพทย์หญิงบุษกร โลหารชุน

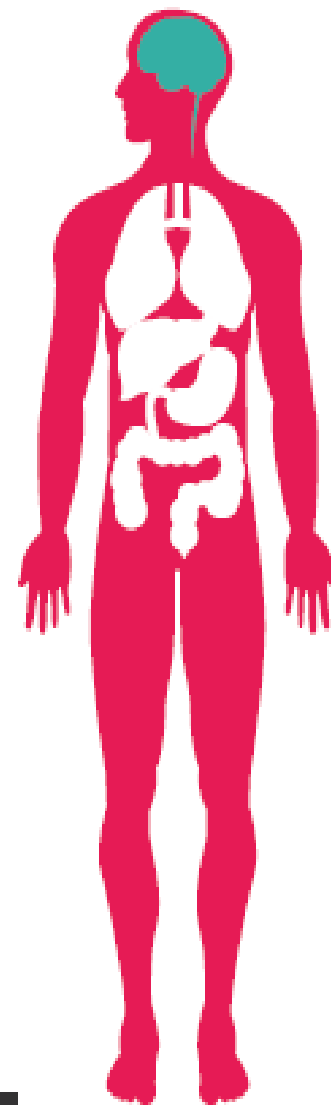
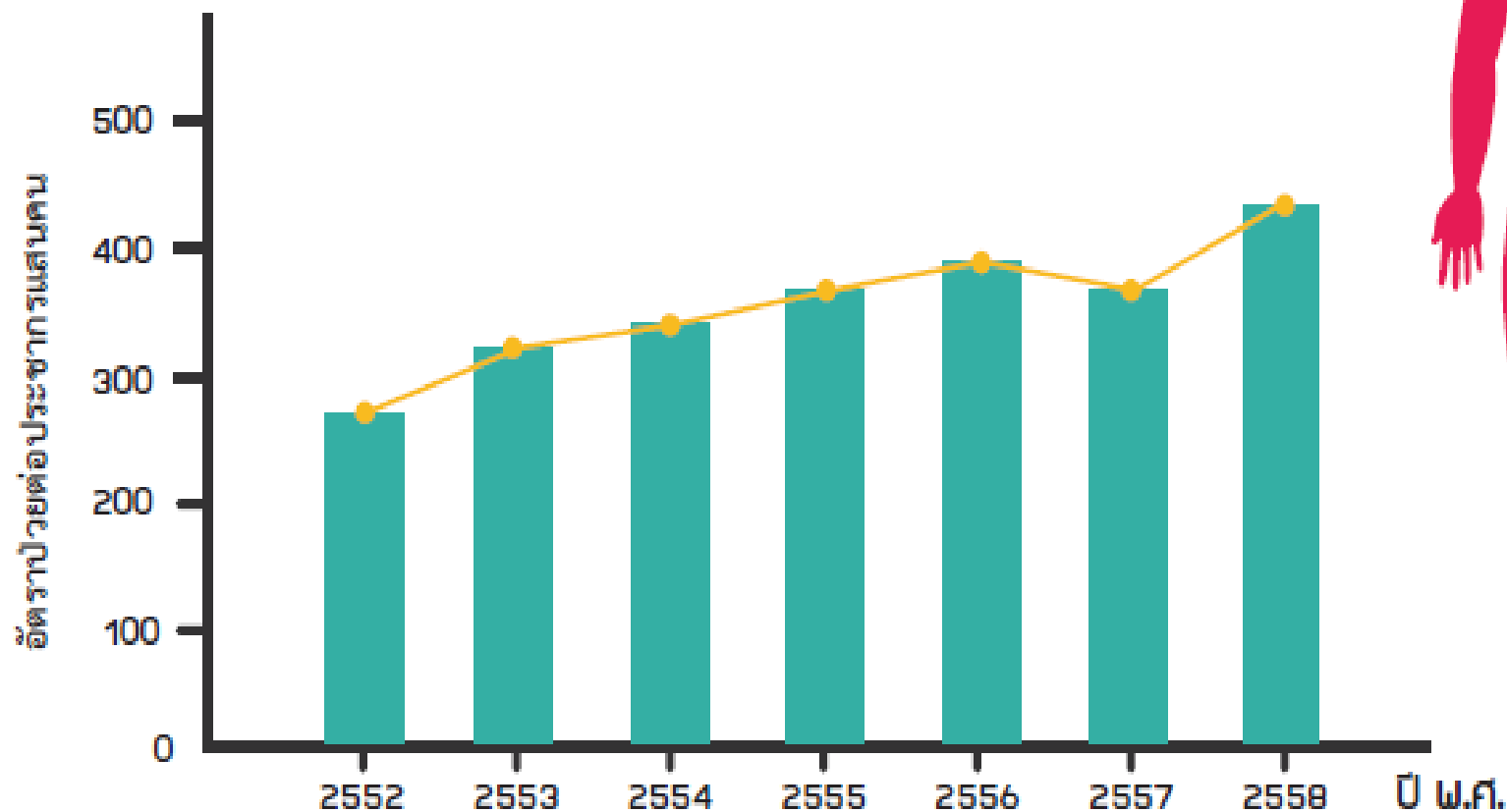
28 มีนาคม 2561



WHY ?

IMC

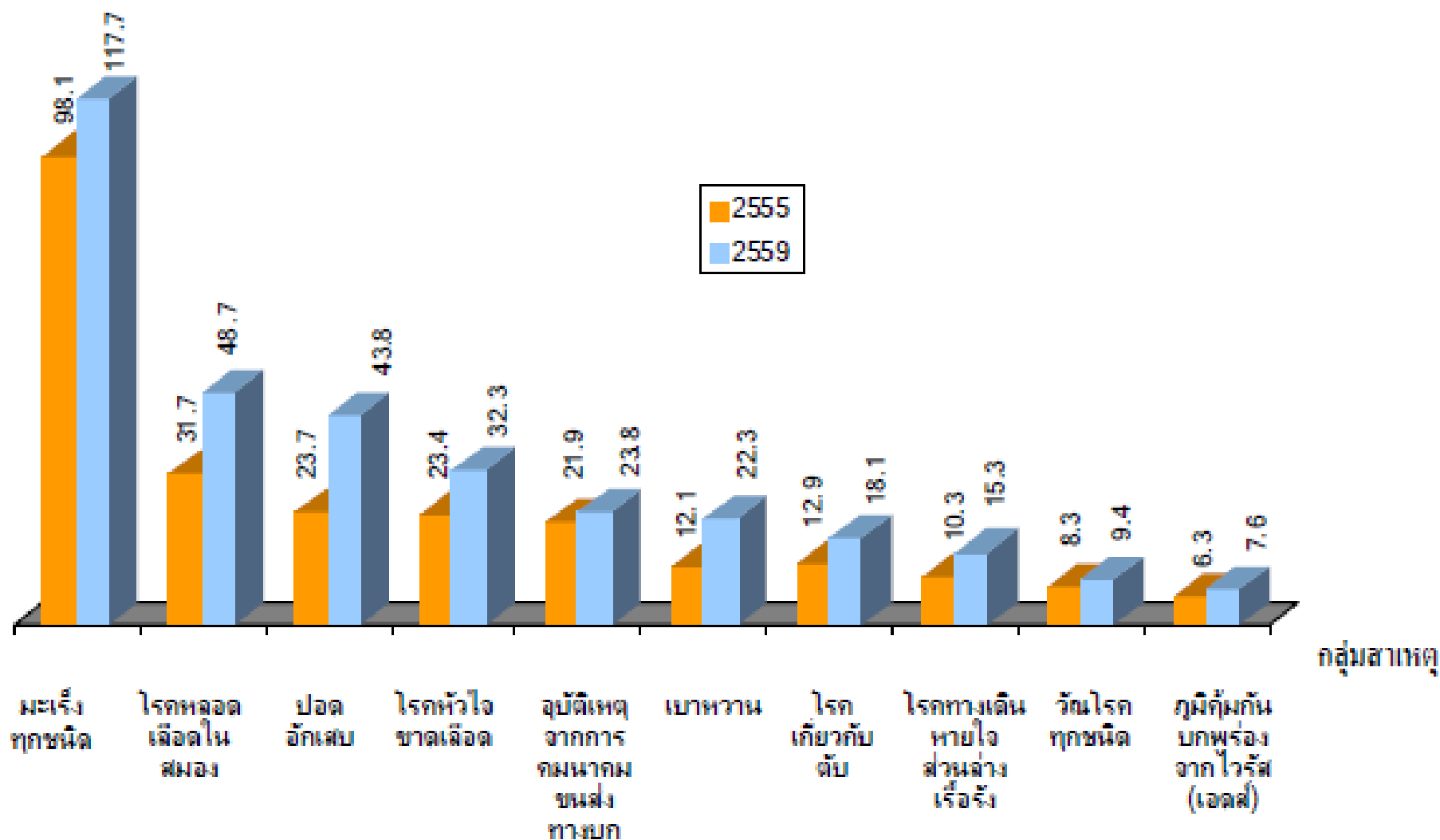
อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมอง พ.ศ. 2552-2558



แหล่งที่มา สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ภาพ 2.3 ก : อัตราตาย จำแนกตามสาเหตุที่สำคัญ ต่อประชากร 100,000 คน ประเทศไทย พ.ศ. 2555 และ 2559

Figure 2.3 A : Mortality Rates by Leading Cause of Death per 100,000 Population Thailand, 2012 and 2016



Stroke service plan

Stroke unit

LOS 6.3 days

STROKE FAST TRACK

ทางด่วน...โรคอัมพาต



HPMD DO 59-005

ถ้าท่านมีอาการดังต่อไปนี้



ปากเบี้ยว



แขนขา อ่อนแรง



พูดไม่ชัด พูดลำบาก



อาการเป็นขึ้นมาอย่างรวดเร็ว
รู้เวลาชัดเจน

เมื่อเกิดอาการเหล่านี้

รีบไปห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล

ห้ามกินของ

ห้ามไปคลินิก

ห้ามรถพยาบาลประจำ



ACTIVATE STROKE FAST TRACK



ระบบบริการทางด่วน
โรคอัมพาต

ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง



อัมพาตชนิด
สมองขาดเลือด

อัมพาตชนิด
เลือดออกในสมอง



ยาละลายลิ่มเลือด?



ผ่าตัดสมอง?

อัมพาตชนิดสมองขาดเลือด

ประเมินความรุนแรง

ไม่มีข้อห้าม

ประโยชน์มากกว่าโทษ



ยาละลายลิ่มเลือด?

โอกาสหายได้ ร้อยละ 50

โอกาสเลือดออก ร้อยละ 6



สื่อความรู้ประชาชน



โรคอัมพาตรักษาหายได้

ทุกนาทีคือชีวิต...เร็วก็รอด ปลอดภัย

Stroke

Challenges:

Stroke ranks first as cause of death, Leading cause of DALYs loss, 2nd in male 1st in female

The Best

- Endovascular treatment
- Intravenous thrombolysis within 4.5 hours
- Stroke unit
- Aspirin within 48 hours
- Craniectomy

Treatment	Effects measurement	
	Relative risk reduction (%)	#Avoid in death or dependency /1000
IV r-tPA	10	63
ASA	3	12
Stroke unit	9	56

Endovascular treatment

- Need endovascular interventionist, Expert team
- High risk, High cost
- Research (in terms of technology assessment) is ongoing now, performed by PNI & DMS

for

1. กระตุ้นให้จัดตั้ง Stroke Unit

ระดับ รพ.

A: 100%

S: 80%

2. ปรับเพิ่มจำนวนเตียง SU ให้เหมาะสม

3. ดูแลผู้ป่วย Hemorrhage ใน SU

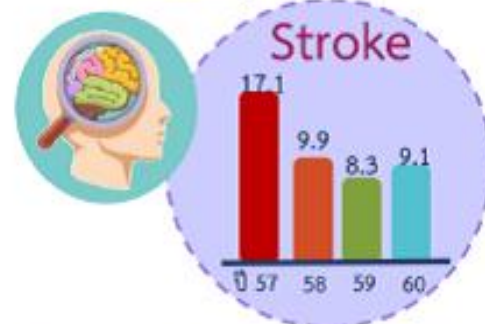
4. รพ.ระดับ M ทำ MOU รับ-ส่งต่อ

กับ รพ.ระดับสูงกว่า



The Most

เขตสุขภาพมีความเข้มแข็งอัตราป่วย ตาย และระยะเวลารอคอย จาก Stroke ในแต่ละเขตสุขภาพลดลง



ข้อมูลการให้บริการ Stroke Unit

ระดับ รพ.

Stroke Unit

A

33

S

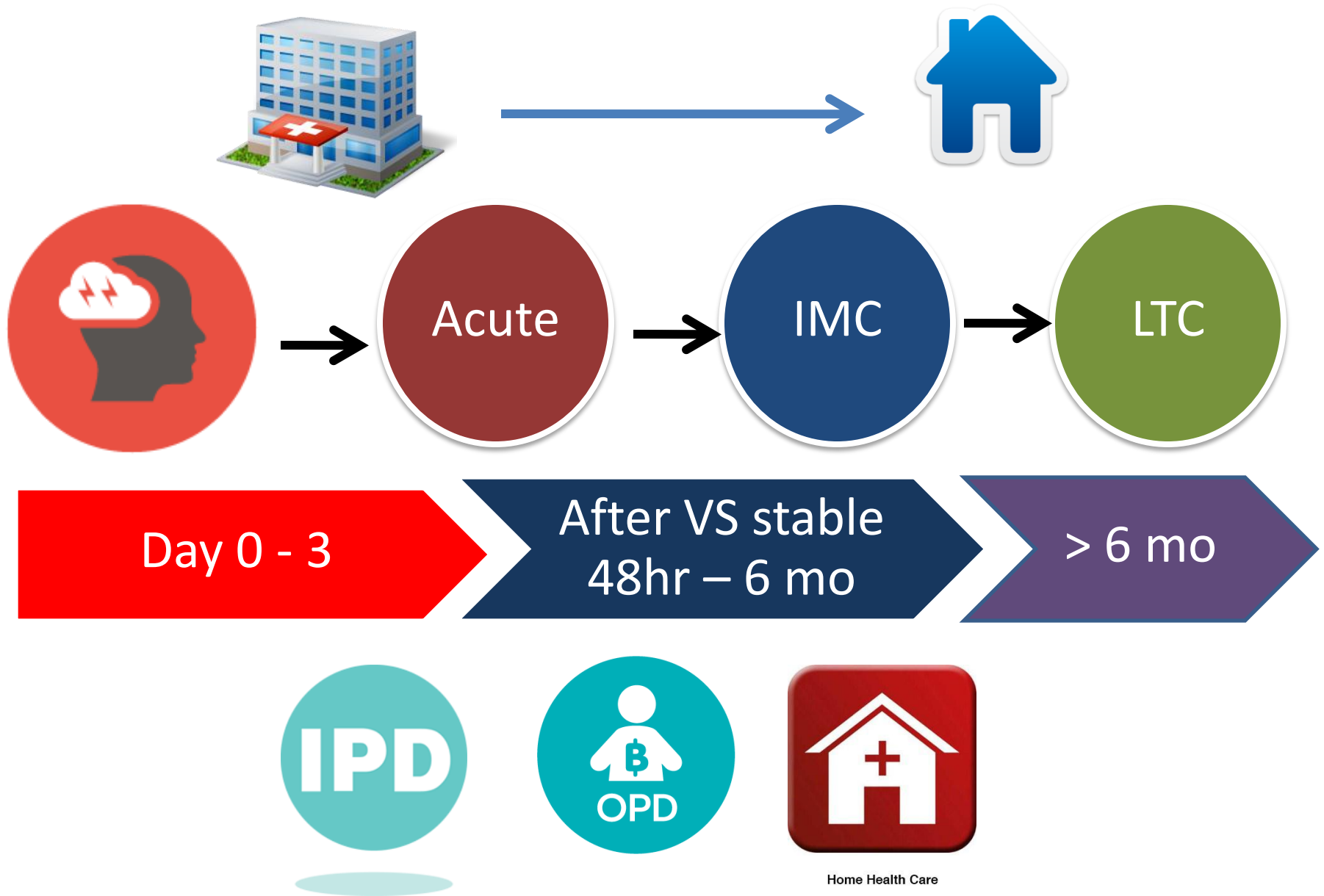
48

เกณฑ์เป้าหมาย

อัตราตาย Stroke
น้อยกว่าร้อยละ 7

ข้อมูลจากแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 2561-2565

Treatment flow



Flow of IMC Management

Screening and registration

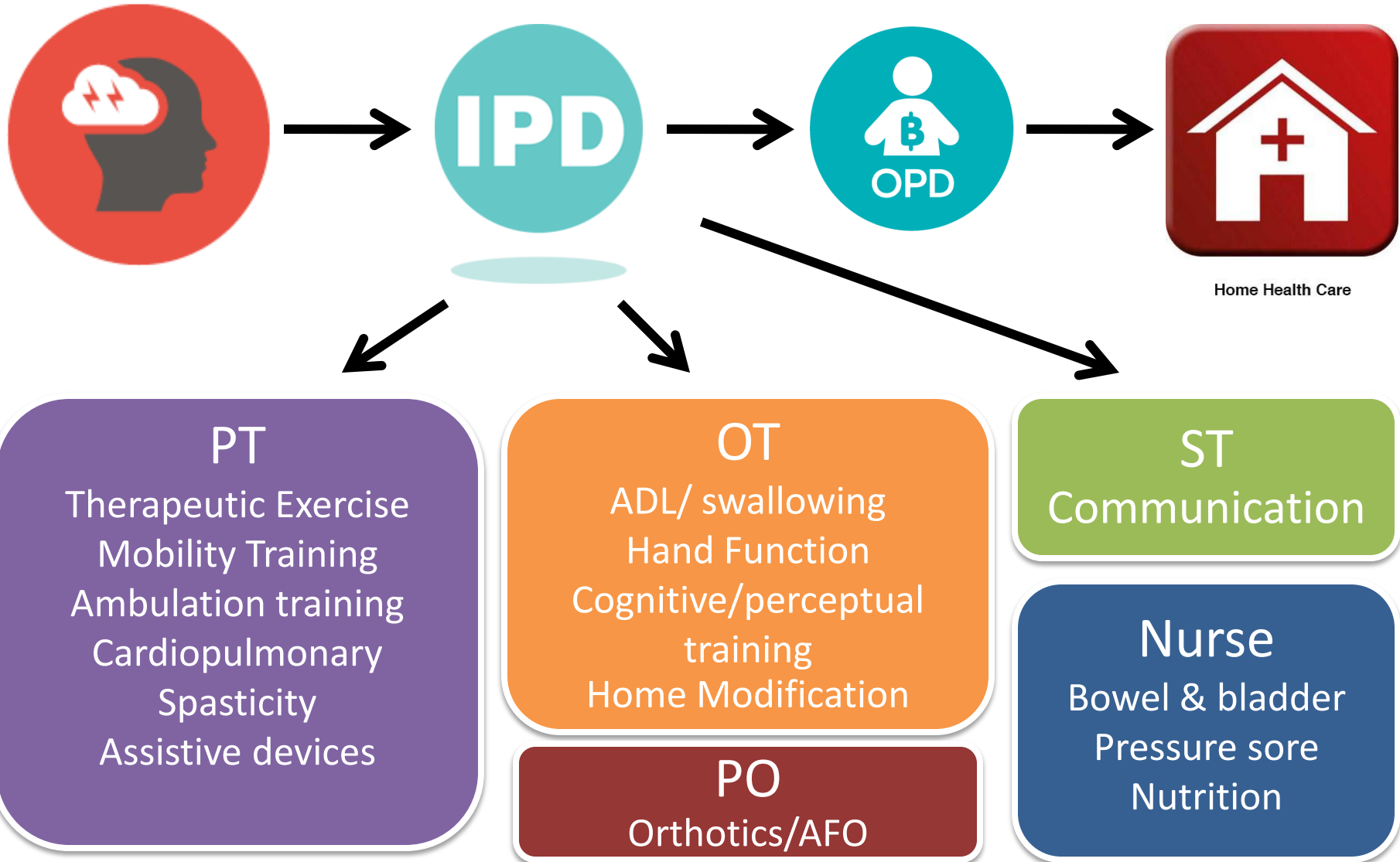
Assessment: Problem/impairment and Barthel Index

Allocation; IPD/ OPD/ Outreach program

F/U Barthel Index/ Termination

Data collection and summary/ LTC

Service Details : IPD/OPD



Service Details : Outreach



Maintain status, supervision and early detection of complications



PT (Home program)

Therapeutic Exercise
Mobility Training
Ambulation training
Spasticity
Assistive devices
Modalities

