

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
(Inspection Guideline)

ประเด็นที่ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

หัวข้อ โครงการการบริหารบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดภายใต้ประเด็น/หัวข้อ)

1. ผู้ป่วย Intermediate care \* ได้รับการบริหารบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
2. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ตามกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้น

คำนิยาม:

**การบริหารบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)** หมายถึง การบริหารบาลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่

แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach)

อย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน ตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการ

ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ

โดยมีการให้บริการผู้ป่วย ระยะกลางใน รพ.ทุกระดับ (A, S; เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย M, F; โรงพยาบาลลูก

ข่ายและให้บริการ intermediate bed/ward)

**\*ผู้ป่วย Intermediate care** หมายถึง ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury ราย

ใหม่ หรือกลับเป็นซ้ำภายในระยะเวลา 6 เดือน และ Fragility hip fracture รายใหม่หรือกลับเป็นซ้ำทั้งหมด

ทุกรายที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลภายในจังหวัดที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้ง

คะแนน Barthel index ≥15 with multiple impairments

**Intermediate ward** คือ การให้บริการ Intensive inpatient rehabilitation program หมายถึง ผู้ป่วย

ได้รับการฟื้นฟูแบบผู้ป่วยใน อย่างน้อยวันละ 3 ชั่วโมง และอย่างน้อย 5 วัน ต่อสัปดาห์ หรือ อย่างน้อย 15

ชั่วโมง/สัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care) โดยมีรายละเอียดการให้บริการ Intermediate ward ตาม

ภาคผนวก 1

**Intermediate bed** คือ การให้บริการ Inpatient rehab program หมายถึง ผู้ป่วยได้รับ

การฟื้นฟูโดย

เฉลี่ยอย่างน้อย วันละ 1 ชั่วโมงอย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care)

**การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ** หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่ใช้กระบวนการหรือกิจกรรมที่มุ่งหวังให้ผู้ป่วย คน

พิการ สามารถฟื้นคืนสภาพให้เร็วที่สุด ยอมรับและปรับตัวกับความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั้งด้านร่างกาย

จิตใจ สังคมและเศรษฐกิจ โดยกระบวนการหรือกิจกรรมต่าง ๆ นั้น ต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย คน

พิการ ญาติ ผู้ดูแล และทีมสหวิชาชีพเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วย คนพิการ สามารถดำรงชีวิตอิสระในสังคมได้ตาม ศักยภาพ รวมถึงการพิทักษ์สิทธิอันพึงได้ให้กับผู้ป่วย คนพิการ

หมายเหตุ

1. โรงพยาบาลระดับ A และ S ควรมีบทบาทเป็นผู้คัดกรอง ส่งต่อ และติดตามข้อมูลผู้ป่วย รวมทั้งการ สนับสนุนทางด้านวิชาการและการรับปรึกษา
2. การให้บริการ intermediate ward ได้ในโรงพยาบาลทุกระดับที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขขึ้นกับความ พร้อมและบริบทของพื้นที่ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ
3. ควรใช้ Barthel ADL index รายงานผลเพิ่มเติม เพื่อวัดผลลัพธ์การดำเนินการ

| คำย่อ  | คำเต็ม                               | คำอธิบาย  |
|--------|--------------------------------------|---|
| BI     | Barthel ADL index                    | แบบประเมินสมรรถนะความสามารถทำกิจวัตร ประจำวันบาร์เทิล ที่มีคะแนนเต็มเท่ากับ 20  |
| IMC    | Intermediate care                    | การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง   |
| IPD    | In-patient department                | หอผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยเข้านอนในโรงพยาบาลเพื่อการ บำบัดรักษา   |
| Stroke | Cerebrovascular accident             | การวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ I60 - I64   |
| TBI    | Traumatic brain injury               | การวินิจฉัยบาดเจ็บสมองที่เกิดจากภายนอก ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S061 – S069  |
| SCI    | Spinal cord injury                   | การวินิจฉัยบาดเจ็บไขสันหลังจากภายนอก (traumatic) ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S14.0 – S14.1, S24.0 – S24.1, S34.0 – S34.1, S34.3   |
| -      | Fragility hip fracture               | การวินิจฉัยภาวะกระดูกสะโพกหักจากภายนอกชนิด ไม่รุนแรง (Fragility hip fracture) ได้แก่ ICD10 ต่อไปนี้ S72.0 - S72.2   |
| -      | Multiple Impairments                 | ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องตั้งแต่ 2 ระบบขึ้นไป ได้แก่ swallowing problem, communication problem, mobility problem, cognitive and perception problem, bowel and bladder problem |
| A      | โรงพยาบาลศูนย์                       | ตามคำนิยามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้  |
| S      | โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่              | ตามคำนิยามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้  |
| M1     | โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก              | ตามคำนิยามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้  |
| M2     | โรงพยาบาลชุมชน เพื่อรับส่งต่อผู้ป่วย | รพช. ขนาด 120 เตียงขึ้นไป   |

