

การประชุมคณะกรรมการ พัฒนาระบบบริการ สาขาศัลยกรรม เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 2/2563



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udonthani Hospital



13 กรกฎาคม 2563

วาระที่ 1

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- คำสั่งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8 ที่ 618/2562
แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาศัลยกรรม เขตสุขภาพที่ 8
- แจ้งเปลี่ยนแปลงประธาน SP สาขาศัลยกรรม Focal point โรงพยาบาลอุดรธานี
- แจ้งให้ทุกจังหวัดส่งรายชื่อยืนยันการแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2563

วาระที่ 2

เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

- นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2563 (รอบ 9 เดือน)
- นำเสนอข้อมูล Registry กรมการแพทย์

- 1) การบันทึกข้อมูล Registry ของกรมการแพทย์
 - ปัญหา/อุปสรรคและการขอรหัสการบันทึกข้อมูล

<http://122.155.197.133/Default.aspx>
- 2) การตรวจประเมินโรงพยาบาลที่ต้องการเข้าร่วมโครงการ ODS/MIS ระดับเขต
- 3) การประเมิน ODS ของสำนักงานประกันสังคม
- 4) Cockpit การบันทึก การรายงานผล ทุก 6, 9,12 เดือน
- http://203.157.168.79/cockpit63/indicator_support.php
- 5) งบประมาณ ครุภัณฑ์
- 6) ประกวดผลงาน Best Practice
- 7) ความรู้วิชาการ

เป้าหมาย(GOAL) : ลดแออัด/ลดระยะเวลารอคอย

ตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ในกลุ่มโรคเป้าหมาย (ร้อยละ 20)			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	1. เขตสุขภาพมีสถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery จำนวน 13 แห่ง (A=2/2, S= 5/5, M=2/8 และ F=4/73) 2. สถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery แต่ยังไม่ได้นำมาดำเนินการผ่าตัด มีจำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลเพ็ญและโรงพยาบาลเซกา 3. เขตสุขภาพสามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 14 โรคจาก 24 กลุ่มโรคเป้าหมาย			
มาตรการ	มาตรการ 1 พัฒนาและจัดตั้ง One day Surgery Unit	มาตรการ 2 พัฒนาศักยภาพการรักษายาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว	มาตรการ 3 พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง One day Surgery Unit	
กิจกรรมหลัก	1. สำรวจ ประเมินความพร้อมและอนุมัติให้สถานบริการดำเนินงานตามโครงการ 2. จัดตั้งศูนย์ ONE Day Surgery Unit ใน M1/ M2 ที่มี ศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/สูติรีแพทย์/อายุรแพทย์ทางเดินอาหาร/วิสัญญีแพทย์ 3. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง One Day Surgery Unit 4. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ One Day Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ	1. เพิ่มจำนวนแพทย์/พยาบาล และกำหนดอัตรากำลังให้สอดคล้องกับการพัฒนา One day Surgery Unit 2. จัดทำ Patient Selection Criteria and Guideline ให้เป็นแนวทางเดียวกัน 3.พัฒนาระบบ IT ในการรายงานข้อมูล 4. อบรมพัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และ Nurse case manager 5. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยร่วมกับ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน	1. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้ง ONE Day Surgery Unit ใน M1/M2 ที่มี ศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/วิสัญญีแพทย์ 2. จัดให้โรงพยาบาลที่สนใจและมีความพร้อมเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง One Day Surgery Unit มาดูงาน/ Training 3. รพศ. เป็นพี่เลี้ยง/ให้คำปรึกษา 4. สนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับ M1 ทุกแห่งมีศัลยแพทย์/เครื่องมือ MIS	
ระดับความสำเร็จ	1. เขตมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ 2. จัดตั้งเครือข่ายการดูแลหลังผ่าตัดร่วมกับ COC 3 เดือน	1. มี Patient Selection Criteria and Guideline ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งเขต 2. มี KPI Template เพื่อการรายงานข้อมูลในระดับเขต 6 เดือน	โรงพยาบาลระดับ M1 สามารถดำเนินการ One Day Surgery : ODS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด 9 เดือน	สรุปข้อมูลในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงาน และการประเมินประสิทธิภาพโครงการ 12 เดือน

โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียน

โครงการ ODS เขตสุขภาพที่ 8

จำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 15 แห่ง

ปี 2561 = 12 แห่ง

ปี 2562 = 1 แห่ง

ปี 2563 = 2 แห่ง

04

10 พ.ค. 2562

สว่างแดนดิน



03

16 ก.ค. 2561

วานรนิวาส



02

2 เม.ย. 2561

เลย
หนองคาย

หนองบัวลำภู
ศรีบุญเรือง
เพ็ญ
เซกา



01

14 ก.พ. 2561

อุดรธานี
สกลนคร

นครพนม
บึงกาฬ
ศรีสงคราม



05

28 ม.ค. 2563

กุมภวาปี
ท่าบ่อ



ODS : SW.A, S, M1, M2 เขตสุขภาพที่ 8



A=2



S=5



M1=3



M2=7

A 2 แห่ง

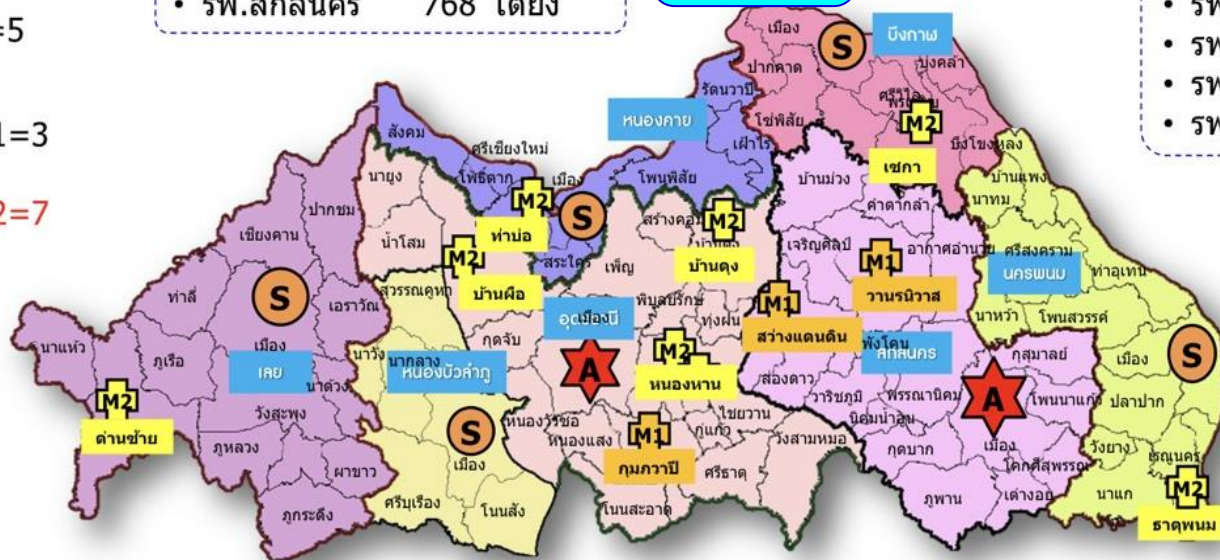
- รพ.อุตรธานี 1,022 เตียง
- รพ.สกลนคร 768 เตียง

100%

S 5 แห่ง

- รพท.เลย S 450 เตียง
- รพท.นครพนม S 345 เตียง
- รพท.หนองบัวลำภู S 303 เตียง
- รพท.หนองคาย S 350 เตียง
- รพท.บึงกาฬ S 200 เตียง

100%



M1 3 แห่ง

- รพช.กุมภวาปี M1 180 เตียง
- รพช.สว่างแดนดิน M1 320 เตียง
- รพช.วานรนิวาส M1 120 เตียง

100%

M2 5 แห่ง + 2 แห่ง

- รพร.ท่าบ่อ M2 200 เตียง
- รพช.บ้านผือ M2 90 เตียง
- รพช.หนองหาน M2 110 เตียง
- รพร.ธาตุพนม M2 120 เตียง
- รพร.ด่านซ้าย M2 60 เตียง
- รพ.บ้านดุง M2 120 เตียง
- รพ.เชก้า M2 120 เตียง

28.57%

F: ศรีบุญเรือง ศรีสงคราม เพ็ญ



โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินเข้าร่วมโครงการ ODS จำแนกตามเขตสุขภาพ