OT

ADL/ swallowing
Hand Function
Cognitive/perceptual
training
Home Modification

Nurse

Bowel & bladder
Pressure sore
Nutrition

การสร้างเครือข่ายภายในจังหวัด/ เขต

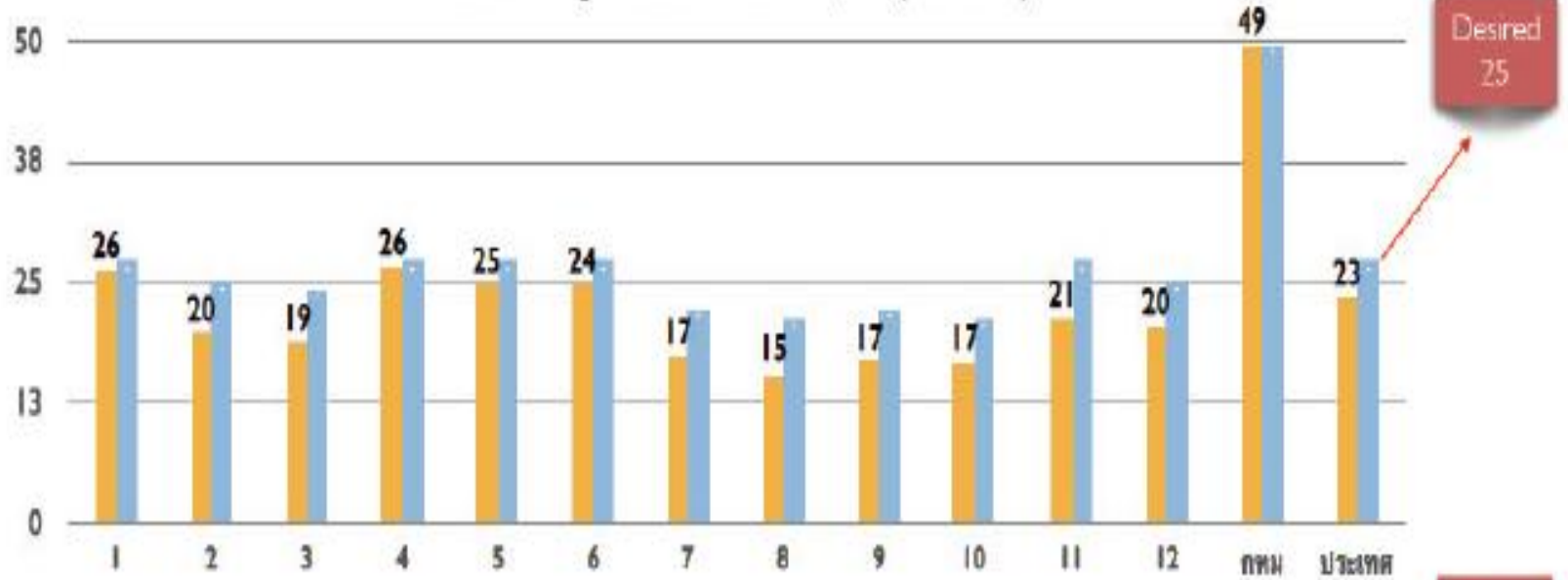


IMC Health workforce

รูปแบบบริการ	โรงพยาบาลระดับ						
	A	S	M1	M2	F1	F2	F3
1.แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	✓	✓	✓	-	-	-	-
*** อายุรแพทย์	✓	✓	✓	✓			
2.แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	✓	✓	✓	✓	-	-	-
3.นักกายภาพบำบัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.นักกิจกรรมบำบัด	✓	✓	✓	✓	-	-	-
5.นักแก้ไขการพูด	✓	✓	-	-	-	-	-
6.นัก/ช่างกายอุปกรณ์	✓	✓	✓	-	-	-	-
7.พยาบาลฟื้นฟูสภาพ (หลักสูตร4 เดือน)	✓	✓	✓	-	-	-	-
8.พยาบาลฟื้นฟูสภาพ (อบรมระยะสั้น 5 วัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9.นักสังคมสงเคราะห์	✓	✓	✓	✓	-	-	-
10.นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร	✓	✓	✓	✓	-	-	-
11.นักจิตวิทยา	✓	✓	✓	✓	-	-	-
12.เภสัชกร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

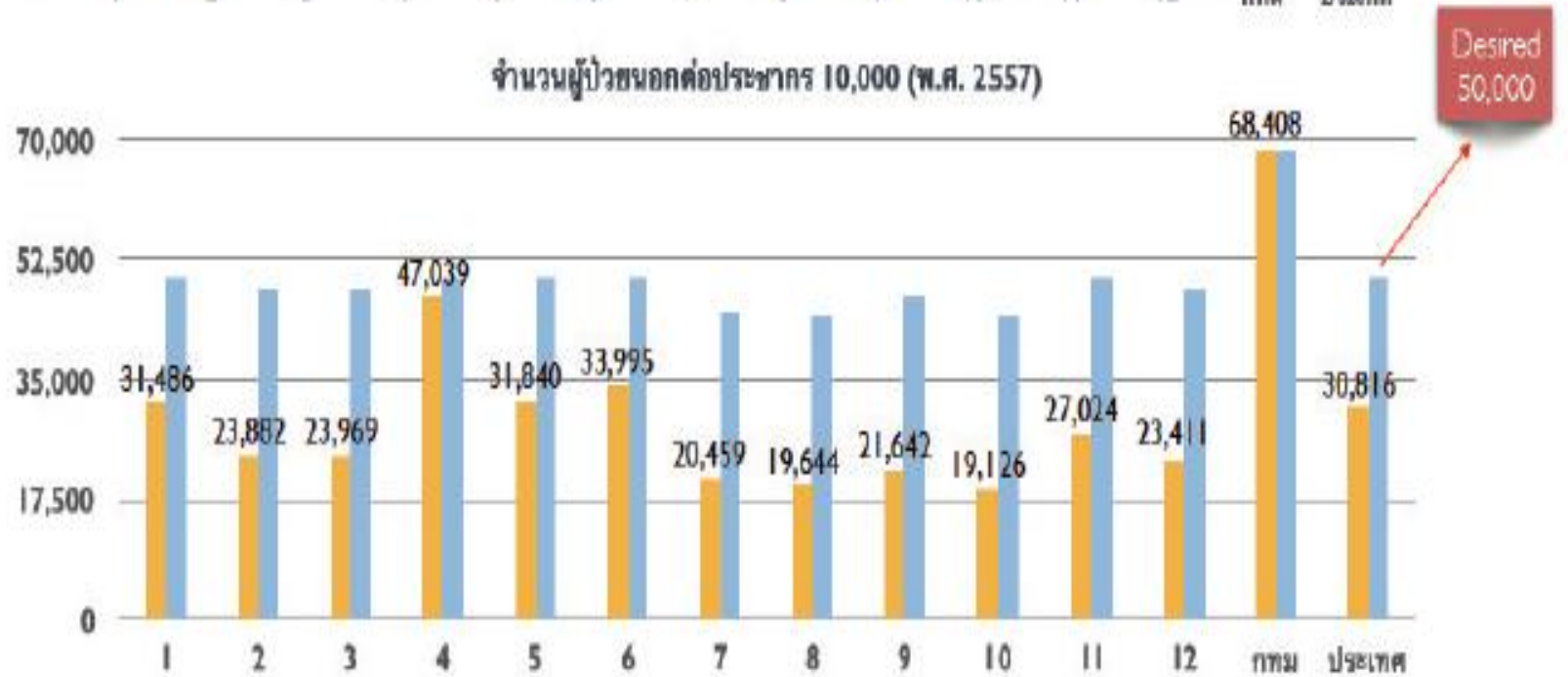
IPD

จำนวนเตียงผู้ป่วยในต่อประชากร 10,000 (พ.ศ. 2557)

