**การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care:IMC)**

Checklist สำหรับการดูแลระยะกลางแบบ IPD (IPD for Intermediate bed/ward) สำหรับ รพ.ระดับ M และ F จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

✓= มี 🞫= ไม่มี

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Checklist | 🞎Intermediate bed | เสนา | ท่าเรือ | สมเด็จ | บางไทร | บางปะอิน | บางปะหัน | ผักไห่ | ภาชี | ลาดบัวหลวง | บางซ้าย | อุทัย | มหา  ราช | บ้านแพรก | วังน้อย | บาง  บาล |
| 1. จำนวนและลักษณะเตียง | * มี 2 เตียง * เตียงสูง(หรือเตียงที่ปรับระดับได้)หนึ่งเตียง และเตียงเตี้ยหนึ่งเตียง * มีช่องว่างระหว่างเตียงอย่างน้อย 1.5 เมตร(อย่างน้อย 1 เตียง) เพื่อใช้วีลแชร์ได้สะดวก |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. ห้องน้ำในหอผู้ป่วย | * มีห้องน้ำสำหรับคนพิการในหอผู้ป่วย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. บุคลากรขั้นต่ำ | * แพทย์ (GP หรือ Fam med) * พยาบาล (ผ่านหลักสูตรพยาบาลฟื้นฟูฯ 5 วัน) * นักกายภาพบำบัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. แนวทางปฏิบัติสำหรับการบริบาลฟื้นสภาพผู้ป่วยใน (IPD-IMC protocol) | * Problem list & plan * Team meeting report (1/wk) * Standing doctor order sheet * Activities protocol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. มีการบริบาลต่อเนื่องเพื่อฟื้นสภาพผู้ป่วยนอก (OPD protocol) | * Physical therapy 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 2ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 * Nursing care 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 1ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. มีการบริบาลต่อเนื่องเพื่อฟื้นสภาพที่บ้าน  (Home care & therapy) | * เยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2ครั้ง/เดือน ในช่วง 6 เดือนแรกหลังเกิดโรค/บาดเจ็บ หรือยุติก่อนหาก BI = 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. ยาและเวชภัณฑ์  (Medication and Medicament) | * ยาลดเกร็ง เช่น Baclofen (บัญชี ข) * ยาสวนอุจจาระขนาดน้อยกว่า 150 มล. เช่น enema ขนาด 20 มล. * หลอดสวนปัสสาวะ เช่น Foley catheter 14-16F with balloon size 5-15 ml, red rubber catheter, urine bag |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. อุปกรณ์ช่วยคนพิการ  (Assistive devices) | * Shoulder – Bobath sling * Plastic AFO * One-point cane * Tripod or quad cane |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมิน** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |