

แผนงาน Service Plan สาขาคล้ายกรรม
เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

นาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระบบบริการ one day surgery: ODS

Service
Excellence

แผนงานที่ 6

เป้าหมาย(GOAL) : ลดอัตราการตาย/ลดระยะเวลาการรอคอย

ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย (ร้อยละ 15)

สุขภาพมีสถานบริการที่ผ่านการจัดประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery จำนวน 12 แห่ง (A=2/2, S= 5/5, M=1/8 และ F=4/73)
ให้บริการที่ผ่านการจัดประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery แต่ยังไม่ได้ดำเนินการผ่าตัดมีจำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพนมและโรงพยาบาลเซกา
สุขภาพสามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 7 โรคจาก 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย ได้แก่ Inguinal hernia, Hydrocele, Hemorrhoid, Vaginal bleeding, Esophageal varices, Esophageal stricture และ

มาตรการ 1

พัฒนาและจัดตั้ง One day Surgery Unit

ตรวจประเมินความพร้อมและอนุมัติให้สถานบริการดำเนินงาน
ตั้งศูนย์ ONE Day Surgery Unit ใน รพศ. / M1 ที่มี
แพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/สูติรีแพทย์/อายุรแพทย์ทางเดิน
ใจ
แจ้งแนวทางการดำเนินงานให้แพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่
เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง One Day Surgery Unit
ทางความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ One Day
surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

มีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานเป็นทิศทาง
กันอย่างเป็นระบบ
ตั้งเครือข่ายการดูแลหลังผ่าตัดร่วมกับ COC

มาตรการ 2

พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว

1. เพิ่มจำนวนแพทย์/พยาบาล และกำหนดอัตรากำลังให้สอดคล้อง
กับการพัฒนา One day Surgery Unit
2. จัดทำ Patient Selection Criteria and Guideline ให้เป็น
แนวทางเดียวกัน
3.พัฒนาระบบ IT ในการรายงานข้อมูล
4. อบรมพัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ วิทยาลัยแพทย์ วิทยาลัยพยาบาล
และ Nurse case manager
5. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยร่วมกับ COC เพื่อการดูแล
ต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน

1. มี Patient Selection Criteria and Guideline ที่
เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งเขต
2. มี KPI Template เพื่อการรายงานข้อมูลในระดับเขต

มาตรการ 3

พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง One day Sur

1. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้ง ONE Day Surgery Unit
ที่มีศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง
2. จัดให้โรงพยาบาลที่สนใจและมีความพร้อมเพื่อเ
การจัดตั้ง One Day Surgery Unit มาดูงาน/ Tra
3. รพศ. เป็นพี่เลี้ยง/ให้คำปรึกษา
4. สนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับ M1 ทุกแห่งมี
เครื่องมือ MIS

ข้อมูลในการวางแผนปรับปรุงการดำ
ประเด็นประสิทธิภาพโครงการ

Excellence		โครงการ พัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS					
วัตถุประสงค์							
1. เพื่อพัฒนาการบริการผู้ป่วยที่รับบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ให้ได้มาตรฐานการบริการและมีความปลอดภัย							
2. เพื่อพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) ให้เชื่อมโยงประสานกันในเครือข่ายทุกระดับ คลอบคลุมการส่งต่อ การบริการตามมาตรฐาน และการดูแลต่อเนื่อง							
ตัวชี้วัด :							
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15							
สถานการณ์ :							
1. เขตสุขภาพมีสถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery จำนวน 12 แห่ง (A=2/2, S= 5/5, M=1/8 และ F=4/73)							
2. สถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery แต่ยังไม่ได้ดำเนินการผ่าตัด มีจำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพนมและโรงพยาบาลเซกา							
3. เขตสุขภาพสามารถให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 7 โรคจาก 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย ได้แก่ Inguinal hernia, Hydrocele, Vaginal bleeding, Esophageal varices, Esophageal stricture และ Cororectal polyp							
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก		ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 1 พัฒนาศักยภาพการรักษายาบาล การบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ	1. ประชุมทีมคณะกรรมการเขตและเครือข่ายผู้ให้บริการ ODS พัฒนาระบบการให้บริการ / จัดทำ Patient Selection Criteria and Guideline / ระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยร่วมกับ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน ให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งเขต			✓		1 วัน	5,000
	2. พัฒนาระบบ IT ในการรายงานข้อมูลร่วมกับสำนักงานเขต			✓		1 วัน	2,500
	3. จัดประชุมวิชาการ Show & Sharing เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้แก่เครือข่ายผู้ให้บริการ ODS และผู้สนใจ			✓		1 วัน	30,000
มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง One day Surgery Unit	1. ประชาสัมพันธ์/ให้ความรู้แก่ประชาชนและบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีการจัดตั้ง ONE Day Surgery Unit ใน รพศ. / M1 ที่มีศักยภาพ/ศักยภาพเฉพาะทาง			✓		1 วัน	10,000
	2. จัดประชุมเสวนาเพื่อประเมินโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery			✓		1 วัน/ครั้ง	5,000/ครั้ง
Small success	3 เดือน - เครือข่ายมีแนวทางดำเนินงาน ODS / Patient Selection Criteria and Guideline	6 เดือน - มีแนวทางส่งต่อที่เชื่อมกับ COC - มีช่องทาง/ระบบการส่งข้อมูลในระดับเขตสุขภาพ	9 เดือน - โรงพยาบาลระดับ M1 สามารถดำเนินการ One Day Surgery : ODS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด - โรงพยาบาลที่ผ่านการขึ้นทะเบียนสามารถดำเนินการผ่าตัดได้	12 เดือน - ประชาชนผู้รับบริการใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมายได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery อย่างน้อยร้อยละ 15			
หน่วยงานรับผิดชอบ โรงพยาบาลอุดรธานี		หน่วยงานหลัก โรงพยาบาลอุดรธานี		หน่วยงานร่วม สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8			

Action Plan ระยะ 1 ปี (พ.ศ. 2562) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข					
ปี 2562					
ระยะดำเนินการ					
เป้าหมาย (Goal)	สถานบริการในเขตสุขภาพสามารถให้บริการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย (ร้อยละ 15)				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline	1. เขตสุขภาพมีสถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery จำนวน 12 แห่ง (A=2/2, S= 5/5, M=1/8 และ F=4/73) 2. สถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery แต่ยังไม่ได้นำบริการผ่าตัด มีจำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพนมและโรงพยาบาลเลกขา 3. เขตสุขภาพสามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 7 โรคจาก 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย ได้แก่ Inguinal hernia, Hydrocele, Vaginal bleeding, Esophageal varices, Esophageal stricture และ Cororectal polyp				
	1. กิจกรรมที่จะให้บริการ (Service Delivery)	2. การพัฒนาบุคลากร (Health Workforce)	3. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (IT)	4. ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ (Drugs & Equipments)	5. งบประมาณในการดำเนินการ (Financing)
	1. การเข้าถึงบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในผู้ป่วย 12 โรค 1) Inguinal hernia, Femoral hernia 2) Hydrocele 3) Hemorrhoid 4) Vaginal bleeding 5) Esophagogastric varices 6) Esophageal Stricture 7) Esophagogastric cancer with obstruction 8) Colorectal polyp 9) Common bile duct Stone 10) Pancreatic duct stone 11) Bile duct stricture 12) Pancreatic duct stricture 2. พัฒนาการจัดตั้ง One Day Surgery Unit ในเขตสุขภาพ	1. สํารวจข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ สูติแพทย์ อายุรแพทย์ พยาบาลที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้ง ODS เพื่อหา GAP และวางแผนการพัฒนา 2. กำหนดอัตรากำลังและจัดหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับการพัฒนา One Day Surgery Unit	1. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลและเชื่อมโยงการรายงานการให้บริการ ODS กับระบบรายงานของจังหวัด และรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ระบบ Risk Management ในโรงพยาบาล) 2. จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ตามโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรับทราบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับใน 12 โรค	1. จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery) โดยกำหนดมาตรฐานรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการ ODS ในหัตถการที่มีความพร้อม	1. รวบรวมและบันทึกข้อมูลเสนอหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องของงบประมาณ จากเขตฯ
	6. นโยบาย/กลยุทธหลักในการดำเนินการ (Governance)		1. จัดตั้ง One day Surgery Unit ที่ได้มาตรฐานการดำเนินงานตามคู่มือการดำเนินงาน (Patient Selection Criteria Guideline for Patient safety) ใน รพที่มีความพร้อม 2. สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด One day Surgery 3. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ One day Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ		
มาตรการ (6 Building Blocks)					

ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery: ODS

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย (ร้อยละ 15)

ต้นทาง

มาตรการ/
 แนวทาง

มีหน่วยบริการที่สามารถเปิดให้บริการ ODS ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมายภายใต้มาตรฐานความปลอดภัย

กลางทาง

1. พัฒนาศักยภาพการรักษายาบาล
 การบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ
 2. พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง Unit

ปลายทาง

ติดตามผลการให้บริการหลังผ่าตัด ODS
 ใน 12 กลุ่มโรคเป้าหมาย รวมถึงปัญหา
 และอุปสรรคในการดำเนินงาน

กิจกรรมหลัก

1. มีรูปแบบการดำเนินงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่ครอบคลุมกระบวนการดูแลตั้งแต่ก่อนผ่าตัด - ขณะผ่าตัด - หลังผ่าตัด - การติดตามอาการ

1. จัดทำ Patient Selection Criteria and Guideline ที่ได้มาตรฐาน
 2. พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง ODS Unit
 3. พัฒนาระบบ IT ในการรายงานข้อมูลร่วมกับสำนักงานเขต
 4. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยร่วมกับ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน
 5. พัฒนาศักยภาพคัดแยกแพทย์ วิทยุแพทย์ วิทยุพยาบาล และ Nurse case manager
 6. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ ODS แก่ประชาชน/บุคลากร
 สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ผ่านช่องทางต่างๆ

1. ทุกหน่วยบริการเปิดให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวมีแผนผังการไหลของงานที่มีคุณภาพและครอบคลุม กระบวนการตั้งแต่ก่อนผ่าตัด-หลังผ่าตัด
 2. ทุกหน่วยบริการที่ผ่านการประเมินสรุปผลการดำเนินงานส่งเขตสุขภาพ
 3. รวบรวมปัญหาและอุปสรรคที่พบ เพื่อวางแผนพัฒนาและแก้ไขเชิงระบบ

คู่มือการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดของ Service Plan สาขาศัลยกรรม ประจำปี 2562

ตัวชี้วัด	ICD code	เป้าหมาย
1 ร้อยละการแตกของภาวะไส้ติ่งอักเสบและแตกและเยื่อช่องท้องอักเสบทั่วไป A = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะไส้ติ่งแตกและเยื่อช่องท้องอักเสบทั่วไป B = จำนวนผู้ป่วยไส้ติ่งอักเสบทุกอายุทั้งหมด สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $A/B \times 100$	ICD-10: K35.2 ICD-10: K35.2 และ K35.3 และ K35.8	< 10%
2 อัตราตายเฉลี่ยในโรงพยาบาลของผู้ป่วยปวดท้องเฉียบพลัน 5 ภาวะ A = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะเฉียบพลัน 5 ภาวะแล้วเสียชีวิตในโรงพยาบาล B = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะปวดท้องเฉียบพลัน 5 ภาวะทั้งหมด ได้แก่ acute cholecystitis acute cholangitis acute pancreatitis acute gut obstruction peptic ulcer perforation สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $A/B \times 100$	ICD-10: K80.0, K81.0, K80.4 K83.0, K80.3 K85.1, K85.2, K85.3, K85.9 K56.1 ถึง K56.6 K25.1, K25.5, K26.1, K26.5, K27.1, K27.5	< 4%
3 อัตราตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วยภาวะขาดเลือดที่ขาหรือแขน A = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะขาดเลือดที่ขาหรือแขน และเสียชีวิต B = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะขาดเลือดที่ขาหรือแขนทั้งหมด สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $A/B \times 100$	ICD-10: I 74.0 ถึง I 74.9 และ I 70.2 ICD-10: I 74.0 ถึง I 74.9 และ I 70.3	< 15%
4 อัตราการตัดขาตั้งแต่ข้อเท้าขึ้นมาของผู้ป่วยภาวะขาดเลือดที่ขา A = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะขาดเลือดที่ขาและถูกตัดขาตั้งแต่เหนือข้อเท้า ขึ้นมาในการนอนโรงพยาบาลครั้งนั้น B = จำนวนผู้ป่วยทุกอายุที่มีภาวะขาดเลือดที่ขาทั้งหมด สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $A/B \times 100$	ICD-10: I 74.0 ถึง I 74.9 และ I 70.2 + ICD-9-CM : 8413-8418 ICD-10: I 74.0 ถึง I 74.3 และ I 74.5	< 20%