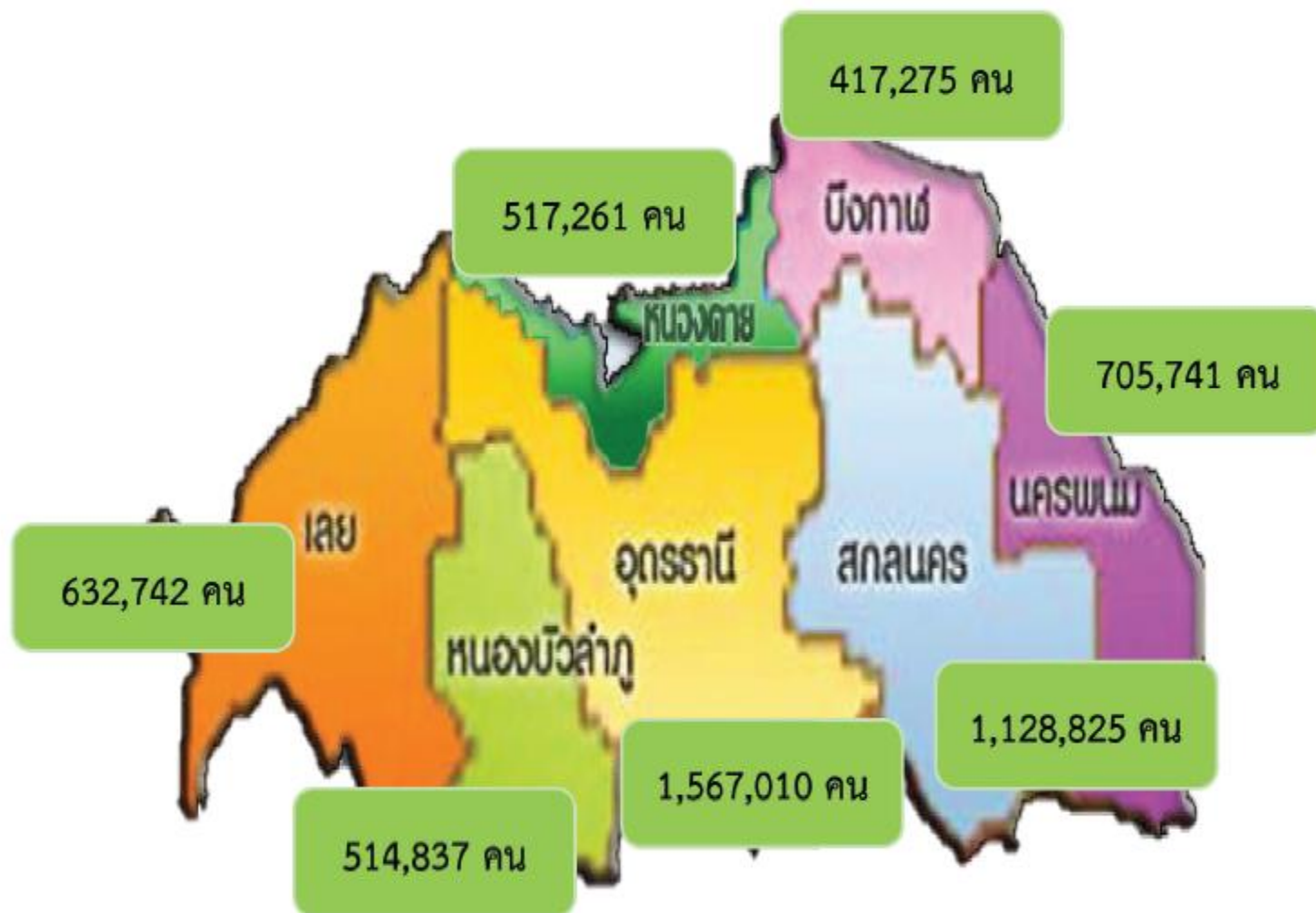


OPD

จำนวนผู้ป่วยนอกต่อประชากร 10,000 (พ.ศ. 2557)



เขตสุขภาพที่ 8



สถานพยาบาลในเขต 8 รายจังหวัด

ตารางที่ 61 ระดับและจำนวนสถานบริการสุขภาพ แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.	สสช.
หนองคาย	-	1	-	1	1	2	4	1	73	-
หนองบัวลำภู	-	1	-	-	1	4	-	5	82	-
อุดรธานี	1	-	1	2	2	12	3	3	209	-
บึงกาฬ	-	1	-	-	1	5	1	8	60	-
เลย	-	1	-	1	-	10	2	1	126	-
นครพนม	-	1	-	1	1	8	1	2	151	-
สกลนคร	1	-	1	1	1	13	1	3	166	-

เขตสุขภาพที่ 8 จำนวนเตียงแยกตามจังหวัด

ตารางที่ 60 สัดส่วนจำนวนเตียงผู้ป่วยในต่อประชากร 10,000 คน เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวนประชากร (คน)	จำนวนเตียง (เตียง)	สัดส่วนจำนวนเตียงผู้ป่วยใน ต่อประชากร 10,000 คน
หนองคาย	517,261	718	13.88
หนองบัวลำภู	514,837	608	11.81
อุดรธานี	1,567,010	1,974	12.60
บึงกาฬ	417,275	507	12.15
เลย	632,742	1,033	16.33
นครพนม	705,741	922	13.06
สกลนคร	1,128,825	1,855	16.43

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดอุดรธานี

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
อุดรธานี						
รพ.อุดรธานี	A	2.12	67,295	331,988	142,517.35	795,352
รพ.กุมภวาปี	M1	0.89	10,628	40,066	9,461.05	235,628
รพ.บ้านผือ	M2	0.63	8,952	28,526	5,646.03	219,260
รพ.หนองหาน	M2	0.66	9,762	29,751	6,490.75	194,610
รพ.เพ็ญ	F1	0.69	8,446	29,955	5,865.75	191,815
รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	F1	0.66	8,585	28,478	5,643.78	252,527
รพ.กุดจับ	F2	0.64	3,827	10,858	2,442.77	131,417
รพ.ไชยวาน	F2	0.66	1,741	5,631	1,149.58	82,306
รพ.ทุ่งฝน	F2	0.64	1,365	4,140	866.91	80,263
รพ.นาูง	F2	0.51	2,282	4,883	1,155.15	47,863