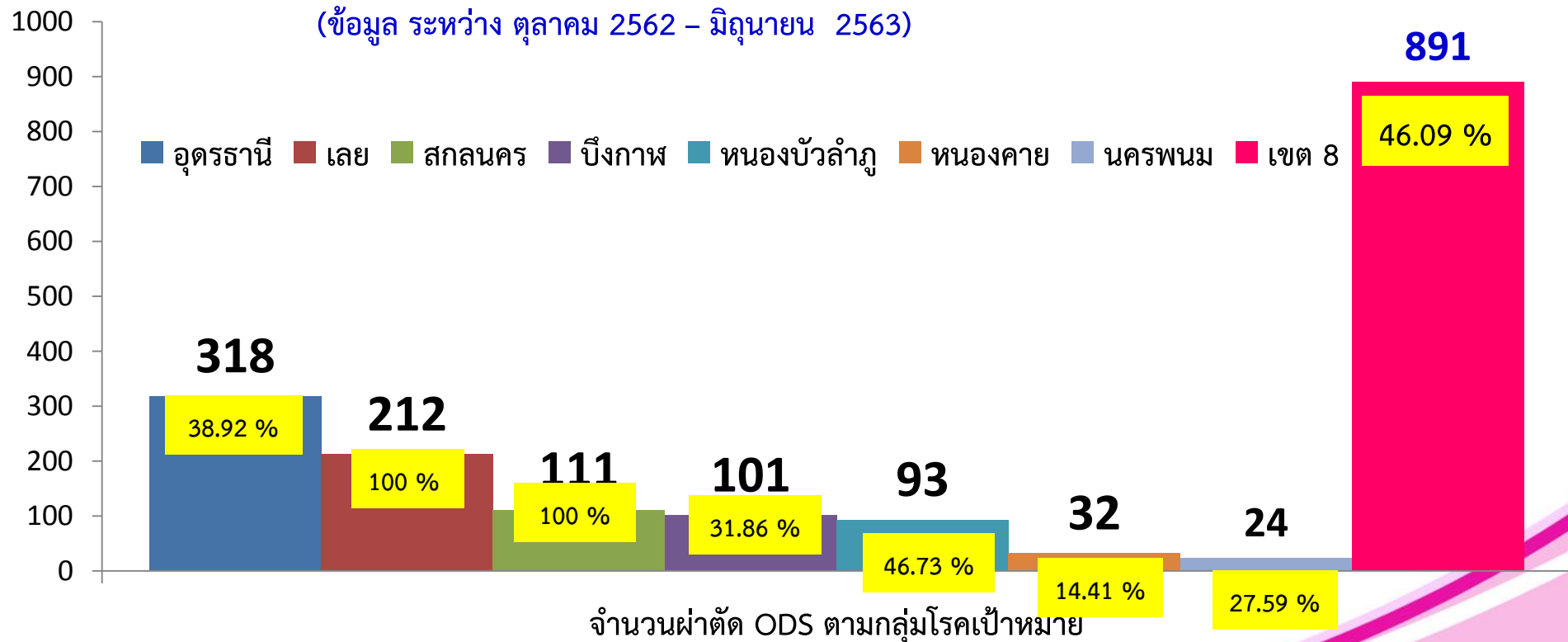
เขตสุขภาพ	รพศ.(A)	รพท.(S)	รพท.(M1)	รพช. (M2)	รพช. (F1)	รพช. (F2)	กรมการแพทย์	มหาวิทยาลัย	กทม.	กองทัพ	รวม
1	3	4	2	2		1	1				13
2	2	4	1	2	1						10
3	1	4				1					6
4	3	5	3	1	1			1			14
5	4	6	2	1			1	1			15
6	6	3	1	3							13
7	2	2	2	2				1			9
8	2	5	3	1	3	1			1 st		15
9	3	2	3	5	2						15
10	2	4	3	1	1		1				12
11	3	4	1	1			1				10
12	3	5	2								10
13							4	3	2	3	12
รวม	34	48	23	19	8	3	8	6	2	3	154

จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด

แบบ **ODS** เขตสุขภาพที่ 8 จำแนกรายจังหวัด

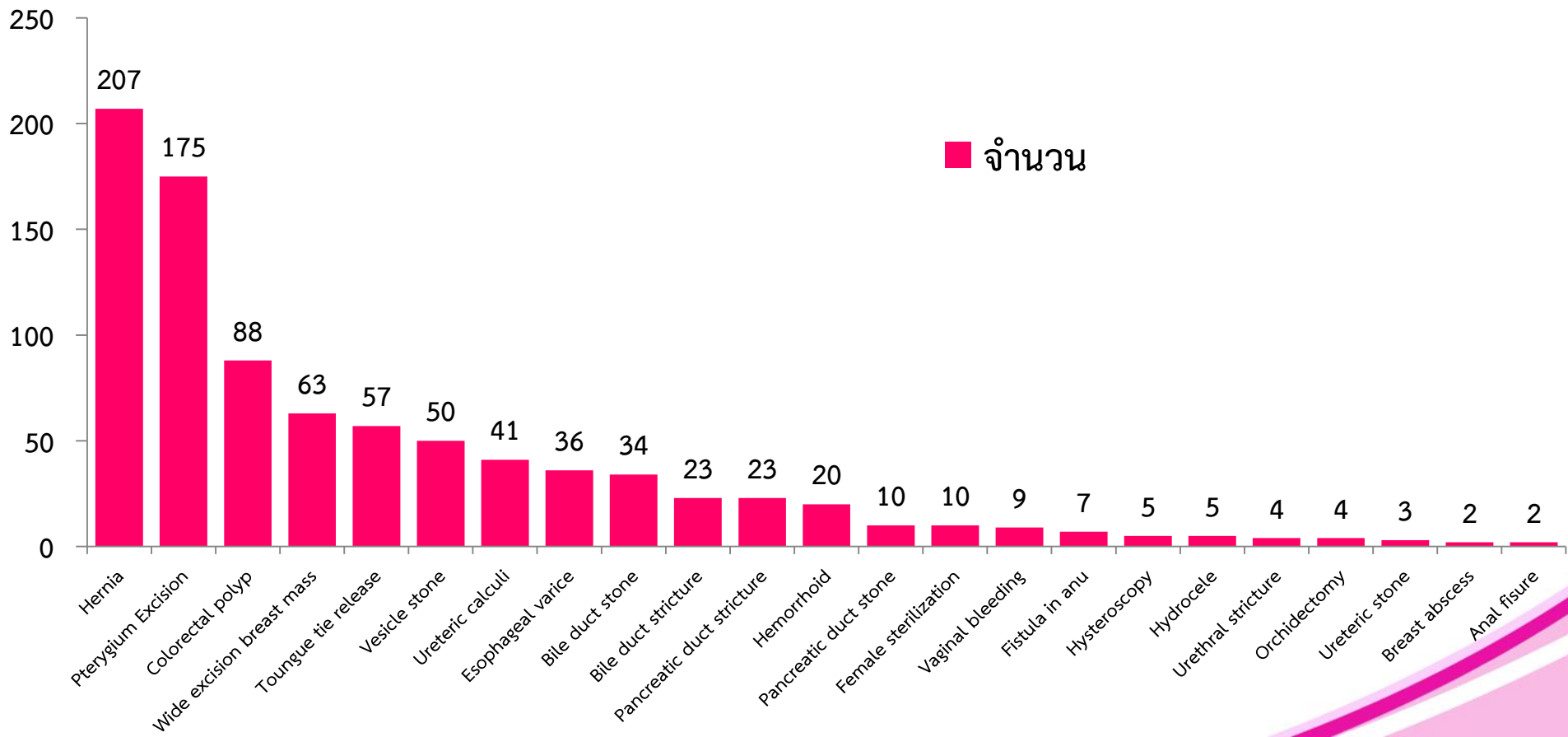
หมายเหตุ : โรงพยาบาลอุดรธานี รายงานผู้เข้ารับการผ่าตัดแบบ ODS เฉพาะกลุ่มโรคเป้าหมาย