|    |                        |                        |
|----|------------------------|------------------------|
| F1 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ | รพช. ขนาด 60-120 เตียง |
| F2 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง | รพช. ขนาด 30-90 เตียง  |
| F3 | โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก | รพช. ขนาด 10 เตียง     |

### ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

| เป้าหมาย   | มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่  | แนวทางการตรวจติดตาม   | ผลลัพธ์ที่ต้องการ  |
|--|---|---|--|
| ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ 1  |   |   |  |
| 1. เพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury, Spinal cord injury และ Fragility hip fracture ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Excellent Discharge Planning</li> <li>2. One Referral program, One region</li> <li>3. Tele Rehab &amp; consultation system</li> </ol> | ติดตามข้อมูลศักยภาพการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องในรายที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์ (case IMC) | <p>1. ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการปรับสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 98</p> <p>2. อัตราของกลุ่มเป้าหมายโรคยุทธศาสตร์สำคัญ 4 โรคมีระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80 (ยกเว้นกลุ่ม โรค spinal cord injury)</p> |
| 2. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย   | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. IMC bed ที่รพช.</li> <li>5. Integrative Home based Rehabilitation</li> </ol>  | วิเคราะห์บริบทในแต่ละพื้นที่และวิเคราะห์สถานการณ์ คน เงิน ของ ในการจัดตั้ง IMC bed, Home ward         | มีการจัดตั้ง IMC bed ทุกโรงพยาบาล  |

| เป้าหมาย   | มาตรการที่ดำเนินงาน<br>ในพื้นที่   | แนวทางการตรวจติดตาม  | ผลลัพธ์ที่ต้องการ   |
|--|--|--|---|
| 3. เพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่ที่บ้านและชุมชน  | 6.Community based Rehabilitation (CBR)   | วิเคราะห์บริบทในแต่ละพื้นที่และวิเคราะห์สถานการณ์ คน เงิน ของ ในการจัดตั้ง Community based Rehabilitation(CBR) | มีการจัดตั้ง Community based Rehabilitation(CBR) จังหวัดละ 1 แห่ง   |
| ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ 2  |  |  |   |
| 1. เพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury, Spinal cord injury และ Fragility hip fracture ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน | 1.Excellent Discharge Planning<br>2.One Referral program, One region<br>3.Tele Rehab & consultation system | ติดตามข้อมูลศักยภาพการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องในรายที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์ (case IMC)          | ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการรับกลับบ้านสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 98                         |
| 2. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย   | 4.IMC ward ที่รพช.<br>5.Integrative Home based Rehabilitation  | แผน/Time line การจัดตั้ง IMC bed, Home ward  | อัตราของกลุ่มเป้าหมายโรคยุทธศาสตร์สำคัญ 4 โรคมีระดับความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80 (ยกเว้นกลุ่มโรค |

| เป้าหมาย   | มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่           | แนวทางการตรวจติดตาม  | ผลลัพธ์ที่ต้องการ   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | spinal cord injury) มีความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 60 |
| 3. เพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน | 7.Community based Rehabilitation (CBR) | แผน/Time line การจัดตั้ง Community based Rehabilitation(CBR) | มีการจัดตั้ง Community based Rehabilitation(CBR) อำเภอละ 1 แห่ง   |

### Small Success

| 3 เดือน | 6 เดือน                               | 9 เดือน              | 12 เดือน                             |
|---------|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
|         | - Community based Rehabilitation(CBR) | - IMC bed, Home ward | - ระบบฐานข้อมูลร่วมกันทั้ง 4 จังหวัด |

### ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

1. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care \* ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 98
2. อัตราของกลุ่มโรค stroke มีความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80
3. อัตราของกลุ่มโรค TBI มีความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80

4. อัตราของกลุ่ม โรค Fracture around the hip มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80
5. อัตราของกลุ่ม โรค spinal cord injury มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 60

#### สูตรคำนวณตัวชี้วัด

1. ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care \* ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน

สูตรคำนวณตัวชี้วัด:  $(A/B) \times 100$

- A: = จำนวนผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง\* และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจนกว่า Barthel index = 20
- B: จำนวนผู้ป่วย IMC ที่เข้าสู่ระบบบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง ครบ 6 เดือน

2. อัตราของกลุ่ม โรค stroke มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80

สูตรคำนวณตัวชี้วัด:  $(A/B) \times 100$

- A: จำนวนผู้ป่วย stroke ที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง\*ครบ 6 เดือน และมีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน
- B: จำนวนผู้ป่วย stroke ที่เข้าสู่ระบบบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง ครบ 6 เดือน

3. อัตราของกลุ่ม โรค TBI มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 80

สูตรคำนวณตัวชี้วัด:  $(A/B) \times 100$

- A: จำนวนผู้ป่วย TBI ที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง\*ครบ 6 เดือน และมีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน
- B: จำนวนผู้ป่วย TBI ที่เข้าสู่ระบบบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง ครบ 6 เดือน

4. อัตราของกลุ่ม โรค Fracture around the hip มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1คะแนน ร้อยละ 80

สูตรคำนวณตัวชี้วัด:  $(A/B) \times 100$

- A: จำนวนผู้ป่วย Fracture around the hip ที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง\*ครบ 6 เดือน และมีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน
- B: จำนวนผู้ป่วย Fracture around the hip ที่เข้าสู่ระบบบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง ครบ 6

เดือน

5. อัตราของกลุ่ม โรค spinal cord injury มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน ร้อยละ 60

สูตรคำนวณตัวชี้วัด: (A/B) x 100

A: จำนวนผู้ป่วย spinal cord injury ที่ได้รับการปรับสภาพระยะกลาง\*ครบ 6 เดือน และมีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน ( Barthel index ) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน

B: จำนวนผู้ป่วย spinal cord injury ที่เข้าสู่ระบบปรับสภาพระยะกลาง ครบ 6 เดือน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : คณะอนุกรรมการ Service plan Intermediate Care; IMC เขตสุขภาพที่ 7

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

| ชื่อ-สกุล           | ตำแหน่ง/หน่วยงาน   | หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address               | ประเด็นที่รับผิดชอบ           |
|---------------------|--|--|-------------------------------|
| นางเบญจรงค์ ศรีสุระ | ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการ<br>พิเศษ<br>โรงพยาบาลขอนแก่น | Tel. 099-461-4569<br>e-mail:benpt01gmail.com | จัดเก็บและรายงาน<br>ตัวชี้วัด |

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

| ชื่อ-สกุล                  | ตำแหน่ง/หน่วยงาน  | หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address                       | ประเด็นที่รับผิดชอบ                                |
|----------------------------|---|--|--|
| นางพัชราวดี พิรุณ<br>สุนทร | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข<br>ชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น | Tel. 081-260-4433<br>e-mail: Porr2020@gmail.com      | จัดเก็บและรายงานตัวชี้วัด<br>และสรุปผลการดำเนินงาน |
| นางนันทิยา ภูกิจพลอย       | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>โรงพยาบาล กาฬสินธุ์                      | Tel. 087-213-8462<br>e-mail: Nuntiyathai@hotmail.com | จัดเก็บและรายงานตัวชี้วัด<br>และสรุปผลการดำเนินงาน |
| นางรุจิรา จันทรหอม         | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด          | Tel. 062-494-9353                                    | จัดเก็บและรายงานตัวชี้วัด<br>และสรุปผลการดำเนินงาน |
| นางสุทธิรัตน์ บุขี         | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>โรงพยาบาลมหาสารคาม                        | Tel.088-564-9211<br>e-mail:Su_ti_rut2@hotmail.com    | จัดเก็บและรายงานตัวชี้วัด<br>และสรุปผลการดำเนินงาน |

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ กกก. กำหนดประเด็นแต่ละประเด็น