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดอุดรธานี

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
รพ.น้ำโสม	F2	0.58	6,228	18,841	3,610.37	121,309
รพ.โนนสะอาด	F2	0.72	2,937	7,893	2,103.19	140,321
รพ.พิบูลย์รักษ์	F2	0.64	2,393	6,750	1,533.67	65,904
รพ.วังสามหมอ	F2	0.54	5,251	14,606	2,860.74	102,770
รพ.ศรีธาตุ	F2	0.63	3,506	9,738	2,197.91	89,179
รพ.สร้างคอม	F2	0.60	2,102	6,326	1,267.09	66,658
รพ.หนองวัวซอ	F2	0.62	3,696	9,801	2,287.08	102,762
รพ.หนองแสง	F2	0.55	2,042	5,842	1,119.83	60,039
รพ.กู่แก้ว	F3	0.61	314	926	192.92	45,602
รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	F3	0.61	227	626	138.56	41,884
รพ.ห้วยเกิ้ง	F3	0.61	61	165	36.98	34,889

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดสกลนคร

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
สกลนคร						
รพ.สกลนคร	A	1.55	47,533	259,501	73,619.11	525,287
รพ.สมเด็จพระยุพราช สว่างแดนดิน	M1	1.00	13,623	48,274	13,612.10	375,369
รพ.วานรนิวาส	M2	0.83	10,211	34,145	8,521.08	189,688
รพ.พังโคน	F1	0.80	7,509	26,351	6,008.70	132,407
รพ.กุศบาก	F2	0.54	2,661	8,789	1,448.38	68,088
รพ.กุสุมาลย์	F2	0.68	2,259	6,879	1,533.86	79,598
รพ.คำตากล้า	F2	0.55	3,059	9,287	1,682.76	98,520
รพ.โคกศรีสุพรรณ	F2	0.58	3,855	12,946	2,252.09	176,669
รพ.เจริญศิลป์	F2	0.58	2,127	6,714	1,228.77	82,052
รพ.เต่างอย	F2	0.51	2,492	6,978	1,268.18	48,174
รพ.บ้านม่วง	F2	0.67	5,820	19,678	3,914.53	135,234

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดสกลนคร

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร	F2	0.80	2,966	8,067	2,373.10	67,437
รพ.พระอาจารย์ฝั้นอาจโร	F2	0.76	8,740	23,397	6,668.62	141,299
รพ.โพนนาแก้ว	F2	0.62	2,218	7,071	1,380.93	72,656
รพ.วาริชภูมิ	F2	0.62	2,649	7,352	1,639.47	90,365
รพ.ส่องดาว	F2	0.60	2,921	8,164	1,765.74	85,051
รพ.อากาศอำนวย	F2	0.56	7,210	23,773	4,059.23	167,619
รพ.นิคมน้ำอูน	F3	0.58	965	2,650	563.66	30,028

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดหนองบัวลำภู

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
หนองบัวลำภู						
รพ.หนองบัวลำภู	S	1.21	23,787	91,036	28,834.60	276,844
รพ.ศรีบุญเรือง	F1	0.72	7,258	23,691	5,219.95	158,414
รพ.นากลาง	F2	0.67	5,062	13,911	3,403.69	127,254
รพ.นาวังเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	F2	0.89	3,449	9,398	3,063.75	70,113
รพ.โนนสัง	F2	0.68	2,681	7,859	1,823.35	90,791
รพ.สุวรรณคูหา	F2	0.64	3,710	11,495	2,377.74	99,002

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดนครพนม

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
นครพนม						
รพ.นครพนม	S	1.32	27,457	112,902	36,215.78	359,784
รพ.สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	M2	0.67	7,278	22,296	4,876.26	158,981
รพ.ศรีสงคราม	F1	0.67	6,437	21,115	4,315.36	133,519
รพ.ท่าอุเทน	F2	0.43	2,799	6,540	1,207.21	79,124
รพ.นาแก	F2	0.60	4,789	14,342	2,849.46	130,755
รพ.นาทม	F2	0.57	1,287	3,678	727.41	44,939
รพ.นาหว้า	F2	0.48	2,358	5,892	1,120.99	108,605
รพ.บ้านแพง	F2	0.48	3,268	4,970	1,573.22	90,441
รพ.ปลาปาก	F2	0.51	2,239	6,616	1,149.05	95,721
รพ.โพนสวรรค์	F2	0.47	2,700	8,108	1,281.42	95,343
รพ.เรณูนคร	F2	0.52	3,912	10,537	2,044.80	113,579
รพ.วังยาง	F3	0.00	0	0	0.00	0

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดบึงกาฬ

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
บึงกาฬ						
รพ.บึงกาฬ	S	1.04	16,118	60,738	16,748.21	194,398
รพ.เซกา	F1	0.73	6,009	21,922	4,383.57	101,436
รพ.โซ่พิสัย	F2	0.67	4,115	15,939	2,743.47	93,160
รพ.บึงโขงหลง	F2	0.77	3,988	13,193	3,054.41	77,009
รพ.ปากคาด	F2	0.52	3,857	11,235	1,998.31	107,341
รพ.พรเจริญ	F2	0.58	3,522	10,092	2,060.02	104,081
รพ.ศรีวิไล	F2	0.70	2,709	9,411	1,894.40	89,970
รพ.บุงคล้า	F3	0.67	1,535	5,147	1,020.93	41,861

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดเลย

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
เลย						
รพ.เลย	S	1.35	43,413	161,940	58,668.33	430,745
รพ.สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	M2	0.73	5,587	17,935	4,074.04	134,091
รพ.เชียงคาน	F2	0.51	5,183	13,376	2,659.92	123,813
รพ.ท่าลี่	F2	0.55	5,304	14,237	2,921.44	76,895
รพ.นาด้วง	F2	0.51	2,158	6,387	1,094.75	55,418

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดเลย

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
รพ.ปากชม	F2	0.60	4,851	14,295	2,925.15	80,140
รพ.ผาขาว	F2	0.47	3,820	10,019	1,788.52	103,281
รพ.ภูกระดึง	F2	0.52	3,257	9,847	1,682.24	87,001
รพ.ภูเรือ	F2	0.48	1,581	3,760	755.09	58,933
รพ.ภูหลวง	F2	0.48	2,760	6,779	1,318.18	57,600
รพ.วังสะพุง	F1	0.61	7,914	24,446	4,851.28	175,860
รพ.เอราวัณ	F2	0.63	3,541	8,319	2,231.18	77,897
รพ.นาแห้ว	F3	0.55	1,077	2,962	597.41	32,573
รพ.หนองหิน	F3	0.58	1,496	4,032	867.53	52,566

วางแผนการสร้างเครือข่าย IMC เขต 8 รายจังหวัดหนองคาย

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	CMI_ 2558	IP_ 2558	วันนอนผู้ป่วย ใน_2558	TotalAdjRW _2558	OP_Visit_2558
หนองคาย						
รพ.หนองคาย	S	1.32	26,908	116,517	35,478.20	385,616
รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	M2	1.28	18,139	69,806	23,168.94	280,419
รพ.โพนพิสัย	F1	0.72	9,891	26,794	7,078.00	163,567
รพ.ศรีเชียงใหม่	F2	0.51	2,567	5,908	1,312.25	68,340
รพ.สังคม	F2	0.39	4,292	8,363	1,688.04	73,130
รพ.เฝ้าไร่	F3	0.00	0	0	0.00	58,660
รพ.โพนธาดาก	F3	0.00	0	0	0.00	24,283
รพ.รัตนวาปี	F3	0.00	0	0	0.00	40,273
รพ.สระใคร	F3	0.47	1,809	4,647	845.35	51,825