(ข้อมูล ระหว่าง ตุลาคม 2562 – มิถุนายน 2563)



จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ *ODS* จำแนกตามกลุ่มโรคเป้าหมาย

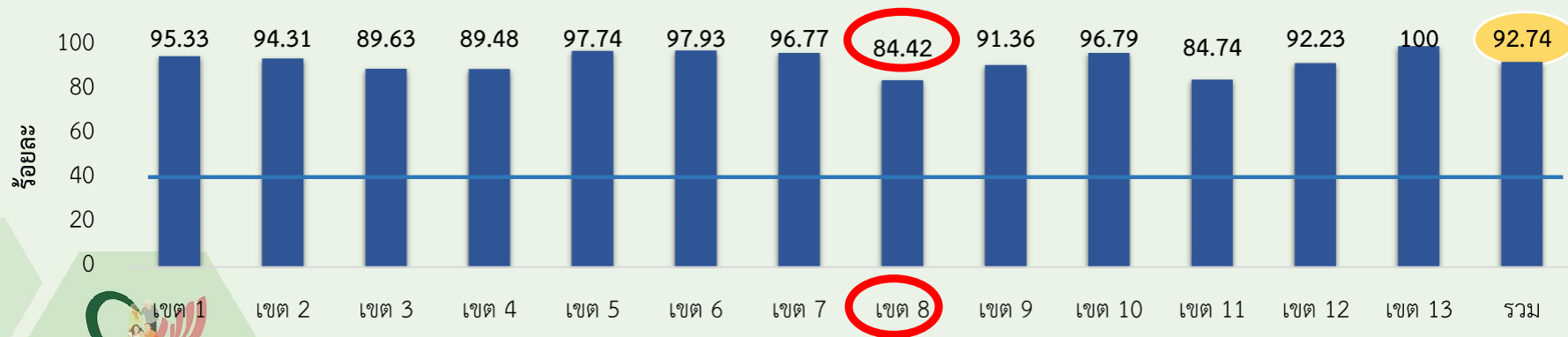
(ตุลาคม 2562-มิถุนายน 2563)



จำนวนผู้ป่วย ODS ปี 2561- 2563 (รอบ 8 เดือน 1 ต.ค. 2562 –31 พ.ค. 2563)

จำนวนผู้ป่วย	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	รวม
ปี 2561	576	533	126	351	576	184	39	252	315	255	172	322	17	3718
ปี 2562	1060	912	484	1279	977	923	87	404	1074	542	874	999	73	9688
ปี 2563 (รอบ 8 เดือน)	856	527	733	1084	885	964	31	308	752	591	793	734	158	8416

ร้อยละผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ ODS ปี 2563 รอบ 8 เดือน (1 ต.ค. 2562 –31 พ.ค. 2563)



โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียน

โครงการ MIS เขตสุขภาพที่ 8

จำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 11 แห่ง

ปี 2563 = 11 แห่ง

A
28 ม.ค. 2563



อุดรธานี สกลนคร

S
28 ม.ค. 2563



หนองบัวลำภู

เลย
หนองคาย

เซกา
บึงกาฬ

M1
28 ม.ค. 2563



กุมภวาปี วานรนิวาส

M2
28 ม.ค. 2563



เซกา ท่าบ่อ



MIS : SW.A, S, M1, M2 ເຂດສຸຂກາພທີ່ 8

$A=2$

$S=5$

M1=3

M2=7

- รพ.อุดรธานี 1,022 เตียง
- รพ.สกลนคร 768 เตียง

100%

- รพท.เลย S 450 เตียง
- รพท.นครพนม S 345 เตียง
- รพท.หนองบัวลำภู S 303 เตียง
- รพท.หนองคาย S 350 เตียง
- รพท.บึงกาฬ S 200 เตียง

