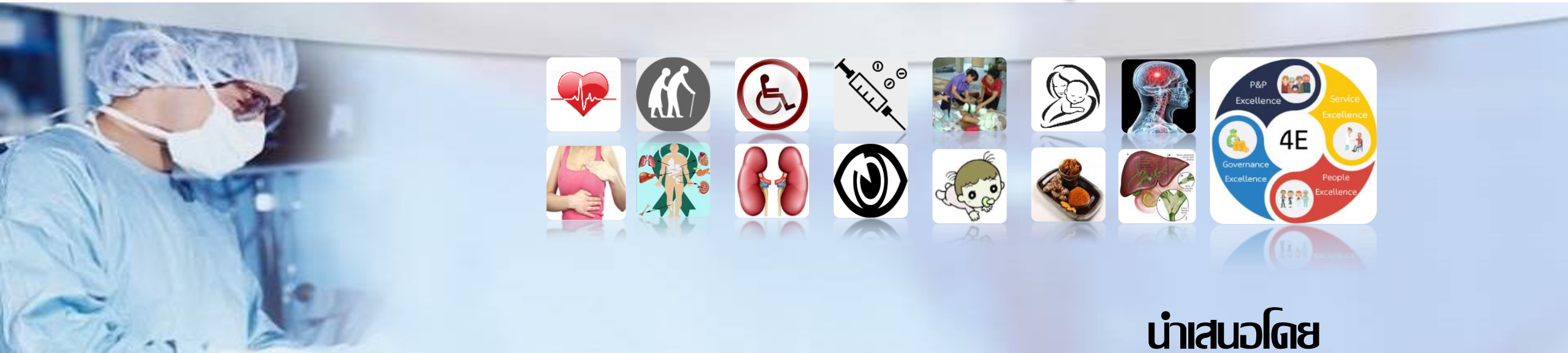




Service Plan

สาขาออร์โธปิดิกส์

เขตสุขภาพที่ 8



นำเสนอโดย

นพ.ตมภู นรานันท์

25/12/62

Service plan สาขาออร์โธปิดิกส์

Service Delivery	เกณฑ์เป้าหมาย
1. จัดบริการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนในโรงพยาบาล ระดับ A – F3	โรงพยาบาล ระดับ M1 – F3 ร้อยละ 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

ผลลัพธ์

Service Delivery	ผลลัพธ์ 2562(ตค 61 –มีค 62)
1. จัดบริการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนในโรงพยาบาล ระดับ A – F3 โรงพยาบาล ระดับ M1 – F3 ร้อยละ 70	99.09
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	55.05
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	65.5
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	0.92

Plan ปี 2563

- พัฒนาระบบผ่าตัด fast track fracture around the hip ภายใน 72 ชั่วโมง
- พัฒนาระบบบริการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนใน โรงพยาบาล ระดับ A – F3
- จัดตั้ง Spinal Unit โรงพยาบาลสกลนคร

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานและการเก็บตัวชี้วัดให้ชัดเจน
- จัดระบบการลงข้อมูลเป็นระบบเดียวกันทั่วประเทศและสามารถดึงข้อมูลมาใช้ได้ตรงกัน
- กำหนดการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผ่าน Policy

GAP

- จากการติดตามข้อมูลพบว่ามีจุดอ่อนในการลงข้อมูลและติดตามข้อมูล
- หลายโรงพยาบาลที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ยังไม่ได้ทำระบบ Refracture Prevention เนื่องจากติดปัญหาเรื่องการผ่าตัด เช่น เครื่องมือ ห้องผ่าตัด
- ทุกโรงพยาบาลต้องทราบ action plan ของแต่ละโรงพยาบาล