

**แบบฟอร์มขอรับทุนโครงการ**  
**เสนอต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
**ภายใต้ทุนอุดหนุนแผนงานยุทธศาสตร์เป้าหมาย (Spearhead) ด้านสังคม แผนงานระบบบริการสุขภาพ**  
**: การพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร**

---

**1. ชื่อโครงการ**

(ภาษาไทย) รูปแบบการพัฒนาระบบการบริการการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ระดับแม่ข่ายโรงพยาบาลสันทรายและการเชื่อมโยงสู่เครือข่ายบริการโซนสอง จังหวัดเชียงใหม่

(ภาษาอังกฤษ) Intermediate Care system development in 2<sup>nd</sup> area health system, Sansai Hospital, Chiang Mai.

**2. ที่ปรึกษาโครงการ**

นายแพทย์วรวิทย์ ไชวีชรกุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย

**3. ผู้รับผิดชอบโครงการ ประกอบด้วย**

**3.1 หัวหน้าโครงการ**

แพทย์หญิงชลลดาทิพย์ ชี้อวัฒนะ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ  
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสันทราย  
เบอร์โทรศัพท์ 087-6732052

**3.2 ผู้ร่วมดำเนินงานโครงการ**

นางวัชรินทร์ อิงคินันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
เบอร์โทรศัพท์ 082-7641919

นางบุศราคม แก้วประภา ตำแหน่ง นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ  
เบอร์โทรศัพท์ 083-5671431

นางสาวณัชชา ปลอดภัย ตำแหน่ง นักกายภาพปฏิบัติการ  
เบอร์โทรศัพท์ 089-5604988

นางสาวญาณนันท์ พันธุ์ปัญญา ตำแหน่ง นักกายภาพปฏิบัติการ  
เบอร์โทรศัพท์ 086-7281081

นางสาวพิมพ์ ศรีสกุล ตำแหน่ง นักกายภาพปฏิบัติการ  
เบอร์โทรศัพท์ 090-8919998

#### 4. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ซึ่งหมายถึง การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นระยะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่ และ/หรือมีข้อจำกัดในการดำเนินกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับการบริการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปจนถึงการนำผู้ป่วยไปดูแลต่อเนื่องในระดับอำเภอ และชุมชนต่อไป เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ เพื่อลดความพิการ ภาวะทุพพลภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยกลับไปสู่สังคม ได้อย่างเต็มศักยภาพในระยะแรกนั้นกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการดูแลผู้ป่วยระยะกลางใน 3 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) โรคบาดเจ็บทางสมอง (Traumatic brain injury) และบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal cord injury) เพื่อลดความทุพพลภาพที่เกิดตามมา แต่อย่างไรก็ตาม แม้จะมีการพัฒนาด้านการดูแลฉุกเฉินในระยะวิกฤติ จนสามารถลดอัตราการตายในผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าวนี้ และมีการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Long term care) แต่ภายหลังยังพบว่ามียุทธการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อน เช่น แผลกดทับ ภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจ การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ แม้กระทั่งอัตราการฆ่าตัวตาย อยู่ต่อเนื่อง และมีการ readmit เพื่อดูแลโรคแทรกซ้อนในโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก

ดังนั้นการบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางได้ถูกนำกำหนดมาเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยภายหลังผ่านพ้นระยะวิกฤติแล้ว เพื่อลดอัตราการความพิการ ลดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มคุณภาพชีวิตแก่ผู้ป่วย ผู้พิการจากกลุ่มโรคดังกล่าว ตั้งแต่ปี 2561 ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในบางพื้นที่นำร่อง มีเป้าหมายให้โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดสามารถให้การดูแลผู้ป่วยระยะกลางได้ ร้อยละ 100 ภายในปี 2564

จังหวัดเชียงใหม่ได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการการบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางขึ้นมา โดยต้องการพัฒนาระบบดังกล่าว เป็นทิศทางเดียวกันทั้งจังหวัด เพื่อให้การดูแลและส่งต่อแบบไร้รอยต่อ ในปี 2563 การพัฒนาระบบการบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง ได้พัฒนาในแง่ของนโยบายและนำร่องในบางโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลสารภีบรรพตพัฒนา โรงพยาบาลสันทราย ในปีงบประมาณ 2564 นี้จึงได้มีแผนการพัฒนาต่อเนื่องไปสู่ โรงพยาบาลระดับ F การส่งต่อไปสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล การดูแลระดับชุมชน และครอบครัว ทั้งเรื่องการพัฒนากระบวนการดูแลร่วมกัน การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งการดูแลผู้ป่วยระยะกลางให้ได้ผลดีนั้นควรดำเนินการเป็นรูปแบบการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ นอกเหนือไปจากทีมสหสาขาวิชาชีพในงานสาธารณสุข และครอบครัวผู้ป่วยแล้ว จึงควรส่งเสริมให้มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ได้แก่ ส่วนราชการต่าง ๆ ในพื้นที่ เช่น พัฒนาสังคมส่วนท้องถิ่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และกลุ่มอาสาสมัครต่าง ๆ ที่มีในพื้นที่ ร่วมดำเนินการในการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน สำหรับการดูแลผู้ป่วยในชุมชนนั้น

