



Service
Excellence

แผนงานที่...6.....

หน่วยงานหลัก:Sepsis

หน่วยงานร่วม:5สาขาหลัก,RDU,Pneumonia,
COPD&Asthma

แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ ...โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูตินรีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม
กุมารเวช และออโรโรปิดิส์)

วิสัยทัศน์
พันธกิจ

สถานการณ์/
ข้อมูลพื้นฐาน

ยุทธศาสตร์/
มาตรการ

กิจกรรมหลัก

ระดับ
ความสำเร็จ

1. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquire Sepsis 2. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเครือข่ายในการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด 3. ลดอัตราการเสียชีวิต
ตัวชี้วัด:อัตราการติด เชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล < ร้อยละ 30 ในกลุ่มผู้ป่วย Community-Acquire Sepsis
:โรคติดเชื้อในกระแสเลือดเป็นปัญหาสำคัญระดับประเทศ เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดภาพรวม 315 ต่อ แสนประชากร อัตราเสียชีวิตพบเป็น อันดับ 1 ใน 5 ของทุก
โรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 8 โรคที่เป็นสาเหตุ Sepsis ได้แก่ Pneumonia,Urinary Tract Infection, Gastroenteritis, Necrotizing Fasciitis,Intra-abdominal peritonitis,Neonatal sepsis และ Septic Aarthritis

Strategy 1	Strategy 2	Strategy 3
Disease management โรคที่เป็นสาเหตุของการติดเชื้อในกระแสเลือด ตามบริบทพื้นที่	จัดระบบบริการช่องทางด่วนพัฒนาการเข้าถึงบริการ ICU	พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ นิยามการวินิจฉัยการติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis)
1. Primary prevention การดูแลสุขภาพของประชากรกลุ่มเสี่ยงสาเหตุของการติดเชื้อ ตามบริบทพื้นที่ 2.Flu Vaccination กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ กลุ่มภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น COPD,Asthma,DM,สูงอายุ,หญิงตั้งครรภ์,เด็ก 3.พัฒนา/ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชน 3 อ. 2 ส. กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย (หวัด ท้องเสีย) 4.ส่งเสริมให้มารดามีการฝากครรภ์คุณภาพ ลดการเกิดการติดเชื้อจากภาวะคลอดก่อนกำหนด (PROM) ลดความเสี่ยงเด็กน้ำหนักตัวน้อย (LBW) 5.ส่งเสริมให้ประชาชนมีการประเมินและเฝ้าระวังอาการของโรคติดเชื้อที่ต้องรับส่งโรงพยาบาล	1.จัดระบบบริการช่องทางด่วน (Fast Track Sepsis) 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรแพทย์ พยาบาลในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต (Critical care) 3.ขยาย Intensive Care Unit ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต 4.พัฒนาศักยภาพ Node โรงพยาบาลระดับ M1M2 ทั้งด้านบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล เครื่องมือ/อุปกรณ์/ยา เวชภัณฑ์ ให้เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต (Severe sepsis/Septic shock) 5.เพิ่มการเข้าถึงบริการ 1669	1.พัฒนาระบบข้อมูล การรายงานข้อมูล การวินิจฉัยเพิ่มเติมจากแพทย์ เสนอ ICD10 code 2.พัฒนาโปรแกรมการเชื่อมโยงข้อมูลและการคืนข้อมูล 3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
1.ปรับปรุง CPG Fast Track Sepsis 2.ประชุมชี้แจงนโยบาย 3.ประชุมวิชาการ	ประเมิน ติดตาม วิเคราะห์ GAP ครั้งที่ 1	1.ประเมิน ติดตาม วิเคราะห์ GAPครั้งที่ 2 2.ประชุมคณะกรรมการ	อัตราการติด เชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล < ร้อยละ 30 ในกลุ่มผู้ป่วย Community-Acquire Sepsis