**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 | มหาราช | บ้านแพรก | วังน้อย | บางบาล |
| 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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |