



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓๒๐ หมู่ ๓ ซัน ๒-๘ อาคารรวมทรวงู๋านราชการ - ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ - ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๔๓ ๘๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๕๔๓ ๘๗๓๐

ที่ สปสช. ๑.๗๒ / ว ๑๑๕๒

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง แนวทางการ register ผู้ป่วยระยะกลาง ในโปรแกรม Disability Portal

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้ประกอบการหน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการลงทะเบียนและการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง จำนวน ๑ แผ่น
๒. เกณฑ์ประเมินผู้ป่วยระยะกลางของสภากายภาพบำบัด จำนวน ๖ แผ่น

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ขับเคลื่อนนโยบายบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์แบบเข้มข้นสำหรับผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) และได้ร่วมหารือกับคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข Service plan IMC สภากายภาพบำบัด ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย และผู้แทนหน่วยบริการคลินิกกายภาพบำบัด ถึงแนวทางดำเนินงานเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค และมีความเห็นร่วมกันให้หน่วยรับส่งต่อเฉพาะด้านกายภาพบำบัดสามารถที่จะเป็นหน่วยงานที่รับลงทะเบียนผู้ป่วยได้ภายใต้หลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด ดังนั้นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงปรับรายละเอียดการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Disability Portal เพื่อเรียกเก็บค่าบริการให้เป็นไปตามข้อตกลงร่วมกัน และกำหนดแผนการชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกแห่งในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และจะเริ่มดำเนินการตามแนวทางนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ในการนี้ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจแนวทางปฏิบัติร่วมกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงเรียนท่านเพื่อรับทราบแนวทางการลงทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง (การ register ผู้ป่วย IMC) ในโปรแกรม Disability Portal รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐๖ ๑๔๑๒ ๒๗๕๔ , ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๒๐๓

โทรสาร ๐๒-๑๔๓๙ ๗๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Montree.s@nhso.go.th , Chulaploy.t@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นายมนตรี สุระศรี , นางสาวจุฬาลอย ดั่งเต็มโรจนะ

แนวทางการดำเนินการลงทะเบียนและการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้น สำหรับผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค ดังนี้

หน่วยบริการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้นตามมาตรฐานวิชาชีพ (ไม่น้อยกว่า 45 นาที/ครั้ง) โดยนับรวมจำนวนผลงานบริการจากหน่วยบริการทุกแห่ง สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI) และการบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI) จำนวนบริการกายภาพบำบัด รวม 20 ครั้ง บริการกิจกรรมบำบัดและแก้ไขการพูด รวม 10 ครั้ง และในผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักจากกายนอนราบ (fragility hip fracture) ที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี ขึ้นไปจำนวนบริการกายภาพบำบัด รวม 20 ครั้ง และบริการกิจกรรมบำบัดรวม 10 ครั้ง ดังนี้

1. การลงทะเบียนผู้ป่วย ระยะกลาง (การ register ผู้ป่วย IMC) ในโปรแกรม Disability Portal

1.1 การลงทะเบียนโดยหน่วยบริการที่เป็น IMC center หรือ หน่วยบริการในเครือข่าย

เป็นการลงทะเบียนผู้ป่วย IMC 4 กลุ่มโรค ที่พ้นระยะวิกฤติ และได้รับการประเมินตามเกณฑ์ และมีนักกายภาพบำบัด เป็น Project manager ทำหน้าที่ลงทะเบียน

1.2 การลงทะเบียนโดยคลินิกกายภาพบำบัด

ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มาขอรับบริการที่คลินิกกายภาพบำบัด และได้ตรวจสอบจากระบบ Disability Portal แล้วพบว่ายังไม่ได้รับการลงทะเบียนจากหน่วยบริการในข้อ 1.1 ให้คลินิกกายภาพบำบัดสามารถดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วยตามขั้นตอน ต่อไปนี้