100%

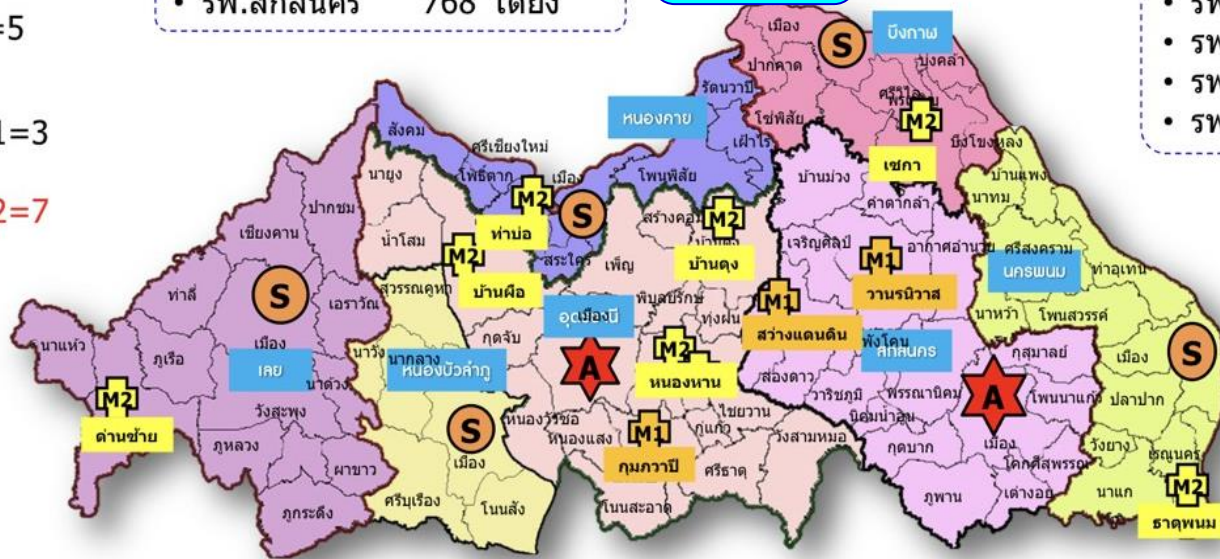
28.57%

M2 5 แห่ง + 2 แห่ง

• รพร.ท่าปอ	M2	200	เตียง
• รพช.บ้านผือ	M2	90	เตียง
• รพช.หนองหาน	M2	110	เตียง
• รพร.ธาตุพนม	M2	120	เตียง
• รพร.ด่านซ้าย	M2	60	เตียง
• รพ.บ้านดง	M2	120	เตียง
• รพ.เซกา	M2	120	เตียง

• รพช.กุ่มกาวปี	M1	180	เตียง
• รพร.สว่างแดนดิน	M1	320	เตียง
• รพช.วานรนิวาส	M1	120	เตียง

66.6%





โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินเข้าร่วมโครงการ MIS จำแนกตามเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	รพศ.(A)	รพท.(S)	รพท.(M1)	รพช. (M2)	รพช. (F1)	รพช. (F2)	กรมการแพทย์	มหาวิทยาลัย	กทม.	กองทัพ	รวม
1	3	4	2								9
2	2	3	1								6
3	1	4									5
4	3	4	3	1							11
5	4	5	2	1				1			13
6	5	2	1	1							9
7	2	2	2	1							7
8	2	5	2	1	1						11
9	3	1	2	1							7
10	2	3	3		1						9
11	3	4	1	1							9
12	3	5	1								9
13							3	2	1	2	8
รวม	33	42	20	7	2	0	3	3	1	2	113