ผู้ป่วย (Stroke, Head injury, SCI) รพศ. รพท.
ที่พ้นระยะ **Acute** และสภาวะทางการแพทย์คงที่

Intermediate care service plan

ประเมิน
Barthel
index

Barthel ≥ 75
No multiple
impairment

- จำหน่าย พร้อมให้ **home program**
- ประสาน **rehab team** รพช. ติดตามดูแล

ให้บริการตามความพร้อมและบริบทของพื้นที่
โดยผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

Barthel < 75
Barthel ≥ 75
with multiple impairment

IPD

Intermediate ward อย่างน้อยแห่งละ
10 เตียง (ใน รพช. ที่มีความพร้อม)
intermediate bed รพช. ในพื้นที่ อย่าง
น้อยแห่งละ 2 เตียง

OPD

ให้บริการฟื้นฟูแบบ
ผู้ป่วยนอก

ชุมชน : ให้บริการฟื้นฟูใน
ชุมชนโดย PCC, ทีมเยี่ยม
บ้าน

ประเมิน Barthel index ทุก 1-2 เดือน จนครบ 6 เดือน

BI = 100

Discharge

BI 55 -
95

ติดตามโดย
ทีมฟื้นฟูฯ

BI < 55

LTC

ประเมินความพิการ

เป้าหมาย : Stroke SCI TBI



ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการ
ดูแลระยะกลาง
ปี 61 1จังหวัด/1พื้นที่



โรงพยาบาลขนาด **M1 M2** พัฒนาศักยภาพเพื่อเป็น
intermediate bed/ ward ในฐานะเครือข่ายการ
ฟื้นฟูกับโรงพยาบาล A S ในพื้นที่ และประสานข้อมูล
ถึง โรงพยาบาลระดับ F



โรงพยาบาลระดับ **F** มีบุคลากรที่มีศักยภาพ สามารถ
เชื่อมโยงงาน intermediate care สู่ชุมชน และคัด
กรองผู้ป่วยที่มีความจำเป็นกลับเข้ารับการรักษาฟื้นฟู
กรณีจำเป็น เช่น เกิด complication เป็นต้น

Best practice IMC

- รพ.สระบุรี
- รพ.หาดใหญ่-รพ.บางกล่ำ
- รพ.นครปฐม-รพ.หลวงพ่อบึง/ ดอนตูม
- รพ.สุรินทร์-รพ.ปราสาท/รัตนบุรี/ท่าตูม

Best Practice เขตสุขภาพที่ 1

- ✓ โรงพยาบาลสารภีบรรพตพัฒนา เป็นโรงพยาบาลที่จัดตั้งขึ้นจากความร่วมมือร่วมใจระหว่าง บ้าน(ชุมชน) วัด(ศรัทธาชน) และโรงพยาบาลสารภี มีการบริหารจัดการในรูปแบบ บวร เป็นโรงพยาบาลสาขาของโรงพยาบาลสารภี
- ✓ เป็นโรงพยาบาลที่สร้างขึ้นใหม่และเปิดให้บริการ 1 เมษายน 2558
- ✓ สร้างขึ้นภายใต้วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นสถานที่พักฟื้นของผู้ป่วยในระยะช่วงระหว่างหลังออกจากโรงพยาบาลกับเตรียมพร้อมก่อนกลับบ้าน รวมทั้งเป็นสถานพยาบาลที่มีเป้าหมายในการพัฒนาเพื่อเป็นแหล่งฝึกด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกายสำหรับผู้ป่วยและญาติ ซึ่งอาจถือได้ว่าเป็นโรงพยาบาลที่ให้การดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) แห่งแรกของภาคเหนือ

เป้าหมายเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	IMC start	แม่ข่าย	ลูกข่าย	สนับสนุน/ความต้องการ
พิษณุโลก	/	รพ.พุทธชินราช	เขตชุมชนเมือง (22 รพสต) รพ.บางระกำ / รพ.วังทอง รพ.วัดโบสถ์ รพ.พระยุพราชนครไทย ??	- นโยบายระดับเขต/จังหวัด (ผู้บริหาร) - ประโยชน์ต่อ เขต / รพ / ผู้ป่วย - จัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต / จังหวัด - อัตรากำลังคนด้านเวชกรรมฟื้นฟู (PT / OT) - ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง ปัจจัยความสำเร็จ - กำหนดผู้รับผิดชอบหลัก - การตั้ง คกก. (นพ.สสจ. ประธาน) - เพิ่มศักยภาพ รพช. (How to ทำอะไรต่อ) - สิ้นสุดที่ชุมชน เตรียมคน care plan / care giver - กองทุนฟื้นฟู (อบจ. + สปสช.) ความชัดเจนของระเบียบกองทุน
สุโขทัย	+ / -	รพ.สุโขทัย/ รพ.ศรีสังวร	รพ.กงไกรลาศ ?? รพ.สวรรคโลก ???	
อุตรดิตถ์	/	รพ.อุตรดิตถ์	รพ.ลับแล รพ.พิชัย???	
เพชรบูรณ์	+ / -	รพ.เพชรบูรณ์	รพ.หล่มสัก ?? รพ.วิเชียรบุรี ???	
ตาก	+ / -	รพ.ตากสิน/ รพ.แม่สอด	รพ.บ้านตาก ?? รพ.แม่ระมาด ???	

เป้าหมายเครือข่ายระดับจังหวัดเขตสุขภาพที่ 9

จังหวัด	IMC start	แม่ข่าย	ลูกข่าย	สนับสนุน/ความต้องการ
นครราชสีมา	✓	รพ.มหาราช นครราชสีมา	รพ.หัวทะเล ศูนย์บริการสุขภาพเทศบาล จอหอ รพ.บัวใหญ่ รพ.พิมาย รพ.จักราช รพ.ปากช่องนานา	นโยบายระดับเขต/จังหวัด (ผู้บริหาร) - จัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต / จังหวัด - ความร่วมมือ ระหว่าง สหสาขาตั้งแต่ต้นทาง) - การสนับสนุน จาก สสจ.ในการประสานงาน - เครือข่าย,รวบรวมข้อมูลอัตรากำลัง,ประชุม,กำกับ - และติดตาม - มี Care plan IMC - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการฟื้นฟู - สร้างระบบส่งต่อข้อมูลที่ย่อยต่อผู้ปฏิบัติ ปัจจัยความสำเร็จ - กำหนดผู้รับผิดชอบหลัก - การตั้ง คกก. - เพิ่มศักยภาพ รพช. - ฟื้นฟูต่อเนื่องที่บ้าน (home ward) - ใช้กองทุนฟื้นฟูในการดำเนินงาน
ชัยภูมิ	✓	รพ.ชัยภูมิ	รพ.หนองบัวแดง รพ.จัตุรัส รพ.ภูเขียว รพ.แก้งคร้อ	
บุรีรัมย์	✓	รพ.บุรีรัมย์	รพ.บ้านด่าน รพ.กระสัง รพ.ประโคนชัย รพ.ลำปลายมาศ รพ. ละหานทราย รพ.สตึก	
สุรินทร์	✓	รพ.สุรินทร์	รพ.ประสาท รพ.ท่าตูม รพ.รัตนบุรี	
สรุป	4/4			

เป้าหมายเครือข่ายระดับจังหวัดเขตสุขภาพที่ 4

จังหวัด	IMC start	แม่ข่าย	ลูกข่าย	สนับสนุน/ความต้องการ
นนทบุรี	/	รพ.พระนั่งเกล้า	รพ.บางบัวทอง 2 (ward; 8 เตียง), รพ.บางกรวย (bed; 2 เตียง)	- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสหสาขาวิชาชีพ เช่น พยาบาลฟื้นฟู 4 เดือน - เพิ่มอัตรากำลังที่ขาดแคลน เช่น PT OT ST ฯลฯ - Health data center of IMC - รพช. แต่ละแห่งควรส่งเข้าบุคลากรรอบรรมอย่างน้อย 2 คน (พยาบาลฟื้นฟู) - จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมของ care manager - วางระบบ refer back สู่ รพช. - การปรึกษาด้านกายอุปกรณ์ และแก้ไขการปวด
ปทุมธานี	/	รพ.ปทุมธานี	รพ.สามโคก (bed; 2 เตียง) รพ.ลาดหลุมแก้ว (bed; 2 เตียง)	
พระนครศรีอยุธยา	/	รพ. พระนครศรีอยุธยา รพ.เสนา (bed)	รพ.บางบาล (ward; 8 เตียง) รพ.ผักไห่ (+/-)	
สระบุรี	/	รพ.สระบุรี รพ.พระพุทธบาท	รพ.หนองแค (ward) รพช. ลูกข่าย (bed) รพช. ลูกข่าย (bed)	
ลพบุรี	/	รพ.พระนารายณ์ มหาราช	รพ.ท่าม่วง (ward; 5 เตียง)	
สิงห์บุรี	/	รพ.สิงห์บุรี รพ.อินทร์บุรี (ward)	รพ.ท่าช้าง, รพ.พรหมบุรี, รพ.ค่าย บางระจัน (bed) รพ.บางระจัน (bed)	
อ่างทอง	Out reach	รพ.อ่างทอง	รพ.วิเศษชัยชาญ (bed) +/-	
นครนายก	/	รพ.นครนายก	รพช. ทั้ง 3 ที่ (bed)	

แผนสนับสนุน IMC

- **กรมการแพทย์**
 - ประสานนโยบาย IMC ร่วมกับผู้บริหารเขตสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสู่ปฏิบัติเพื่อสื่อสารทำความเข้าใจกับผู้บริหารและปฏิบัติ (นิยาม ขอบเขตงาน เป้าหมาย)
 - สนับสนุนองค์ความรู้ ผู้เชี่ยวชาญ หลักสูตรเฉพาะตามความต้องการจำเป็นของเขต (หลักสูตรพยาบาลฟื้นฟูสภาพ หลักสูตรการกลืน หลักสูตรแก้ไขการพูด หลักสูตรกิจกรรมบำบัด ฯลฯ)

การถ่ายทอดองค์ความรู้ บุคลากรสาธารณสุขที่ทำงานด้านการฟื้นฟู

พัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟู
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/แพทย์
เวชศาสตร์ครอบครัว
ธันวาคม 60

อบรมฝึกกลืน
กุมภาพันธ์ 61

อบรม
รถเข็น

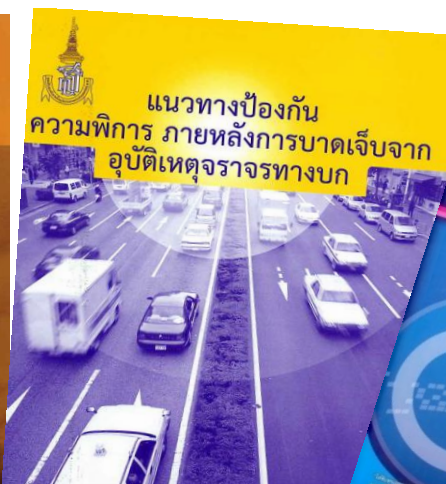
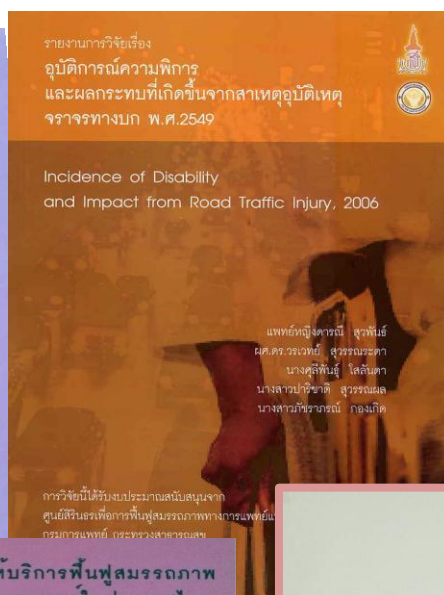
อบรม
พยาบาลฟื้นฟู
4 เดือน

อบรม ฝึกพูด
มีนาคม 61

หลักสูตร อบรมการฝึก
กิจกรรมบำบัดเบื้องต้น อุปกรณ์
เครื่องช่วยและฝึกพูด
พฤษภาคม 61



คู่มือ/ แนวทางปฏิบัติต่างๆ





MOU ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ฟื้นฟู



Outcomes

1. เพื่อขับเคลื่อนและสนับสนุนให้เกิดระบบบริการ Intermediate care อย่างเป็นรูปธรรม (ครอบคลุมผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อความพิการ และผู้สูงอายุในกลุ่มโรคเป้าหมาย)
2. ส่งเสริมให้มีการบูรณาการระบบบริการร่วมกันระหว่างหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบการเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศในสถานพยาบาลทุกระดับในเครือข่าย
4. เพื่อให้มีการพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าบริการเพื่อเป็นแรงผลักดันให้เกิดบริการ subacute rehabilitation care/Intermediate care

เครื่องมือสนับสนุน IMC

- งานวิจัย Cost-effectiveness analysis of intermediate care in patient with post acute stroke disease ร่วมกับราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู และ สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์
- คู่มือ IMC สถาบันสิรินธรฯ
- โปรแกรม PM&R referral network (น่าน ปัตตานี พังงา พิชณุโลก)

จังหวัด	IMC start	แม่ข่าย	ลูกข่าย	สนับสนุน/ความต้องการ
อุดรธานี		รพ.อุดรธานี		
สกลนคร		รพ.สกลนคร		
หนองคาย		รพ.หนองคาย		
บึงกาฬ		รพ.บึงกาฬ		
หนองบัวลำภู		รพ. หนองบัวลำภู		
เลย		รพ.เลย		
นครพนม		รพ. นครพนม		

VƏSUFUN