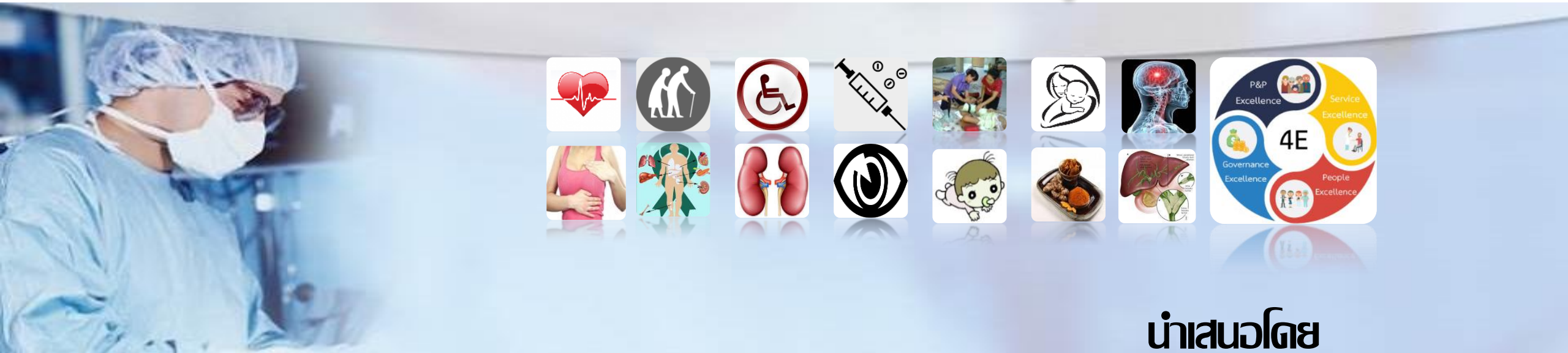




Service Plan

สาขาออร์โธปิดิกส์

เขตสุขภาพที่ 8



นำเสนอโดย

นพ.ตมภู นรานันท์

13/07/63

Service plan สาขาออร์โธปิดิกส์

Service Delivery	เกณฑ์เป้าหมาย
1. จัดบริการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนในโรงพยาบาล ระดับ A – F3	โรงพยาบาล ระดับ M1 – F3 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70
2. จัดตั้งบริการ fast track for open long bone fracture ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1	โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 สามารถผ่าตัด long bone fracture ได้ภายใน 6 ชั่วโมง มากกว่า ร้อยละ 25
3. fast track fracture around the hip ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1	โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ สามารถผ่าตัด fracture around the hip ภายใน 72 ชั่วโมง มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 30
4. จัดตั้งหน่วย Spinal Unit ในโรงพยาบาล ระดับ A	จัดตั้ง ในโรงพยาบาล ระดับ A อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง ครบทุกเขตสุขภาพ ภายใน 5 ปี (2561-2565)
5. จัดบริการผ่าตัดแบบ Complex acetabular fracture ในโรงพยาบาล ระดับ A - S	Mortality rate ลดลง
6. Refracture Prevention	Rate re-fracture น้อยกว่าร้อยละ 30

Service plan สาขาออร์โธปิดิกส์

Service Delivery

กระดูกหักไม่ซับซ้อน (Simple fracture) ที่สามารถทำได้ในโรงพยาบาล
ระดับ A – F3 หมายถึง

1. Close clavicle
2. Close distal phalanx of finger & thumb
3. Close distal phalanx of toe & big toe
4. Close distal end of radius
5. Close distal end of ulna

ผลลัพธ์

Service Delivery	ผลลัพธ์ 2563(ตค 62 –มีย 63)
1. จัดบริการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนในโรงพยาบาล ระดับ A – F3 โรงพยาบาล ระดับ M1 – F3 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	90.71
2. จัดตั้งบริการ fast track for open long bone fracture ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 สามารถผ่าตัด long bone fracture ได้ภายใน 6 ชั่วโมง มากกว่า ร้อยละ 25	33.33
3. fast track fracture around the hip ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 สามารถผ่าตัด fracture around the hip ภายใน 72 ชั่วโมง ร้อยละ 30	58.8
4. จัดตั้งหน่วย Spinal Unit ในโรงพยาบาล ระดับ A จัดตั้ง ในโรงพยาบาล ระดับ A อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง ครอบคลุมเขตสุขภาพ ภายใน 5 ปี (2561-2565)	เขตสุขภาพที่ 8 มี spinal unit 1 แห่ง รพ.อุดรธานี ก่อตั้งเมื่อปี 2545