2nd

โรงพยาบาลผ่านการประเมิน จำนวน 113 รพ. / 72 จังหวัด /13 เขตสุขภาพ

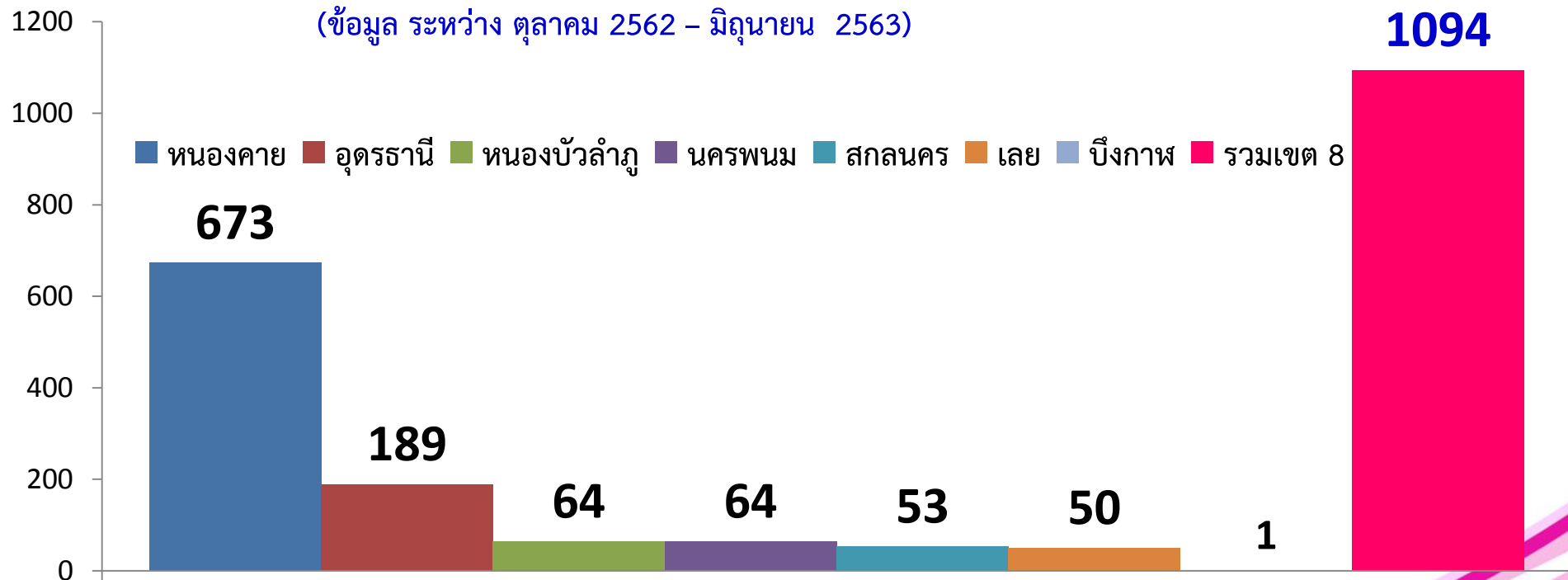
ข้อมูล ณ 5 มีนาคม 2563

จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด

แบบ **MIS** เขตสุขภาพที่ 8 จำแนกรายจังหวัด

หมายเหตุ : โรงพยาบาลอุดรธานี รายงานผู้เข้ารับการผ่าตัดแบบ ODS เฉพาะกลุ่มโรคเป้าหมาย

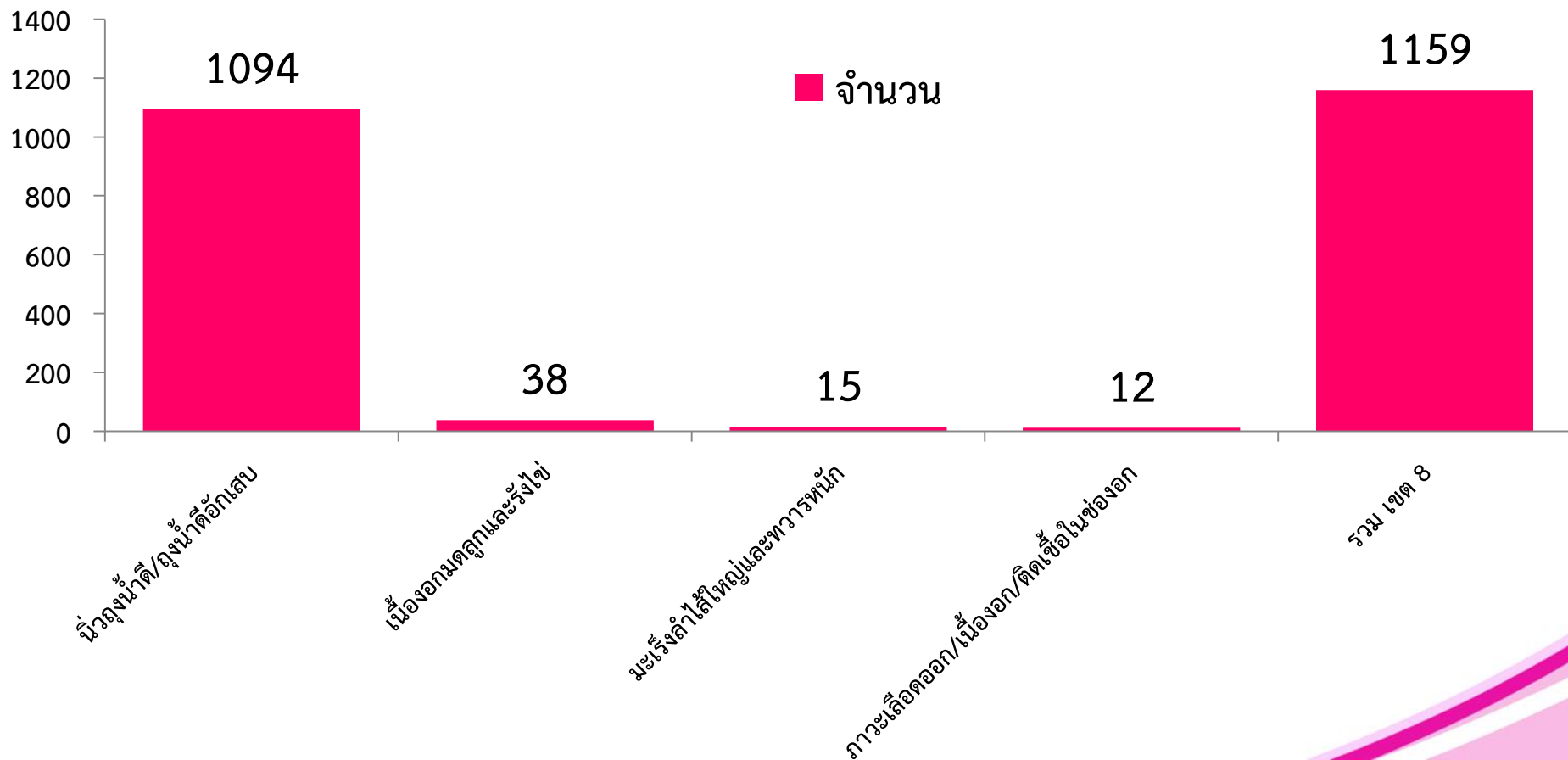
(ข้อมูล ระหว่าง ตุลาคม 2562 – มิถุนายน 2563)



จำนวนผ่าตัด MIS ตามกลุ่มโรคเป้าหมาย

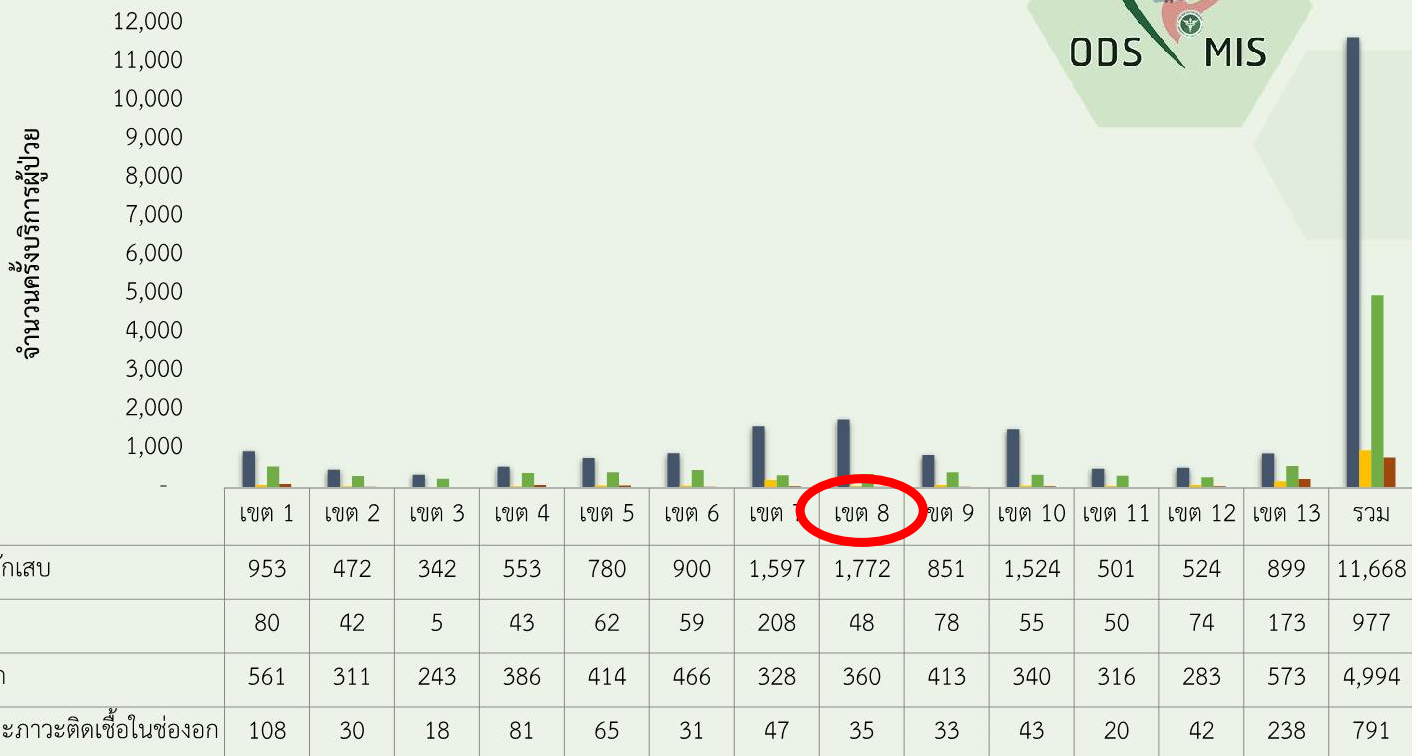
จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ MIS จำแนกตามกลุ่มโรคเป้าหมาย

(ตุลาคม 2562-มิถุนายน 2563)





จำนวนครั้งบริการผู้ป่วย MIS ปี 2562 (กลุ่มไม่มีภาวะแทรกซ้อน)



