

ประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการให้บริการผู้ป่วย Intermediate care (IMC)

ในชุมชนอำเภอเมืองยะลา

ณ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลยะลา

วันที่ 13 มกราคม 2564

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วย IMC ทุกคนในเขตอำเภอเมืองยะลา ได้รับการบริบาลและฟื้นฟูสภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างมีคุณภาพ และครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนการทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ

วาระการประชุม

- ประธานแจ้งให้ทราบ
- ลำดับ การนำเสนอผลการดำเนินงานและอุปสรรค

1. เทศบาลนครยะลา 2. ท่าสาป 3. สะเตงนอก

- ภาพรวมอำเภอเมืองยะลา

- ภาพรวมอำเภอเมืองเมื่อเทียบกับภาพรวมจังหวัด และการวิเคราะห์ข้อมูล

- ร่วมกันเสนอปัญหา/อุปสรรคในการทำงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาสำคัญที่พบบ่อย ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายจาก รพ ยะลา จากสาเหตุ

1.1 ข้อมูลที่อยู่ผู้ป่วยหลังจำหน่าย/เบอร์โทรติดต่อ ที่ รพ.ยะลาส่งให้ชุมชนไม่ตรงกับที่อยู่จริง การให้ข้อมูลที่อยู่ไม่ชัดเจน หมายเลขโทรศัพท์ที่ให้ติดต่อไม่ได้

แนวทางแก้ปัญหา: 1. เจ้าหน้าที่จากหอผู้ป่วยและเวชกรรมฟื้นฟู สอบถามข้อมูลจากผู้ป่วยหรือญาติก่อนจำหน่ายให้ชัดเจน ถูกต้อง ไม่นำข้อมูลจากประวัติเวชระเบียนมาใช้โดยไม่สอบถาม

2. ไม่พบผู้ป่วย/ญาติตามที่อยู่ที่ได้รับ เจ้าหน้าที่ชุมชนโทรติดต่อผู้ป่วย/ญาติได้ ให้ช่วยเปลี่ยนข้อมูลที่อยู่ในโปรแกรมHHC เพื่อให้เจ้าของพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยจริงรับทราบและติดตามเยี่ยมผู้ป่วยได้ทันใน 14 วัน

3. เจ้าหน้าที่ชุมชนไม่พบผู้ป่วย/ญาติตามที่อยู่ที่ได้รับร่วมกับโทรติดต่อผู้ป่วย/ญาติไม่ได้ ให้แจ้งลงใน Line เครือข่ายฟื้นฟูยะลา เพื่อประสานเครือข่ายทั้งจังหวัดช่วยติดตามผู้ป่วย

4. นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงาน IMC แบ่งตามพื้นที่รับผิดชอบในที่ประชุม คปสอ เพื่อให้เจ้าของพื้นที่ทราบ ปัญหาและวางแผนแก้ไข + ติดตามผล

ปัญหาอื่นๆ ได้แก่

- การดูแลรับผิดชอบผู้ป่วยที่อาศัยอยู่บริเวณรอยต่อระหว่างชุมชน
- การทบทวนพื้นที่ให้บริการและกระจายข้อมูลให้สถานบริการต่างๆ รับทราบตรงกัน
- พื้นที่อาศัยจริงกับที่ลงทะเบียนสถานบริการไม่ตรงกัน
- ผู้ป่วย IMC ในชุมชนที่ไม่ผ่าน รพ ยะลาไม่สามารถเข้าระบบโปรแกรม HHC
- การลงข้อมูลและแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย IMC ในโปรแกรม HHC
- การจัดลำดับความสำคัญงานบริการ IMC ในชุมชน และทรัพยากรสนับสนุน

แนวปฏิบัติการให้บริการผู้ป่วย IMC ในชุมชน ประกอบด้วย

1. ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสภาพโดยกลุ่มวิชาชีพที่มีความรู้ความชำนาญ ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือนักกายภาพบำบัดหรือนักกิจกรรมบำบัด
2. ผู้ป่วยได้รับการบริบาลและฟื้นฟูสภาพ อย่างน้อยตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามนโยบายสุขภาพ) ได้แก่
 - พยาบาลชุมชนไปเยี่ยมผู้ป่วย IMC ที่บ้าน ภายใน 14 วันหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล และบันทึกข้อมูลการเยี่ยมผ่านโปรแกรม HomeHealthCare อย่างครบถ้วนสมบูรณ์
 - นักกายภาพบำบัดในชุมชน ให้บริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่บ้านครั้งแรก ภายใน 7 วันหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล หลังจากนั้นให้บริการอย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน จนครบ 6 เดือนหรือคะแนนบาร์เรลเท่ากับ 20
 - บันทึกข้อมูลการให้บริการฟื้นฟูสภาพผ่านโปรแกรม HomeHealthCare อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ทุกครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน

ตารางแสดงข้อมูลผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการส่งกลับข้อมูลสู่ชุมชนผ่านโปรแกรม HHC ภายใน 2 วันทำการ

ปี 2563	ผู้ป่วย IMC ทั้งหมด (ราย)	ไม่ได้ส่งข้อมูล (ราย)	ร้อยละผู้ป่วย IMC ที่ส่งข้อมูลกลับชุมชน	ส่งเกิน 2 วันทำการ (ราย)	ร้อยละผู้ป่วย IMC ที่ส่งข้อมูลกลับชุมชนภายใน 2 วันทำการ
ตุลาคม	54	2	96.29 (52/54)	7	87.03 (47/54)
พฤศจิกายน	55	3	94.55 (52/55)	5	90.90 (50/55)
ธันวาคม	64	0	100 (64/64)	0	100 (64/64)