สำหรับโรงพยาบาลสันทราย เป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่ายขนาด M2 เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย 7 อำเภอ คือ โรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลแม่แตง โรงพยาบาลพร้าว โรงพยาบาลเชียงดาว โรงพยาบาลเวียงแหง โรงพยาบาลสะเมิง โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาและ มีพื้นที่รับผิดชอบ 12 ตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 13 แห่ง 1 ศูนย์สุขภาพชุมชน และ 1 PCU มีเทศบาลตำบลที่เข้าโครงการกองทุนดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 7 แห่ง มีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจำนวน

22 คน และ ผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) จำนวน 70 คน ซึ่งได้มีการดูแลผู้ป่วยร่วมกันในชุมชน โดยมีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและ ผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ลงเยี่ยมบ้านช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง หรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน คัดกรอง ประเมินปัญหาสุขภาพและให้บริการด้านสุขภาพเบื้องต้น โดยให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) ซึ่งจะมีบุคลากรด้านสาธารณสุขที่รับหน้าที่ผู้จัดการระบบฯ (CM) เป็นผู้จัดทำ และมีท้องถิ่นเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณในส่วนของค่าตอบแทน อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและ ผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จากการฝึกอบรม 70 ชั่วโมงตามหลักสูตรของกรมอนามัย ทำให้ ผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงส่วนใหญ่ จะมีความรู้พื้นฐานด้านการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงเพิ่มมากขึ้นจากการเป็น อสม.

แต่เนื่องด้วย การบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) เป็นการดูแลเฉพาะโรค ที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลในระยะเวลาที่กำหนด รวมถึงแผนการดูแลต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมาย เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และความพิการ ผู้ให้การดูแลในแต่ละระดับจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะในการดูแล ฟื้นฟูตามแผนการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล และประกอบกับความไม่ชัดเจนในระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ที่ยังขาดการเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยระยะกลางทั้งในระดับแม่ข่ายโรงพยาบาลศูนย์สองและในชุมชนอำเภอศูนย์ฯ ทำให้ผู้ปฏิบัติในการดูแลต่อเนื่องแต่ละระดับไม่เข้าใจถึงบทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงาน รวมทั้งยังขาดทักษะที่จำเพาะเจาะจงในทุกระดับของวิชาชีพ คณะผู้วิจัยโรงพยาบาลศูนย์ฯ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง โดยเน้นเรื่องการพัฒนาองค์ความรู้ให้แก่บุคลากร และเนื่องจากในสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการระบาดของเชื้อโควิด-19 เน้นให้มีการรักษาระยะห่างและรวมกลุ่มกับผู้คนจำนวนมาก ร่วมกับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีการสื่อสารที่รวดเร็วมีระบบรองรับที่ปลอดภัย ดังนั้นในการปรับรูปแบบการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เข้ากับยุคปัจจุบัน จึงต้องการพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ให้กับบุคลากร ญาติและผู้ป่วยโดยการใช้สื่อที่ทันสมัยและเหมาะสม เข้าใจง่าย มีการปรับเปลี่ยนได้ และเข้าถึงได้ง่าย และต้องการพัฒนา platform เพื่อการสื่อสารส่งต่อข้อมูลได้ครบถ้วน มีการติดตามผล และการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขระบบการดูแลเพื่อให้การดูแลมีประสิทธิภาพ ส่งผลลดอัตราความพิการ ลดอัตราการครองเตียง และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ

## 5. วัตถุประสงค์ของโครงการ

**วัตถุประสงค์หลัก** เพื่อพัฒนาระบบบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางโรงพยาบาลศูนย์ฯ โรงพยาบาลเครือข่าย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลโซนบริการที่ 2 ให้มีแนวทางเดียวกัน เป็นตามระบบแบบไร้รอยต่อ อย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์รอง

1. เพื่อศึกษาปัญหาและความต้องการของการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) หลังพ้นระยะวิกฤติ
2. เพื่อพัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
3. เพื่อพัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) สำหรับนักบริบาลชุมชนและญาติ
4. เพื่อพัฒนารูปแบบการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบริการที่จำเพาะเจาะจงในการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพ

5. เพื่อพัฒนา Platform ศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้และการประสานงานของเครือข่ายบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care)
6. เพื่อศึกษาผลลัพธ์ของการจัดบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) โดยการศึกษาเปรียบเทียบดัชนีชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มโรค Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่เข้าระบบการดูแลระยะกลาง ก่อนและหลังการดำเนินงานโครงการ

## 6. เป้าหมาย

- 6.1 มีต้นแบบระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่โรงพยาบาล เชื่อมโยงกับรพ.สต. และการดูแลที่บ้านอย่างครบวงจร
- 6.2 พัฒนารูปแบบการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบริการการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพของสถานบริการสุขภาพ
- 6.3 พัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) สำหรับนักบริบาลชุมชน/ญาติ และสำหรับบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 15 ชุด
- 6.4 พัฒนา Platform ศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้และการประสานงานของเครือข่ายบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) จำนวน 1 ระบบ

## 7. พื้นที่ดำเนินการ/กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่ดำเนินการ 7 อำเภอโซนสอง (สันทราย แม่แตง พัวัว เวียงแหง เชียงดาว วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา และ สะเมิง)

### กลุ่มเป้าหมาย

1. บุคลากรสหวิชาชีพผู้รับผิดชอบงาน IMC รพ.สันทราย รพ.แม่แตง รพ.พัวัว รพ.เวียงแหง รพ.เชียงใหม่ รพ.วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา และ รพ.สะเมิง
2. บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 7 อำเภอ โซนสอง
3. อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) ผู้ดูแลหลักหรือญาติผู้ป่วยระยะกลาง

## 8. วิธีดำเนินการ

**ขั้นตอนที่ 1** ประเมินสภาพปัจจุบัน ปัญหา ประเมินความจำเป็นของการพัฒนาระบบการบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง

- 1.1 จัดตั้งคณะทำงานโครงการฯ อำเภอสันทรายและโซนบริการที่ 2 (อำเภอแม่แตง เวียงแหง เชียงดาว สะเมิง กัลยาณิวัฒนา พัวัว)
- 1.2 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และแนวทางการขับเคลื่อนโครงการแก่คณะทำงาน
- 1.3 Baseline assessment รวบรวมข้อมูล การให้บริการที่เป็นอยู่ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่
  - 1.3.1 รวบรวม วิเคราะห์สถานการณ์จากชุดข้อมูลสุขภาพในระบบสาธารณสุข
  - 1.3.2 เก็บข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพจากผู้มีส่วนได้เสียในพื้นที่ เช่น ข้อมูลคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ผู้ดูแล/ญาติ ระบบสนับสนุนของชุมชน เป็นต้น

- 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ความต้องการของพื้นที่ด้านการพัฒนาบริการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง และ ความต้องการการฝึกอบรม(Training Need) ของบุคลากรและเครือข่าย
- 1.5 ประชุมคณะทำงาน กำหนดรูปแบบการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบริการการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง การพัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแนวทางการประเมินผล

### **ขั้นตอนที่ 2 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ตามแนวทางที่กำหนดประกอบด้วย**

- 2.1 ปรับปรุงพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่โรงพยาบาล เชื่อมโยงกับ รพ.สต.และการดูแลที่บ้านอย่างครบวงจร นำร่องสองตำบล อำเภอสันทราย
- 2.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริการการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพของสถานบริการสุขภาพ หลักสูตรมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (บันทึกวิดีโอการสอนตลอดหลักสูตร)
- 2.3 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ On the job training เพื่อเพิ่มความสามารถด้านการบริการที่จำเพาะเจาะจงในการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยสำหรับบุคลากรสหวิชาชีพ (วิทยากรและแหล่งฝึกของรพ.มหาราช)
- 2.4 พัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) สำหรับนักบริบาลชุมชนและญาติ จำนวน 10 ชุด นำร่องอำเภอสันทราย
- 2.5 พัฒนาชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 10 ชุด นำร่องอำเภอสันทราย
- 2.6 ออกแบบ จัดทำ Platform ของ เครือข่ายIMC จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเป็นศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้และการประสานงานของเครือข่ายบุคลากรที่เกี่ยวข้อง นำร่องอำเภอสันทราย

### **ขั้นตอนที่ 3 ประเมินผล ปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานในขั้นตอนที่สอง**

- 3.1 ประชุมคณะทำงาน ติดตามการดำเนินงานทุกกิจกรรม
- 3.2 ปรับปรุงรูปแบบระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่โรงพยาบาล เชื่อมโยงกับรพ.สต.และการดูแลที่บ้านอย่างครบวงจร ในพื้นที่นำร่อง
- 3.3 ติดตามการจัดบริการIMC และบทบาทการเป็นพี่เลี้ยงของบุคลากรที่ผ่านการอบรม
- 3.4 ปรับปรุงชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง สำหรับบุคลากร
- 3.5 ปรับปรุงชุดการเรียนรู้ด้วยตนเองในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง สำหรับผู้ดูแล/ญาติ
- 3.6 ปรับปรุง พัฒนาPlatform เครือข่าย IMC โซน 2

### **ขั้นตอนที่ 4 นำรูปแบบที่ปรับปรุงพัฒนาแล้วของทุกกิจกรรม ไปดำเนินการในพื้นที่อีก6อำเภอ**

- 4.1 ขยายการจัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่โรงพยาบาล เชื่อมโยงกับรพ.สต.และการดูแลที่บ้านอย่างครบวงจร อย่างน้อยอำเภอละ1ตำบล
- 4.2 ขยายการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ชุดการเรียนรู้ด้วยตนเอง ของบุคลากร ทั้ง7อำเภอ



กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2564											
	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม.ย. 64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64	ต.ค. 64	พ.ย. 64	ธ.ค. 64
learning และสื่อวีดีโอให้ความรู้แก่บุคลากร												
9. จัดทำ platform เพื่อการสื่อสารและส่งต่อข้อมูล												
10. ประเมินความพึงพอใจของสื่อการสอนและ platform ของผู้ใช้งานและผู้ที่เกี่ยวข้อง												
11. เก็บข้อมูลตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ												
12. สรุปผลการดำเนินงาน												

## 10. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

### 10.1 ตัวชี้วัดระดับ Output

10.1.1 มีต้นแบบการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่โรงพยาบาล เชื่อมโยงกับ รพ.สต. และการดูแลที่บ้านอย่างครบวงจร

10.1.2 บุคลากรที่รับผิดชอบระบบการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางโรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลเครือข่าย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลโซนบริการที่ 2 มีความรู้ ทักษะในการจัดบริการฯ ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ ร้อยละ 80 จากการประเมินภายหลังการอบรมเป็นเวลา 3 เดือน

10.1.3 มีสื่อการเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยระยะกลางอย่างมีคุณภาพ บุคลากรและผู้เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80

10.1.4 มี platform การสื่อสารและส่งต่อข้อมูลที่ทำให้การดูแลมีประสิทธิภาพมากขึ้น มีความพึงพอใจต่อการใช้งานร้อยละ 80

### 10.2 ตัวชี้วัดระดับ Outcome

10.2.1 ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่มีคะแนน Barthel index <15 หรือ Barthel index  $\geq$ 15 with multiple impairment ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือนหรือจน Barthel index = 20 และ ได้รับการติดตามเยี่ยมตามมาตรฐาน (12 ครั้ง) มากกว่าร้อยละ 80

10.2.2 ผู้ป่วยที่เข้าสู่ระบบการบริการบริการฟื้นฟูระยะกลางมีภาวะแทรกซ้อนเช่นแผลกดทับ ภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะและติดเชื้อทางเดินหายใจ น้อยกว่าร้อยละ 50

10.2.3 ผู้ป่วยระยะกลางใน 3 กลุ่มโรค มีระยะเวลาอนโรงพยาบาลสันทรายไม่เกิน 14 วัน ร้อยละ 60

### 10.3 ตัวชี้วัดระดับ Impact

10.3.1 ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่เข้าสู่ระบบการบริการ บริบาลฟื้นฟูระยะกลางและได้รับการติดตามจนครบ 6 เดือนแล้ว มีความพิการและคุณภาพ น้อยกว่าร้อยละ 50

10.3.2 ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่พ้นระยะการดูแลใน ระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือนแล้ว มีคุณภาพชีวิตโดยวัดจากแบบสอบถาม SF-36 มากกว่า 50 คะแนน ร้อยละ 50

## 11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยกลุ่มโรค Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ได้รับการดูแลต่อเนื่องจากระบบที่ได้มาตรฐานเดียวกัน มีการส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพ สามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างใกล้เคียงปกติมากที่สุด และมีคุณภาพชีวิตที่ไม่แตกต่างจากคนทั่วไป

## 12. ลงนามโครงการ

ลงนาม

หัวหน้าโครงการ

(แพทย์หญิงชลลทิพย์ ชี้อวัณนะ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ลงนาม

หัวหน้าหน่วยงาน

(นายวรวุฒิ โฆวัชรกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย