

5. บูรณาการ IMC, LTC, PC, HHC

1. สถานการณ์

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้มีการเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง และการดูแลแบบประคับประคอง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานอย่างเท่าเทียม ภายใต้เครือข่ายบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ ลดอัตราการป่วยตาย การเกิดภาวะแทรกซ้อน ลดความแออัด ลดระยะเวลา รอคอย รวมถึงค่าใช้จ่ายต่าง ๆ โดยการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของบุคลากร ภาควิชาเครือข่าย ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม

จังหวัดอุดรธานี ได้รับมอบหมายให้เป็น Focal point ในเรื่องการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ IMC LTC PC โดยจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ IMC LTC PC เพื่อใช้เป็น Model ของเขตสุขภาพที่ 2 จังหวัดอุดรธานีได้ดำเนินการในส่วนของการบูรณาการ โดยมีคู่มือในการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ IMC LTC PC ซึ่งอยู่ในช่วงปรับปรุงคู่มือเพื่อความครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วย และมีการจัดทำโปรแกรมในการส่งต่อผู้ป่วย โดยเริ่มเขียนโปรแกรมในการดูแลผู้ป่วย IMC และจะต่อยอดไปยัง LTC และ PC

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 1 ทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแล IMC/LTC/PC จังหวัดอุดรธานี ให้เป็นปัจจุบัน

1.1 จัดประชุม core team ทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแล IMC/LTC/PC/HHC จังหวัดอุดรธานี ให้ครอบคลุมสาขาชีพ

1.2 จัดทำและส่งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแล IMC /LTC/PC/HHC จังหวัดอุดรธานี ให้แก่ รพศ.และ รพช.ทุกแห่ง

1.3 กำกับ ติดตามการดำเนินงาน

ผลการดำเนินการตามกิจกรรม

จัดทำและส่งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแล IMC/ LTC/ PC/ HHC จังหวัดอุดรธานี ให้แก่ รพศ.และ รพช.ทุกแห่ง

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการบริหารจัดการ การเยี่ยมบ้านจังหวัดอุดรธานีให้มีมาตรฐานและครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาศูนย์บริการ HHC และ โครงสร้างคณะกรรมการ จังหวัดอุดรธานี ให้ชัดเจน และเป็นปัจจุบัน

1. จัดประชุม core team เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของศูนย์บริการ HHC
2. กำหนดโครงสร้างและบทบาทที่ชัดเจน
3. กำหนดบทบาทของศูนย์บริการ HHC ในการพิจารณาการเยี่ยมกลุ่มผู้ป่วย (IMC,LTC,PC)
4. กำหนดผู้รับผิดชอบงานและบทบาทหน้าที่ HHC ระดับโรงพยาบาลที่ชัดเจน
5. ประสานและติดตาม การขับเคลื่อนการจัดตั้งศูนย์บริการ HHC ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

ผลการดำเนินการตามกิจกรรม

ประสานและติดตาม การขับเคลื่อนการจัดตั้งศูนย์บริการ HHC ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาระบบการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบ Telemedicine ร่วมกับงาน LTC

1. จัดประชุม Core Term เพื่อพัฒนาระบบการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบ Telemedicine ร่วมกับงาน PCC

2. จัดทำคู่มือการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบ Telemedicine ร่วมกับการปฏิบัติงาน PCC จังหวัดอุดรธานี และแจ้งให้ทุกหน่วยบริการปฏิบัติตามคู่มือที่กำหนด

3. กำกับ ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยมบ้าน การตอบกลับและการส่งต่อข้อมูลในระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินการตามกิจกรรม

จัดประชุม Core Term เพื่อพัฒนาระบบการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย(IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบTelemedicine ร่วมกับการปฏิบัติงาน PCC

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและการตอบกลับข้อมูล HHC จังหวัดอุดรธานี ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้โปรแกรม UTT Care ในการขึ้นทะเบียน ตอบกลับและส่งต่อข้อมูล การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,LTC,PC)

2. จัดทำคู่มือการใช้โปรแกรม UTT Care จังหวัดอุดรธานี และแจ้งให้ทุกหน่วยบริการปฏิบัติตามคู่มือที่กำหนด

3. กำกับ ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยมบ้าน การตอบกลับและการส่งต่อข้อมูลในระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินการตามกิจกรรม

พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้โปรแกรม UTT Care ในการขึ้นทะเบียน ตอบกลับและส่งต่อข้อมูล การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย นำร่องโดยงาน IMC

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง IMC/LTC/PC/HHC แบบบูรณาการ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาล	การฟื้นฟูติดตามจนครบ 6 เดือน (ราย)	บรรลุเป้าหมายการฟื้นฟู		ส่งต่อ LTC		ส่งต่อ PC		ส่ง HHC	
		ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ
พากท่า	37	33	89.19	1	2.70	1	2.70	2	5.41
บ้านโคก	23	18	78.26	1	4.35	3	13.04	1	4.35
ทองแสนขัน	74	56	75.68	7	9.46	3	4.05	8	10.81
ตรอน	81	66	81.48	3	3.70	4	4.94	8	9.88
น้ำปาด	85	72	84.71	5	5.88	6	7.06	2	2.35
ท่าปลา	122	102	83.61	2	1.64	8	6.56	10	8.20
ลับแล	214	208	97.20	2	0.93	4	1.87	0	0.00
พิชัย	261	209	80.08	17	6.51	12	4.60	23	8.81
เมือง	343	300	87.46	9	2.62	22	6.41	12	3.50
รวม	1,240	1,064	85.81	47	3.79	63	5.08	66	5.32

ที่มา : โปรแกรม UTT Seamless Care ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตารางที่ 2 ดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง IMC/LTC/PC/HHC แบบบูรณาการ จังหวัดอุดรธานี

ที่มา : โปรแกรม UTT Seamless Care ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

ระบบการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบ Telemedicine ร่วมกับงาน PCC ยังไม่มีคู่มือการ

ตัวชี้วัดและ เกณฑ์ เป้าหมาย	ผลการประเมิน										ปี	ปี	ปี	ปี
		1.พาทา	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ทาบลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	2566	2565	2564	2567
ร้อยละการ	เป้าหมาย	37	23	74	81	85	122	214	261	343	1,128	1,147	1,455	1,240
ดูแลผู้ป่วย	- บรรลุเป้าหมายการฟื้นฟู	33	18	56	66	72	102	208	209	300	887	412	977	1,064
แบบต่อเนื่อง	- ส่งต่อ LTC	1	1	7	3	5	2	2	17	9	58	32	64	47
IMC LTC PC	- ส่งต่อ PC	1	3	3	4	6	8	4	12	22	69	32	52	63
HHC	- ส่งต่อ HHC	2	1	8	8	2	10	0	23	12	43	28	51	66
แบบ	รวม	37	23	74	81	85	122	214	261	343	1,057	510	1,144	1,240
บูรณาการ	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	99.39	100

ปฏิบัติที่ชัดเจน

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

มีการติดตามการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (IMC,PC,LTC) โดยใช้ระบบ Telemedicine ในการติดตามผู้ป่วย จัดทีมสหวิชาชีพในการเยี่ยมผู้ป่วย บันทึกข้อมูลการเยี่ยมผู้ป่วย

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
ระบบการบันทึกข้อมูลยังไม่มี การเชื่อมโยงงาน IMC LTC PC และ HHC	พัฒนาโปรแกรมบันทึกข้อมูลผู้ป่วย เริ่มจากโปรแกรม IMC และปรับเปลี่ยนกลุ่มผู้ป่วยจาก IMC เป็น LTC PC และ HHC เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และเมื่อมีการติดตามเยี่ยมบ้านมีการตอบกลับส่งข้อมูลเข้าโปรแกรม (UTT Care) เพื่อรวบรวมข้อมูล

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวปฏิบัติ

การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่เปลี่ยนกลุ่มเป็นผู้พิการ การจัดการระบบการดูแลผู้พิการ มีเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องส่งต่อข้อมูลไปยังศูนย์ผู้พิการทั้ง 9 แห่ง เพื่อให้ได้รับสวัสดิการต่างๆของภาครัฐ ได้รับกายอุปกรณ์ตามความเหมาะสม และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางภาวิณี ทองเงิน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 087-036-5908

ID Line kookkikpawinee

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายสุทธิพงษ์ นาคมูล

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์ 064-003-2130

ID Line 0640032130