

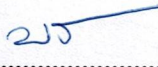




โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก
ระเบียบปฏิบัติ คู่มือการปฏิบัติงาน / วิธีการทำงาน / แนวทางเวชปฏิบัติ

ประเภทเอกสาร	วิธีการทำงาน	
ชื่อเอกสาร	การให้บริการผู้ป่วย IMC	
รหัสเอกสาร	WI-IPD-018	
ส่วนที่เกี่ยวข้อง	IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.	
วันที่ประกาศใช้	1 ตุลาคม 2566	
ผู้จัดทำ	แผนกผู้ป่วยใน	 (นางสาวอภิญา นาค๊ะ) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้ทบทวน	หัวหน้าหอผู้ป่วยใน	 (นางสาวพรพิมพ์ ขาวทุ่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	 (นายพิจารณ์ สารเสวก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
จำนวน 5 หน้า

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 1/5
วิธีปฏิบัติงาน เลขที่ : WI-IPD-018	ฉบับแก้ไข ครั้งที่ : 01
เรื่อง : การให้บริการผู้ป่วย IMC	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.
ผู้จัดทำ : นางสาวกัญญา นาดี	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

1.วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติการให้บริการผู้ป่วยระยะกลางเป็นมาตรฐานเดียวกัน

2. ขอบเขต (Scope)

ใช้กับการบริการพยาบาลผู้ป่วยระยะกลางที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลวังเจ้า

3.คำจำกัดความ (Definition)

1.การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) คือระบบที่เชื่อมโยงการบริการของหน่วยบริการสาธารณสุข เชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยระยะพลัน (Acute Care) การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) และการดูแลผู้ป่วยระยะยาว (Long Term Care) ระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) จึงเน้นการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการผ่านพ้นวิกฤตและมีอาการคงที่แล้ว แต่ยังคงมีความบกพร่องบางส่วนที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายอย่างน้อย 10 - 15 ชั่วโมง/เดือน ในช่วง 1 เดือนแรก โดยบุคลากรทางสุขภาพอย่างต่อเนื่องตั้งแต่โรงพยาบาลจนถึงชุมชน เช่น แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู พยาบาลฟื้นฟู นักกายภาพบำบัด นักจิตกิจกรรมบำบัด เป็นต้น เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ การทำกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ ทั้งการกลับสู่สังคมได้เต็มศักยภาพ การบริการดูแลสุขภาพระยะกลาง อาจจัดแบ่งได้เป็น 2 ระดับ ระดับแรก คือ ที่โรงพยาบาล (Hospital - based Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นและความต้องการการดูแลรักษาต่อเนื่องอย่างมากจำเป็นต้องมีบุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพต่างๆ ด้านสุขภาพเข้าร่วมให้บริการช่วยเหลือดูแล และระดับที่สองคือที่ชุมชน (Community - based Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นและความต้องการการดูแลรักษาต่อเนื่องลดลง มุ่งเน้นการฟื้นฟูสุขภาพ ให้บริการโดยบุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพน้อยลงกว่าการบริการที่โรงพยาบาล หลายๆ ประเทศที่พัฒนาแล้วจึงกำหนดให้การดำเนินการจัดบริการดูแลสุขภาพระยะกลางในชุมชนทำให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเข้าถึงบริการ ลดอัตราความพิการ และลดค่าใช้จ่ายระยะยาวในการดูแลผู้ป่วยในอนาคตได้ การดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ในระยะแรกจึงมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ป่วยใน 4 กลุ่มโรค ได้แก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke),ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะและสมอง (Traumatic brain injury),ผู้ป่วยบาดเจ็บทางไขสันหลัง (Spinal cord injury) และกระดูกสะโพกหัก (Hip fracture)

2.รูปแบบการให้บริการแบบผู้ป่วยใน เป็นการให้บริการ Less-intensive IPD rehab program ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูโดยเฉลี่ยอย่างน้อยวันละ 1 ชั่วโมง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน (ไม่รวมชั่วโมง nursing care)

3.รูปแบบการให้บริการแบบผู้ป่วยนอก เป็นบริการฟื้นฟูผู้ป่วยนอกตามความถี่ที่เหมาะสม เช่น 1-3 ครั้ง/สัปดาห์ ผู้ป่วยควรได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อย 45 นาที/ครั้งอย่างน้อย 24 ครั้ง ภายใน 6 เดือน

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 2/5
วิธีปฏิบัติงาน เลขที่ : WI-IPD-018	ฉบับแก้ไข ครั้งที่ : 01
เรื่อง : การให้บริการผู้ป่วย IMC	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.
ผู้จัดทำ : นางสาวอภิญญา นาดี	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

4.การให้บริการเยี่ยมบ้านในชุมชน กรณีผู้ป่วยที่ยังมีความบกพร่องทางกาย แต่ไม่สามารถมารับบริการแบบผู้ป่วยนอกได้ ควรได้รับการบริการในรูปแบบของทีมสหวิชาชีพ หรือโดยทีม Primary Care Cluster; PCC ควรมีแพทย์ นักกายภาพบำบัด และทีมสหวิชาชีพให้บริการร่วมกับพยาบาล และเจ้าหน้าที่ของ Primary Care Unit,PCU หรือ รพ.สต. ในพื้นที่ โดยการออกให้บริการเยี่ยมบ้านในชุมชน (Out-reach program) ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟู อย่างน้อย 10 - 15 ชั่วโมง/เดือน ในช่วง 1 เดือนแรก หลังจากนั้นติดตาม เดือนละ 2 ครั้ง

4.หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

แพทย์,บุคลากรพยาบาล,นักกายภาพบำบัด,นักกิจกรรมบำบัด,แพทย์แผนไทย,แพทย์แผนจีน,นักจิตวิทยา,เภสัชกร,นักโภชนาการ

5.ขั้นตอนการปฏิบัติหรือระเบียบปฏิบัติ (Procedure)

กิจกรรมพยาบาลแรกรับ

- 1.พยาบาลหอผู้ป่วยรับประสานส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับ Admit IMC ward จาก รพ.ย้าย/OPD/ER/รพ.สต.
- 2.จัดเตรียมเตียงและอุปกรณ์เพื่อรับผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ห้องIMCชาย/หญิง
- 3.ดูแลรับใหม่ผู้ป่วยตาม WI การรับใหม่ ประเมินแบบเพื่อรับการฟื้นฟู,BI, Problem list and Plan