ผลลัพธ์

Service Delivery	ผลลัพธ์ 2562(ตค 61 –มีค 62)
5. จัดบริการผ่าตัดแบบ Complex acetabular fracture ในโรงพยาบาล ระดับ A – S	มีการจัดตั้งทีม Complex acetabular fracture โรงพยาบาลอุดรธานี และโรงพยาบาลเลย
6. Refracture Prevention Rate re-fracture น้อยกว่าร้อยละ 30	1.07

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- บริบทและการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานของ Service Ortho ต้องชัดเจน และการเก็บตัวชี้วัด จัดระบบการลงข้อมูลเป็นระบบเดียวกันทั่วประเทศและสามารถดึงข้อมูลมาใช้ประโยชน์ได้อย่างเที่ยงตรงและมีประสิทธิภาพ
- ทุกโรงพยาบาลต้องทราบ action plan ของ Ortho รู้ตัวชี้วัดรู้บทบาทของตนเองและมีโรงพยาบาลที่เป็นแม่ข่ายเป็นผู้นิเทศติดตาม

GAP

- จากการติดตามข้อมูลพบว่ามีจุดอ่อนในการลงข้อมูลและติดตามข้อมูล
- หลายโรงพยาบาลที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ยังไม่ได้ทำระบบ Refracture Prevention เนื่องจากติดปัญหาเรื่องการผ่าตัด เช่น เครื่องมือ ห้องผ่าตัด

Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบ 63	ปีงบ 64
-พัฒนาระบบการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ ซับซ้อนในโรงพยาบาล ระดับ A – F3 โรงพยาบาล ระดับ M1 – F -จัด Work shop ให้กับกลุ่มเป้าหมายให้แพทย์ และพยาบาลสม่ำเสมอ -พัฒนาระบบ consult	จัดบริการรักษาผู้ป่วยที่มี กระดูกหักไม่ซับซ้อนใน โรงพยาบาล ระดับ A – F3 โรงพยาบาล ระดับ M1 – F ลดการ refer in 90%

Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
-บริการ fast track for open long bone fracture ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 โรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 สามารถผ่าตัด long bone fractureพัฒนาระบบ Refer(One province one hospital) -ทำระบบเก็บข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ -ติดตามนิเทศ	-ติดตามนิเทศ

Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบ 63	ปีงบ 64
-จัดบริการผ่าตัดแบบ Complex acetabular fracture และพัฒนาระบบ Refer -ทำระบบเก็บข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ -ติดตามนิเทศ	-ติดตามนิเทศ



Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบ 63	ปีงบ 64-65
วางแผนการจัดตั้ง spinal unit ในโรงพยาบาลระดับ A	เตรียมจัดตั้งหน่วย Spinal Unit ในโรงพยาบาลสกลนคร

Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
-การจัดตั้งทีม Refracture prevention ใน รพ. M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ร้อยละ 30 ของโรงพยาบาลระดับ S ขึ้นไปและระดับ A 100% -การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง มากกว่าร้อยละ 30 -Rate re-fracture น้อยกว่าร้อยละ 30	-Rate re-fracture น้อยกว่าร้อยละ 25 โรงพยาบาลระดับ S ขึ้นไป -การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง มากกว่าร้อยละ 50 -Rate re-fracture น้อยกว่าร้อยละ 20

Plan ปี 2563 - 2564

ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
-นำระบบ Fast tract hip surgery ผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง และ Prevention re-fracture สู่การปฏิบัติในโรงพยาบาลระดับ S ขึ้นไปให้ทั่วถึง -ติดตามนิเทศโดยมีโรงพยาบาลอุดรธานีเป็นแม่ข่ายและเป็นแหล่งประโยชน์ต่างๆให้กับเขตสุขภาพที่ 8 -พัฒนาระบบการลงข้อมูลให้สามารถนำมาเป็นประโยชน์ได้	-พัฒนาระบบและติดตามข้อมูลให้สมบูรณ์ -ขยายให้เกิดระบบการดำเนินงานสู่โรงพยาบาลที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ทุกโรงพยาบาล