- 1) หากมีใบสรุปผลการรักษาหรือใบส่งต่อจากโรงพยาบาล หน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัดสามารถประเมินตามเกณฑ์ของสภากายภาพบำบัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) และลงทะเบียนในโปรแกรม Disability Portal ได้
- 2) ถ้าไม่มีใบสรุปผลการรักษาหรือใบส่งต่อจากโรงพยาบาล หน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัดสามารถใช้บัตรประชาชนของผู้รับบริการตรวจสอบประวัติการรักษาระยะเป็นผู้ป่วยในจากฐาน e-claim ในโปรแกรม Disability Portal หากมีประวัติการรักษาผู้ป่วยในด้วยรหัสโรค 4 กลุ่มโรค หน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัดสามารถประเมินตามเกณฑ์ของสภากายภาพบำบัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) และลงทะเบียนในโปรแกรม Disability Portal ได้
- 3) กรณีไม่พบข้อมูลในฐาน e-claim หน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัดสามารถสอบถามข้อมูลประวัติผู้ป่วยจากสายด่วน สปสช. 1330 หรือตรวจซักประวัติผู้ป่วยเพิ่มเติม แล้วประเมินตามเกณฑ์ของสภากายภาพบำบัด และลงทะเบียนในโปรแกรม Disability Portal ได้ หรือหน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัดสามารถส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยปฐมภูมิใกล้บ้านที่มีแพทย์ประจำเพื่อการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค
- 4) หน่วยนวัตกรรมคลินิกกายภาพบำบัด ลงทะเบียนผู้ป่วยในโปรแกรม Disability Portal โดยแนบไฟล์เอกสารใบสรุปผลการรักษาหรือใบส่งต่อจากโรงพยาบาล หรือ แบบฟอร์มประเมินผู้ป่วย IMC ตามแนวทางของสภากายภาพบำบัด (แบบฟอร์ม 1 หรือ 2 ตามกลุ่มโรค)

2. การเข้ารับบริการของผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค

ผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรคสามารถขอรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในระยะ golden period (6 เดือน หลังพ้นระยะวิกฤติ) ได้จากหน่วยบริการทุกแห่ง ทั้งหน่วยบริการที่ลงทะเบียน หรือหน่วยบริการอื่นโดย ผู้ป่วยต้องแสดงตนด้วยบัตรประจำตัวประชาชน และหน่วยบริการนำบัตรประชาชนไปใช้ในการยืนยันตัวตนเข้ารับบริการเพื่ออำนวยความสะดวกตามความจำเป็นของผู้ป่วย โดย

- 2.1 ผู้ป่วยสามารถเลือกไปรับบริการได้ทุกแห่ง ทั้งในโรงพยาบาลและคลินิกกายภาพบำบัด ทั้งในจังหวัดและข้ามจังหวัด ทั้งนี้ตามเหตุผลความจำเป็น การเดินทาง และความสะดวกของผู้ป่วย/ผู้ดูแล
- 2.2 หน่วยบริการทุกหน่วยจะสามารถเห็นข้อมูลการลงทะเบียนและประวัติการรับบริการของผู้ป่วยในฐานทะเบียน disability portal ต่อเมื่อผู้ป่วยมาขอรับบริการ โดยใช้บัตรประชาชนแสดงตนเพื่อยืนยันการขอรับการรักษา (Authentication)
- 2.3 หน่วยบริการในจังหวัดเดียวกันอาจจะมีการจัดระบบเครือข่ายบริการเพื่อจัดระบบส่งต่อหรือการประสานงานร่วมกันได้ แต่จะไม่ผูกพันต่อการเลือกเข้ารับบริการในหน่วยบริการของผู้ป่วย ทั้งกรณีที่ส่งต่อ/ไม่ส่งต่อผู้ป่วย

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดกรองเพื่อนำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ IMC

โดยคลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น เป็นผู้ลงทะเบียนและประสานงาน(Register เข้าโปรแกรม NHSO Disability portal)

กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI)

และการบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI) ใช้เกณฑ์ดังนี้

1. ได้รับการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI) และ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI) ไม่เกิน 6 เดือน
2. มีอาการทางระบบประสาทคงที่ อาการและความบกพร่องไม่แย่งลง เช่น อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชาเกร็ง
3. ไม่มีภาวะทางอายุรกรรม/ศัลยกรรม หรืออาการอื่น ที่มีผลต่อการฝึกด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดดังต่อไปนี้
 - 3.1 โรคหัวใจ หัวใจเต้นผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกขณะทำกิจกรรม
 - 3.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ วัณโรค หรือโรคที่ติดต่อทางการ ไอ จาม ระยะเวลากำเริบหรือแพร่เชื้อ
 - 3.3 มีปัญหาการกลืนปัสสาวะอุจจาระไม่ได้
 - 3.4 ประสบอุบัติเหตุรุนแรงต่างๆ เช่น รถชน ตกจากที่สูง
4. มีสัญญาณชีพคงที่ ตามเกณฑ์ต่อไปนี้ทุกข้อ
 - 4.1 ชีพจรขณะพัก (น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที และมากกว่า 60 ครั้งต่อนาที)
 - 4.2 ความดันโลหิต(มากกว่าหรือเท่ากับ 90/60 และไม่สูงกว่า 180/110 มิลลิเมตรปรอท)
 - 4.3 อัตราการหายใจ..... (ไม่สูงกว่า 22 ครั้งต่อนาที)
 - 4.4 ค่าความเข้มข้นออกซิเจนในเลือด วัดที่ปลายนิ้ว (SpO2) (ไม่น้อยกว่า 96%)
 - 4.5 อุณหภูมิร่างกาย (ไม่สูงกว่า 37.8 องศาเซลเซียส)
5. Barthel Index scores / 20

Inclusion Criteria เข้าสู่ระบบ IMC โดยการประเมินการทำกิจวัตรประจำวันด้วย Barthel ADL (Barthel Index scores) ได้คะแนนรวม น้อยกว่า 15 คะแนน หรือถ้าประเมินคะแนนรวมได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 15 คะแนน แต่ยังมีภาวะความบกพร่องของผู้ป่วย ผลกระทบจากความผิดปกติของร่างกาย หรือจิตใจจากภาวะเจ็บป่วย หรือ อาการผิดปกติในการทำกิจกรรมต่างๆ บกพร่องไป หรือไม่สมารถทำได้เหมือนเดิม ผู้ป่วยมีความบกพร่องและการจำกัดกิจกรรม ที่ควรได้รับการฝึกทางกายภาพบำบัด เพื่อเร่งการฟื้นตัว จากปัญหาด้านการเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การทรงตัว การใช้แขนขา การทำกิจกรรมต่าง ๆ จำนวน 2 รายการขึ้นไป ดังนี้

1. Swallowing problem ปัญหาการกลืน
2. Communication problem การสื่อสาร การสื่อภาษา
3. Mobility problem ปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกาย
4. Cognitive and perception problem ปัญหาด้านกระบวนการคิด และการรับรู้
5. Bowel and Bladder problem ปัญหาระบบขับถ่าย ลำไส้และกระเพาะปัสสาวะ

กลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักจากถื่นทรายนชนิดไม่รุนแรง (fragility hip fracture)

1. เป็นผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี ขึ้นไป และได้รับการวินิจฉัยกระดูกสะโพกหักจากถื่นทรายนชนิดไม่รุนแรง (fragility hip fracture) ไม่เกิน 6 เดือน
2. มีอาการทางระบบประสาทคงที่ อาการและความบกพร่องไม่แย่งลง เช่น อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชาเกร็ง
3. ไม่มีภาวะทางอายุรกรรม/ศัลยกรรม หรืออาการอื่น ที่มีผลต่อการฝึกด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด ดังต่อไปนี้
 - 3.1 โรคหัวใจ หัวใจเต้นผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกขณะทำกิจกรรม
 - 3.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ วัณโรค หรือโรคที่ติดต่อทางการ ไอ จาม ระยะกำเริบหรือแพร่เชื้อ
 - 3.3 มีปัญหาท่อน้ำปัสสาวะอุดตัน
 - 3.4 ประสบอุบัติเหตุรุนแรงต่างๆ เช่น รถชน ตกจากที่สูง
4. มีสัญญาณชีพคงที่ ตามเกณฑ์ต่อไปนี้ทุกข้อ
 - 4.1 ชีพจรขณะพัก (น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที และมากกว่า 60 ครั้งต่อนาที)
 - 4.2 ความดันโลหิต(มากกว่าหรือเท่ากับ 90/60 และไม่สูงกว่า 180/110 มิลลิเมตรปรอท)
 - 4.3 อัตราการหายใจ..... (ไม่สูงกว่า 22 ครั้งต่อนาที)
 - 4.4 ค่าความเข้มข้นออกซิเจนในเลือด วัดที่ปลายนิ้ว (SpO2) (ไม่น้อยกว่า 96%)
 - 4.5 อุณหภูมิร่างกาย (ไม่สูงกว่า 37.8 องศาเซลเซียส)
5. Barthel Index scores / 20

Inclusion Criteria เข้าระบบ IMC โดยการประเมินการทำกิจวัตรประจำวันด้วย Barthel ADL (Barthel Index scores) ได้คะแนนรวม น้อยกว่า 15 คะแนน หรือถ้าประเมินคะแนนรวมได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 15 คะแนน แต่ยังมีภาวะความบกพร่องของผู้ป่วย ผลกระทบจากความผิดปกติของร่างกาย หรือจิตใจจากภาวะเจ็บป่วย หรือ อาการผิดปกติในการทำกิจกรรมต่างๆ บกพร่องไป หรือไม่สามารทำได้เหมือนเดิม ที่ควรได้รับการฝึกทางกายภาพบำบัด เพื่อเร่งการฟื้นตัว จากปัญหาด้านการเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การทรงตัว การใช้แขนขา การทำกิจกรรมต่าง ๆ อย่างน้อย 1 รายการขึ้นไป ดังนี้

1. Transfers bed to chair and back การขึ้นลงจากเตียง
2. Mobility on level surfaces การเคลื่อนไหว นั่ง ยืน เดิน
3. Stairs การขึ้นลงบันได
4. Toilet use การเข้าห้องน้ำ

รหัส ICD 10 ของกลุ่มโรค IMC ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	รหัส ICD 10
1. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	รหัส I60 - I64
2. สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI)	รหัส S061 - S069
3. การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI)	รหัส S14.0 - S14.1 S24.0 - S24.1 S34.0 - S34.1 S34.3
4. กระดูกสะโพกหักจากถื่นทรายนชนิดไม่รุนแรง (fragility hip fracture) ในผู้ป่วย อายุ ≥ 50 ปี เริ่ม 9 มค. 66	รหัส S720 S721 S722

การประเมินคะแนนความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index)

1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า)

- 0. ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้
- 1. ตักอาหารเองได้แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นเล็กๆไว้ล่วงหน้า
- 2. ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ

2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24 - 28 ชั่วโมงที่ผ่านมา)

- 0. ต้องการความช่วยเหลือ
- 1. ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)

3. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้)

- 0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น
- 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คน ทั่วไป 2 คนพยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้
- 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3. ทำได้เอง

4. Toilet use (ใช้ห้องน้ำ)

- 0. ช่วยตัวเองไม่ได้
- 1. ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง
- 2. ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)

- 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้
- 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้อง หรือประตูได้
- 2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง

6. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)

- 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย
- 1. ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย
- 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น)

- 0. ไม่สามารถทำได้
- 1. ต้องการคนช่วย
- 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)

8. Bathing (การอาบน้ำ)

- 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้
- 1. อาบน้ำเองได้

9. Bowels (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)

- 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ
- 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์)
- 2. กลั่นได้เป็นปกติ

10. Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)

- 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้
- 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง)
- 2. กลั่นได้เป็นปกติ

แบบฟอร์มประเมินผู้ป่วย IMC ตามแนวทางของสภากายภาพบำบัด

หน่วยบริการ รหัสหน่วยบริการ

ผู้ป่วยชื่อ โทรศัพท์

Diagnosis..... ICD-10.....

วันที่ประเมินวันที่ register ผู้ป่วยเข้าโปรแกรม Disability portal

กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI)

และ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI) ใช้เกณฑ์ดังนี้

- 1. ได้รับการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI) และ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI) ไม่เกิน 6 เดือน
 - 2. มีอาการทางระบบประสาทที่ อาการและความบกพร่องไม่แย่ง เช่น อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชาเกร็ง
 - 3. ไม่มีภาวะทางอายุกรรม/ศัลยกรรม หรืออาการอื่น ที่มีผลต่อการฝึกด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด ดังต่อไปนี้
 - 3.1 โรคหัวใจ หัวใจเต้นผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกขณะทำกิจกรรม
 - 3.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ วัณโรค หรือโรคที่ติดต่อทางการ ไอ จาม ระยะกำเริบหรือแพร่เชื้อ
 - 3.3 มีปัญหาคลื่นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้
 - 3.4 ประสบอุบัติเหตุรุนแรงต่างๆ เช่น รถชน ตกจากที่สูง
 - 4. มีสัญญาณชีพคงที่ ตามเกณฑ์ต่อไปนี้ทุกข้อ
 - 4.1 ชีพจรขณะพัก (น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที และมากกว่า 60 ครั้งต่อนาที)
 - 4.2 ความดันโลหิต(มากกว่าหรือเท่ากับ 90/60 และไม่สูงกว่า 180/110 มิลลิเมตรปรอท)
 - 4.3 อัตราการหายใจ..... (ไม่สูงกว่า 22 ครั้งต่อนาที)
 - 4.4 ค่าความเข้มข้นออกซิเจนในเลือด วัดที่ปลายนิ้ว (SpO2) (ไม่น้อยกว่า 96%)
 - 4.5 อุณหภูมิร่างกาย (ไม่สูงกว่า 37.8 องศาเซลเซียส)
 - 5. Barthel Index scores / 20
- หาประเมินคะแนนรวมได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 15 คะแนน ผู้ป่วยต้องมี Multiple Impairments 2 รายการขึ้นไป ดังนี้

- Swallowing problem ปัญหาการกลืน
- Communication problem การสื่อสาร การสื่อภาษา
- Mobility problem ปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกาย
- Cognitive and perception problem ปัญหาด้านกระบวนการคิด และการรับรู้
- Bowel and Bladder problem ปัญหาระบบขับถ่าย ลำไส้และกระเพาะปัสสาวะ

แบบฟอร์มประเมินผู้ป่วย IMC ตามแนวทางของสภากายภาพบำบัด

หน่วยบริการ รหัสหน่วยบริการ

ผู้ป่วยชื่อ โทรศัพท์

Diagnosis..... ICD-10.....

วันที่ประเมินวันที่ register ผู้ป่วยเข้าโปรแกรม Disability portal

กลุ่มโรคกระดูกสะโพกหักจากถ่วงทรายชนิดไม่รุนแรง (fragility hip fracture)

1. เป็นผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี ขึ้นไป และได้รับการวินิจฉัยกระดูกสะโพกหักจากถ่วงทรายชนิดไม่รุนแรง (fragility hip fracture) ไม่เกิน 6 เดือน
2. มีอาการทางระบบประสาทที่ อาการและความบกพร่องไม่แย่ง เช่น อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชาเกร็ง
3. ไม่มีภาวะทางอายุรกรรม/ศัลยกรรม หรืออาการอื่น ที่มีผลต่อการฝึกด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด ดังต่อไปนี้
- 3.1 โรคหัวใจ หัวใจเต้นผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกขณะทำกิจกรรม
- 3.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ วัณโรค หรือโรคที่ติดต่อทางการ ไอ จาม ระยะเวลาเจ็บหรือแพร่เชื้อ
- 3.3 มีปัญหาคลื่นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้
- 3.4 ประสบอุบัติเหตุรุนแรงต่างๆ เช่น รถชน ตกจากที่สูง
4. มีสัญญาณชีพคงที่ ตามเกณฑ์ต่อไปนี้ทุกข้อ
- 4.1 ชีพจรขณะพัก (น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที และมากกว่า 60 ครั้งต่อนาที)
- 4.2 ความดันโลหิต(มากกว่าหรือเท่ากับ 90/60 และไม่สูงกว่า 180/110 มิลลิเมตรปรอท)
- 4.3 อัตราการหายใจ..... (ไม่สูงกว่า 22 ครั้งต่อนาที)
- 4.4 ค่าความเข้มข้นออกซิเจนในเลือด วัดที่ปลายนิ้ว (SpO2) (ไม่น้อยกว่า 96%)
- 4.5 อุณหภูมิร่างกาย (ไม่สูงกว่า 37.8 องศาเซลเซียส)
5. Barthel Index scores / 20
- ถ้าประเมินคะแนนรวมได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 15 คะแนนขึ้นไป ผู้ป่วยต้องมี Mobility Impairment อย่างน้อย 1 รายการ ดังนี้
- Transfers bed to chair and back การขึ้นลงจากเตียง
- Mobility on level surfaces การเคลื่อนไหว นั่ง ยืน เดิน
- Stairs การขึ้นลงบันได
- Toilet use การเข้าห้องน้ำ