อยู่ระหว่างพัฒนาระบบ Web based เพื่อบันทึกข้อมูลผู้ป่วย MIS ในปี 2563

ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

	ศัลยแพทย์+วิสัญญีแพทย์	ศัลยแพทย์หลอดเลือด	เครื่องมือ ,เวชภัณฑ์	สถานที่	เป้าหมาย
2563			มี dopler ultrasound ในโรงพยาบาลระดับS 100% มี unfractionated heparin ทุกโรงพยาบาล		เคสALI สามารถวินิจฉัยให้การรักษาเบื้องต้น และส่งต่อได้รวดเร็ว
2564	60% ของโรงพยาบาลระดับM1M2 มีศัลยแพทย์และวิสัญญีแพทย์ อย่างน้อยหนึ่งคน	100% โรงพยาบาลระดับA มี อย่างน้อย1คน	มี dopler ultrasoundในโรงพยาบาลระดับM1 M2 50%	มีห้องผ่าตัด hybrid ใน โรงพยาบาล ระดับ A 50%	เคสNF สามารถวินิจฉัยและรักษาได้ที่โรงพยาบาลM1M2 ที่มีศัลยแพทย์ ลดการส่งต่อลงได้
2565	80 %ของ โรงพยาบาลระดับM1M2มีศัลยแพทย์และวิสัญญีแพทย์ อย่างน้อยหนึ่งคน และ30%ของโรงพยาบาลระดับ M1M2 มีศัลยแพทย์สองคน	มีในโรงพยาบาลระดับA อย่างน้อย2คน	มี dopler ultrasound ในโรงพยาบาลระดับM1 M2 70 %		
2566	ทุก โรงพยาบาลระดับM1M2 มีศัลยแพทย์และวิสัญญีแพทย์ และ50% ของโรงพยาบาลระดับ M1M2 มีศัลยแพทย์สองคน		มีdopler ultrasoundในโรงพยาบาลระดับM1 M2 100%		
2567	ทุก โรงพยาบาลระดับM1M2 มีศัลยแพทย์ และวิสัญญีแพทย์ และ 70%ของ โรงพยาบาลระดับM1M2 มีศัลยแพทย์สองคน			มีห้องผ่าตัด hybrid ใน โรงพยาบาล ระดับ A 100%	

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วม ที่จะให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ

ผู้รับผิดชอบ

กระบวนการ

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

หน่วยบริการ

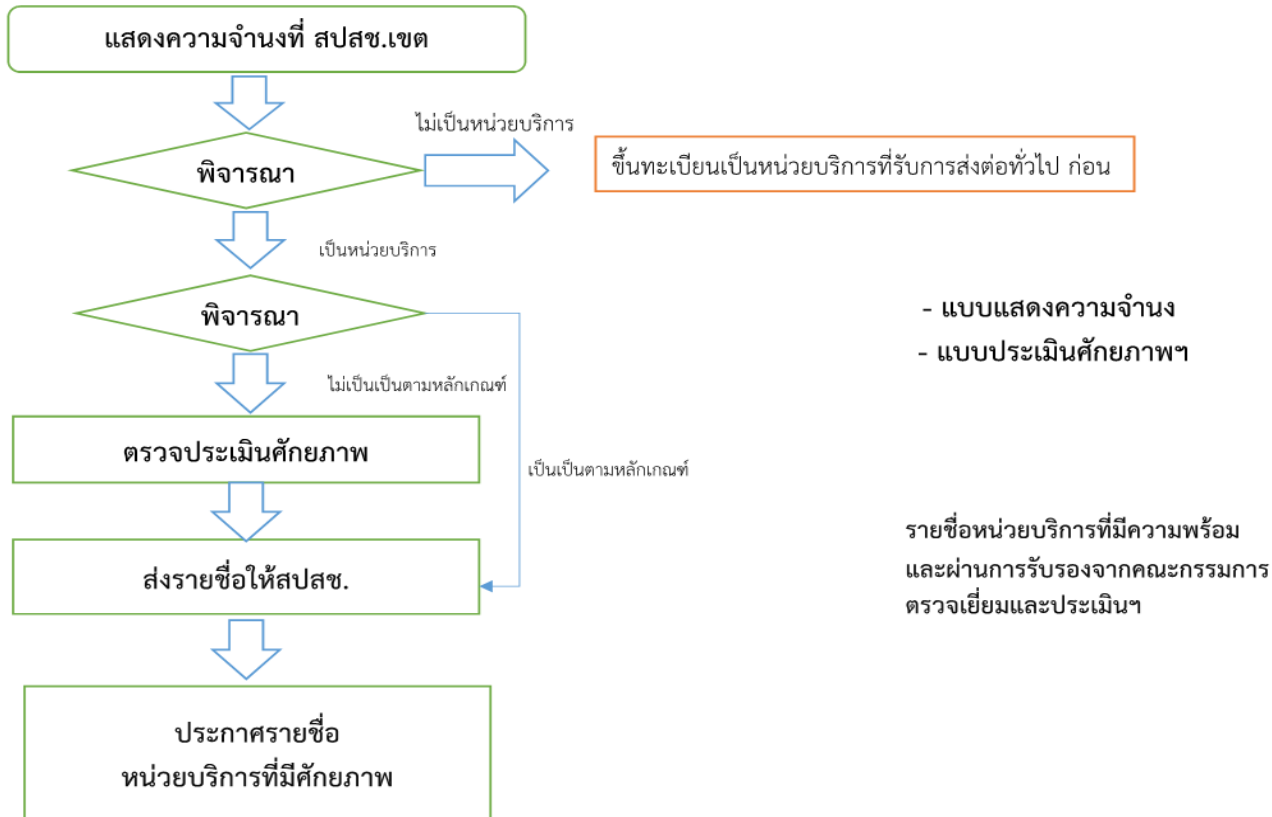
สปสช.เขต

Services plan
ODS ระดับเขต

คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินฯ

คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินฯ

สำนักบริหารงานทะเบียน สปสช.



THANK YOU FOR YOUR ATTENTION