แบบฟอร์ม KPI Template Service Plan สาขาศัลยกรรม (One Day Surgery) ปี 2562

ตัวชี้วัดที่ 1	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery								
หน่วยวัด	ร้อยละ								
น้ำหนัก	ร้อยละ xx								
คำอธิบาย	การผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) หมายถึง การรับผู้ป่วยเข้ามาเพื่อรับการรักษา ทำหัตถการหรือผ่าตัดที่ได้มีการเตรียมการไว้ล่วงหน้าก่อนแล้วและสามารถให้กลับบ้านในวันเดียวกันกับวันที่รับไว้ทำหัตถการ หรือผ่าตัดอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 2 ชั่วโมงถึงเวลาจำหน่ายออกไม่เกิน 24 ชั่วโมง ตามรายการหัตถการแนบท้ายการรักษา การผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) (ICD-9-CM Procedures) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จำนวน 12 โรค (หัตถการตามรายละเอียดแนบท้าย) ดังนี้ 1. Inguinal hernia , Femoral hernia 2. Hydrocele 3. Hemorrhoid 4. Vaginal bleeding 5. Esophagogastric varices (Esophageal varices, Gastric varices) 6. Esophageal-Gastric stricture 7. Esophagogastric cancer with obstruction (Esophageal cancer, gastric cancer) 8. Colorectal polyp (colonic, rectal polyp) 9. Common bile duct stone (Bile duct stone) 10. Pancreatic duct stone 11. Bile duct stricture 12. Pancreatic duct stricture หมายเหตุ : รวบรวมเพิ่มจาก 12 โรคเดิม (รอผลการพิจารณาจากที่ประชุม สปสช.)								
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">ปีงบประมาณ 62</td><td style="width: 33%;">ปีงบประมาณ 63</td><td style="width: 33%;">ปีงบประมาณ 64</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">ร้อยละ 20</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ 25</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ 30</td></tr> </table>	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30		
ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64							
ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30							
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยที่เข้าหลักเกณฑ์รายโรค One Day Surgery								
เป้าหมาย	เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 15								
วิธีการประเมิน	เขตสุขภาพจัดเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยตามแบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ข้อมูลจากการรายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS)								
ระยะเวลาประเมิน	รอบที่ 1 ตุลาคม 2561 – มีนาคม 2562 รอบที่ 2 ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562								
รายการข้อมูล 1	A : จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ด้วยโรคที่กำหนด (Principle diagnosis) หมายเหตุ : หัตถการตามรายละเอียดแนบท้าย								