กิจกรรมทางการพยาบาลระยะต่อเนื่อง

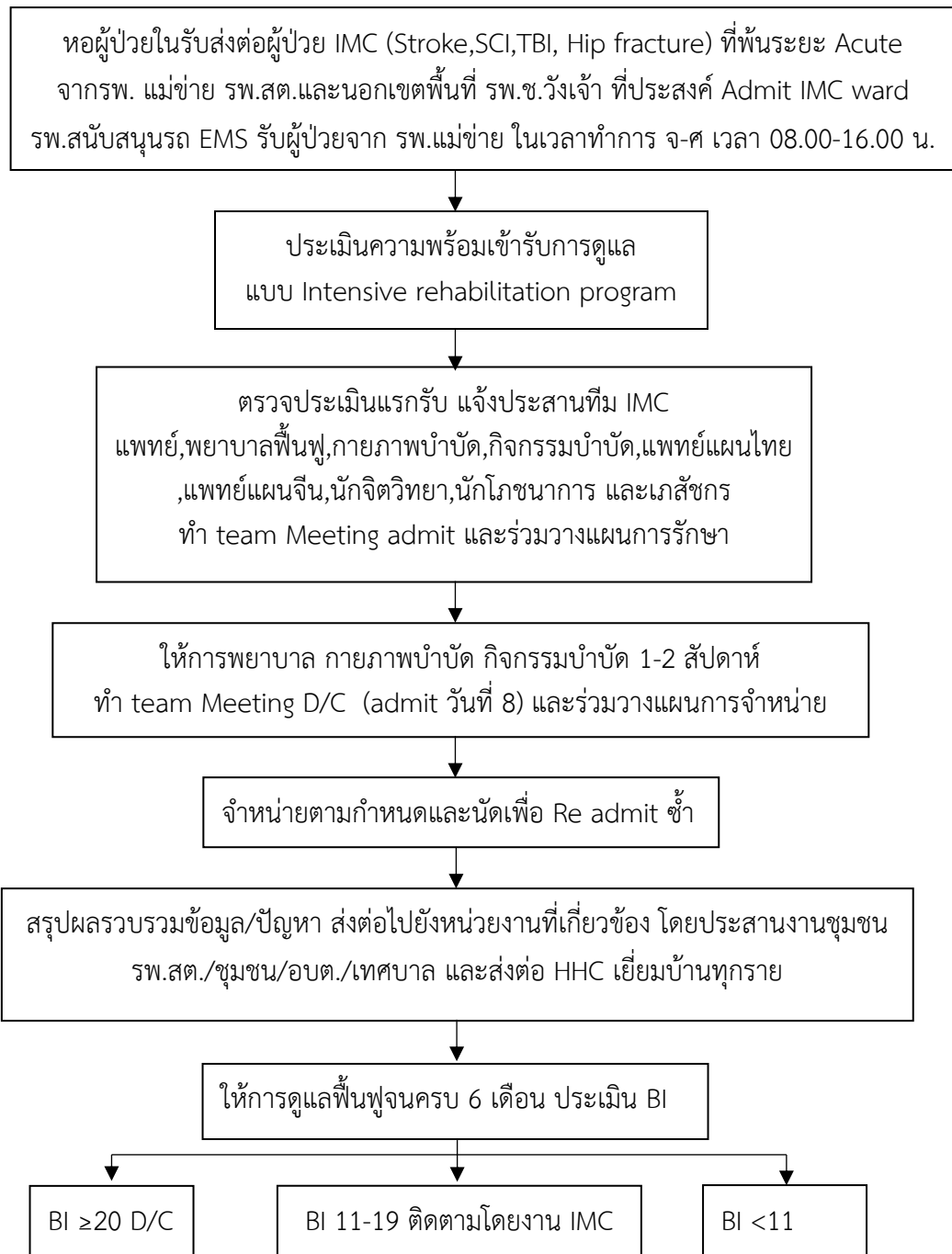
- 1.ประเมินปัญหา และความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว ตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาล วางแผนการพยาบาล การปฏิบัติทางการพยาบาลและบันทึกทางการพยาบาล
- 2.จัดทำ Team meeting Admit และ Family meeting ร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อวางแผนการรักษา

กิจกรรมพยาบาลระยะจำหน่าย

- 1.สร้างโปรแกรมการให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติตั้งแต่แรกรับ ระยะดูแลต่อเนื่อง ระยะจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้านตามหลักการ D-METHOD
- 2.จัดทำ Team meeting Discharge และ Family meeting ร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อวางแผนจำหน่าย และรวบรวมปัญหา วางแผนนัด Re- Admit /OPD case และส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยประสานงานชุมชน รพ.สต.,ชุมชน,อบต.,เทศบาล และส่งต่อ HHC เยี่ยมบ้านทุกราย

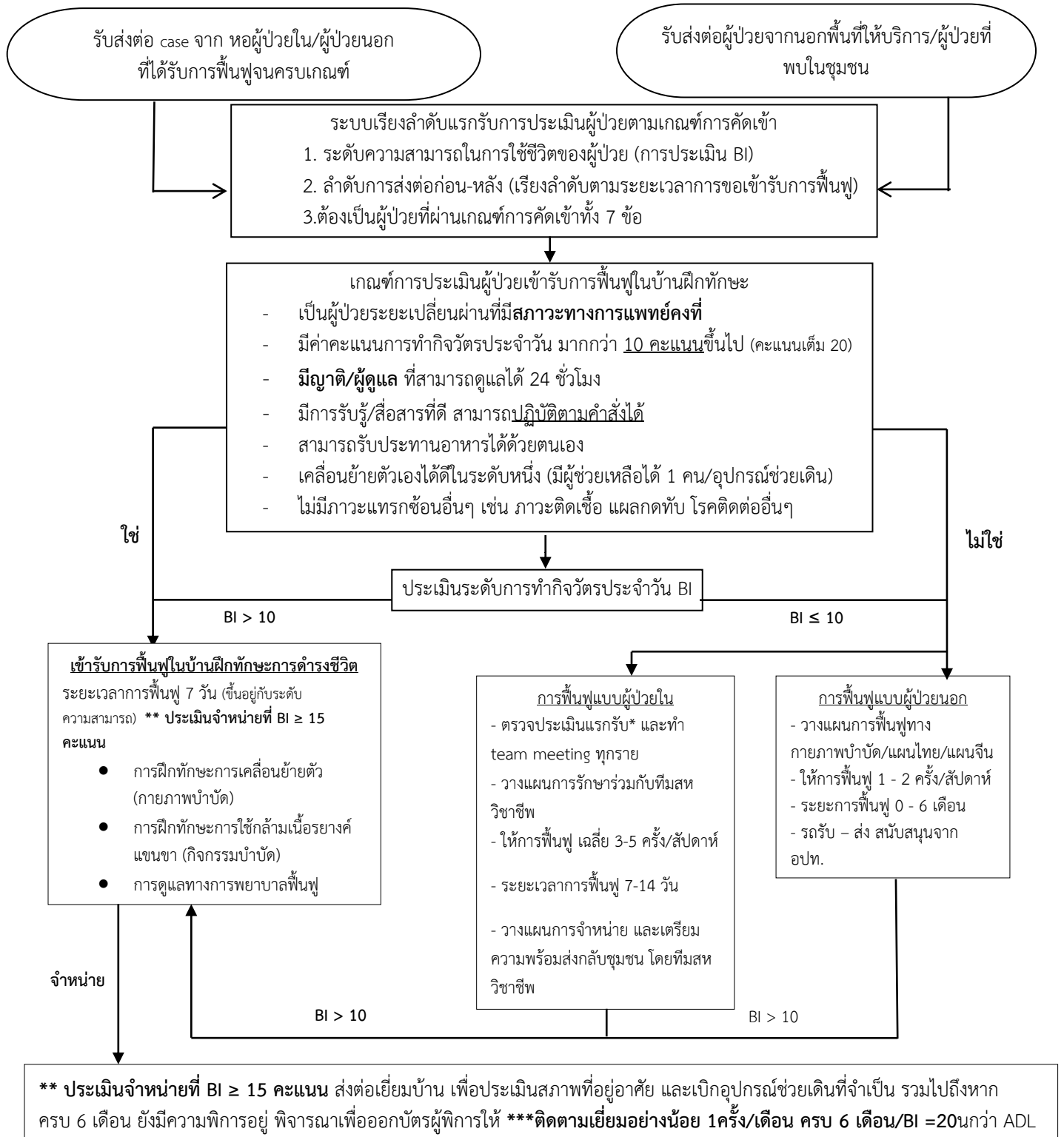
โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 3/5
วิธีปฏิบัติงาน เลขที่ : WI-IPD-018	ฉบับแก้ไข ครั้งที่ : 01
เรื่อง : การให้บริการผู้ป่วย IMC	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.
ผู้จัดทำ : นางสาวกัญญา นาดี	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ผังกระบวนการดูแลผู้ป่วยใน IMC โรงพยาบาลวังเจ้าวังเจ้า



โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 4/5
วิธีปฏิบัติงาน เลขที่ : WI-IPD-018	ฉบับแก้ไข ครั้งที่ : 01
เรื่อง : การให้บริการผู้ป่วย IMC	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.
ผู้จัดทำ : นางสาวอภิญา นาค๊ะ	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ผังกระบวนการงาน Flowchart การรับผู้ป่วยเข้าฟื้นฟูในบ้านฝึกทักษะการดำรงชีวิต



โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 5/5
วิธีปฏิบัติงาน เลขที่ : WI-IPD-018	ฉบับแก้ไข ครั้งที่ : 01
เรื่อง : การให้บริการผู้ป่วย IMC	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : IPD,ER,OPD,HHC,PC และ รพ.สต.
ผู้จัดทำ : นางสาวอภิญา นาดี๊ะ	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

6.เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

- มาตรฐานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ
 - สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี : สหมิตรพรินต์ติ้ง แอนด์ พับลิชชิ่ง ; 2560. เข้าถึงได้จาก : http://www.snmri.go.th/snmri/download/book_rehab/StandardRehab_update061260.pdf
 - การพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation) และถอดบทเรียนการดำเนินงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - สมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย; 2558-2559