รายการข้อมูล 2	B : จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเงื่อนไขในการเข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ด้วยโรคที่กำหนด (Principle diagnosis) หมายเหตุ : รายละเอียดโรคตามรายละเอียดแนบท้าย																						
สูตรคำนวณ	(A/B) x 100																						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table><tr><th rowspan="2">ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ</th></tr><tr><th>2559</th><th>2560</th><th>2561</th></tr><tr><td>ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery</td><td>ร้อยละ</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>39</td></tr></table>					ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			2559	2560	2561	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ	N/A	N/A	39					
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ																					
		2559	2560	2561																			
ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ	N/A	N/A	39																			
	<table><tr><th>จังหวัด</th><th>ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ปี 2561</th></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>53.4</td></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>46.2</td></tr><tr><td>เลย</td><td>38.6</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>34.4</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>34</td></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>30</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>8.82</td></tr><tr><td>รวมเขต</td><td>39</td></tr></table>					จังหวัด	ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ปี 2561	หนองคาย	53.4	อุดรธานี	46.2	เลย	38.6	สกลนคร	34.4	หนองบัวลำภู	34	บึงกาฬ	30	นครพนม	8.82	รวมเขต	39
จังหวัด	ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ปี 2561																						
หนองคาย	53.4																						
อุดรธานี	46.2																						
เลย	38.6																						
สกลนคร	34.4																						
หนองบัวลำภู	34																						
บึงกาฬ	30																						
นครพนม	8.82																						
รวมเขต	39																						
เอกสารอ้างอิง	1.คู่มือแนวทางการดำเนินงาน One Day Surgery (ODS) เล่มสี่เขียว 2.คู่มือมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) เล่มสีชมพู																						
ผู้รับผิดชอบ	<table><tr><td>ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นายแพทย์รัช ธรรมบวร</td><td>โทร. 08-1871-2300</td></tr><tr><td>กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี</td><td>โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1277</td></tr><tr><td>ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นางกรรณิการ์ ศุภกิจอนันต์คุณ</td><td>โทร. 08-6639-4804</td></tr><tr><td>กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี</td><td>โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1271</td></tr></table>				ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นายแพทย์รัช ธรรมบวร	โทร. 08-1871-2300	กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี	โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1277	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นางกรรณิการ์ ศุภกิจอนันต์คุณ	โทร. 08-6639-4804	กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี	โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1271											
ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นายแพทย์รัช ธรรมบวร	โทร. 08-1871-2300																						
กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี	โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1277																						
ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ นางกรรณิการ์ ศุภกิจอนันต์คุณ	โทร. 08-6639-4804																						
กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี	โทร. 0 4224 5555 ต่อ 1271																						

รายละเอียดแนบท้าย

รายการโรคและหัตถการแนบท้ายการรักษา การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS)

โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ตารางที่ 2: รายการโรคและหัตถการแนบท้ายการรักษาการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS)

ลำดับ	Diagnosis	ICD-10/ICD-9-CM
1	Inguinal hernia	53.0 Other unilateral repair of inguinal hernia ® 53.00 Unilateral repair of inguinal hernia, not otherwise specified Inguinal herniorrhaphy NOS 53.01 Other and open repair of direct inguinal hernia ® Direct and indirect inguinal hernia 53.02 Other and open repair of indirect inguinal hernia ® 53.03 Other and open repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis ® 53.04 Other and open repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis ® 53.05 Repair of inguinal hernia with graft or prosthesis, not otherwise Specified 53.1 Other bilateral repair of inguinal hernia ® 53.10 Bilateral repair of inguinal hernia, not otherwise specified 53.11 Other and open bilateral repair of direct inguinal hernia ® 53.12 Other and open bilateral repair of indirect inguinal hernia ® 53.13 Other and open bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect ® 53.14 Other and open bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis ® 53.15 Other and open bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis ® 53.16 Other and open bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis ®

ลำดับ	Diagnosis	ICD-10/ICD-9-CM
1	Inguinal hernia	53.17 Bilateral inguinal hernia repair with graft or prosthesis, not otherwise specified 53.2 Unilateral repair of femoral hernia 53.21 Unilateral repair of femoral hernia with graft or prosthesis 53.29 Other unilateral femoral herniorrhaphy 53.3 Bilateral repair of femoral hernia 53.31 Bilateral repair of femoral hernia with graft or prosthesis 53.39 Other bilateral femoral herniorrhaphy
2	Hydrocele	61.2 Excision of hydrocele (of tunica vaginalis) Bottle repair of hydrocele of tunica vaginalis
3	Hemorrhoid	49.4 Procedures on hemorrhoids 49.44 Destruction of hemorrhoids by cryotherapy 49.45 Ligation of hemorrhoids 49.46 Excision of hemorrhoids Hemorrhoidectomy NOS 49.49 Other procedures on hemorrhoids Lord procedure
4	Vaginal bleeding	68.16 Closed biopsy of uterus Endoscopic (laparoscopy) hysteroscopy) biopsy of uterus 68.2 Excision or destruction of lesion or tissue of uterus 68.21 Division of endometrial synechiae : Lysis of intraluminal uterine adhesions 68.22 Incision or excision of congenital septum of uterus 68.23 Endometrial ablation : Dilation and curettage, Hysteroscopic endometrial ablation 68.29 Other excision or destruction of lesion of uterus : Uterine myomectomy
5	Esophagogastric varices (Esophageal varices, Gastric varices)	185.0 Oesophageal varices with bleeding 185.9 Oesophageal varices without bleeding 186.4 Gastric varices 198.2* Oesophageal varices without bleeding in diseases classified elsewhere 198.3* Oesophageal varices with bleeding in diseases classified elsewhere 42.33 Esophageal varices by endoscopic approach 43.41 Ligation of gastric varices by endoscopic approach 44.43 endoscopic control of gastric or duodenal bleeding

ลำดับ	Diagnosis	ICD-10/ICD-9-CM
6	Esophageal-Gastric Stricture	44.22 Endoscopic dilation of pylorus Dilation with balloon endoscope Endoscopic dilation of gastrojejunostomy site 44.92 Dilation of esophagus Dilation of cardiac sphincter
7	Esophagogastric cancer with obstruction (Esophageal cancer, gastric cancer)	C15.-Malignant neoplasm of oesophagus C16.-Malignant neoplasm of stomach 42.33 Endoscopic excision or destruction of lesion or tissue of esophagus 42.81 Insertion of permanent tube into esophagus
8	Colorectal polyp (colonic, rectal polyp)	D12.6 Colon, unspecified polyposis (hereditary) of colon K63.5 Polyp of colon K62.0 Anal polyp K62.1 Rectal polyp 45.42 Endoscopic Polypectomy of large intestine 45.43 Endoscopic destruction of other lesion or tissue of large intestine Endoscopic ablation of tumor of large intestine Endoscopic control of colonic bleeding
9	Common bile duct Stone (Bile duct stone)	K800: Calculus of gallbdr w ac cholecystitis K801: Calculus of gallbdr w oth cholecystitis K802: Calculus of gallbdr w/o cholecystitis K803: Calculus of bile duct w cholangitis K804: Calculus of bile duct w cholecystitis K805: Calculus of bile duct w/o cholangitis or cholecystitis 51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy 51.88 Endoscopic removal of stone (s) from biliary tract 51.86 Endoscopic insertion of nasobiliary drainage tube 51.87 Endoscopic insertion of stent (tube) into bile duct
10	Pancreatic duct stone	K86.8 Other specified diseases of pancreas : Calculus 51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy 52.93 Endoscopic insertion of stent (tube) into Pancreatic duct 52.94 Endoscopic Removal of stone from pancreatic duct

ลำดับ	Diagnosis	ICD-10/ICD-9-CM
11	Bile duct stricture	C22.1 Intrahepatic bile duct carcinoma : Cholangiocarcinoma C23 Malignant neoplasm of gallbladder C24.- Malignant neoplasm of other and unspecified parts of biliary tract C25.- Malignant neoplasm of pancreas K82.0 Obstruction of gallbladder: Stricture of cystic duct or gallbladder without calculus K82.8 Other specified diseases of gallbladder: Adhesions of cystic duct or gallbladder without calculus K83.1 Obstruction of bile duct: Stricture of bile duct without calculus K83.8 Other specified diseases of biliary tract: Adhesions of bile duct K91.8 Other postprocedural disorders of digestive system, not elsewhere classified: Postoperative bile duct (common), (hepatic) stricture 51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy 51.86 Endoscopic insertion of nasobiliary drainage tube 51.87 Endoscopic insertion of stent (tube) into bile duct
12	Pancreatic duct stricture	C25.- Malignant neoplasm of pancreas K86.0 Alcohol-induced chronic pancreatitis K86.1 Other chronic pancreatitis K91.8 Other postprocedural disorders of digestive system, not elsewhere classified: postoperative bile duct (common), (hepatic) stricture 52.93 Endoscopic insertion of stent (tube) into Pancreatic duct 52.97 Endoscopic insertion of nasopancreatic drainage tube 52.98 Endoscopic dilation of pancreatic duct