



โรงพยาบาลอุดรธานี

ชื่อสมัย : สามัคคี : มีจิตบริการ

Service Plan สาขาศัลยกรรม (One Day Surgery)

โรงพยาบาลอุดรธานีและเขตสุขภาพที่ 8

25 ธันวาคม 2562





One Day Surgery

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery

เกณฑ์

ร้อยละ 20

ประเด็น
ที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย

รอบที่ 1
ร้อยละ 20

รอบที่ 2
ร้อยละ 20

3
เดือน

Small
Success

รพ.ทุกระดับที่มีความพร้อม
ในเขตสุขภาพเข้าใจแนวทาง
การดำเนินงาน ODS อย่างเป็นระบบ
สามารถวางแผนและพัฒนาการ
ให้บริการอย่างเหมาะสมตามบริบท

มาตรการ

จัดตั้งหน่วยให้บริการเพิ่มตาม
แนวทางคู่มือของกรมการแพทย์

เก็บรวบรวมข้อมูล
และวิเคราะห์

6
เดือน

รพ.ทุกระดับที่มีความพร้อม
และสนใจสามารถดำเนินการ
ได้เพิ่มอย่างน้อย 1 แห่ง
ต่อเขตสุขภาพ

แนวทางการตรวจ

ประเมินรูปแบบการให้บริการมี
มาตรฐานตามแนวทางการดำเนินงาน
และข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัย
กรมการแพทย์

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการ
One Day Surgery

9
เดือน

รพ.ทุกระดับสามารถดำเนินการ ODS
ได้อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง
รพ.ให้บริการผ่าตัด ODS เป็นแบบ
One Stop service
อย่างน้อย เขตละ 1 แห่ง

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

มีหน่วยงานที่ให้บริการ
ในโรงพยาบาลทุกระดับที่มีความพร้อม
และสนใจ

ร้อยละ 20

12
เดือน

โรงพยาบาลให้บริการผ่าตัด ODS
เป็นแบบ One Stop service
อย่างน้อยเขตละ 1-2 แห่ง

SW.A, S, M1, M2 ເຂດສຸຂາພາທີ 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%

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

14.29%

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

66.66%

F: ศรีบุญเรือง ศรีสงคราม เพ็ญ

ประเด็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery: ODS

Service
Excellence

แผนงานที่ 6

เป้าหมาย(GOAL) : ลดแออัด/ลดระยะเวลารอคอย

ตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ในกลุ่มโรคเป้าหมาย (ร้อยละ 20)			
สถานการณ์ /ข้อมูลพื้นฐาน	1. เขตสุขภาพมีสถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery จำนวน 13 แห่ง (A=2/2, S= 5/5, M=3/10 และ F=3/71) 2. สถานบริการที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนโครงการ ONE Day Surgery แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการผ่าตัด มีจำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลเพ็ญและโรงพยาบาลเซกา 3. เขตสุขภาพสามารถให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 14 โรคจาก 24 กลุ่มโรคเป้าหมาย			
มาตรการ	มาตรการ 1 พัฒนาและจัดตั้ง One day Surgery Unit	มาตรการ 2 พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว	มาตรการ 3 พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง One day Surgery Unit	
กิจกรรมหลัก	1. สำรวจ ประเมินความพร้อมและอนุมัติให้สถานบริการดำเนินงานตามโครงการ 2. จัดตั้งศูนย์ ONE Day Surgery Unit ใน M1/ M2 ที่มีศัลยแพทย์/ ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/สูตินรีแพทย์/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. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยรวมกับ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน	1. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้ง ONE Day Surgery Unit ใน M1/M2 ที่มีศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/วิสัญญีแพทย์ 2. จัดให้โรงพยาบาลที่สนใจและมีความพร้อมเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง One Day Surgery Unit มาดูงาน/ Training 3. รพศ. เป็นพี่เลี้ยง/ให้คำปรึกษา 4. สนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับ M1 ทุกแห่งมีศัลยแพทย์/เครื่องมือที่เกี่ยวข้องในการเปิดบริการ	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. เขตมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ 2. มี Patient Selection Criteria and Guideline ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งเขต 3 เดือน	ไตรมาส 2 1. จัดตั้งเครือข่ายการดูแลหลังผ่าตัดร่วมกับ COC 2. มี KPI Template เพื่อการรายงานข้อมูลในระดับเขต 6 เดือน	ไตรมาส 3 โรงพยาบาลระดับ M1 สามารถดำเนินการ One Day Surgery : ODS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด 9 เดือน	ไตรมาส 4 สรุปข้อมูลในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงาน และการประเมินประสิทธิภาพโครงการ 12 เดือน

ประเด็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimal Invasive Surgery : MIS

Service
Excellence

แผนงานที่ 6

เป้าหมาย(GOAL) : ลดแออัด/ลดระยะเวลารอคอย

ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลในเขตสุขภาพสามารถให้บริการการผ่าตัดแบบ Minimal Invasive Surgery (MIS) ในกลุ่มโรคเป้าหมาย (A,S =100%)			
สถานการณ์ /ข้อมูลพื้นฐาน	1. เขตสุขภาพมีสถานบริการที่ให้บริการการผ่าตัดแบบ Minimal Invasive Surgery (MIS) จำนวน 5 แห่ง (A=2/2, S= 1/5, M=2/10, F=0/71) 2. เขตสุขภาพสามารถให้บริการการผ่าตัด MIS เช่น LC, Colectomy, Hysterectomy และ VAT			
มาตรการ	มาตรการ 1 พัฒนาและจัดตั้ง MIS Unit	มาตรการ 2 พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว	มาตรการ 3 พัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง Minimal Invasive Surgery Unit	
กิจกรรมหลัก	1. สำรวจ ประเมินความพร้อมและอนุมัติให้สถานบริการดำเนินงานตามโครงการ 2. จัดตั้งศูนย์ Minimal Invasive Surgery Unit ใน A/S ที่มีศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/สูติรีแพทย์/อายุรแพทย์ทางเดินอาหาร/วิสัญญีแพทย์ 3. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง Minimal Invasive Surgery Unit 4. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ Minimal Invasive Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ	1. เพิ่มจำนวนแพทย์/พยาบาล และกำหนดอัตรากำลังให้สอดคล้องกับการพัฒนา Minimal Invasive Surgery Unit 2. จัดทำ Patient Selection Criteria and Guideline ให้เป็นแนวทางเดียวกัน 3. พัฒนาระบบ IT ในการรายงานข้อมูล 4. อบรมพัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และ Nurse case manager 5. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยรวมกับ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องและติดตามอาการหลังผ่าตัดที่บ้าน	1. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้ง Minimal Invasive Surgery Unit ใน A/S ที่มีศัลยแพทย์/ศัลยแพทย์เฉพาะทาง/วิสัญญีแพทย์ 2. จัดให้โรงพยาบาลที่สนใจและมีความพร้อมเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง Minimal Invasive Surgery Unit มาดูงาน/ Training 3. รพศ. เป็นพี่เลี้ยง/ให้คำปรึกษา 4. สนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับ A, S ทุกแห่งมีศัลยแพทย์/เครื่องมือ MIS	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. เขตมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ 2. มี Patient Selection Criteria and Guideline ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งเขต 3 เดือน	ไตรมาส 2 1. จัดตั้งเครือข่ายการดูแลหลังผ่าตัดร่วมกับ COC 2. มี KPI Template เพื่อการรายงานข้อมูลในระดับเขต 6 เดือน	ไตรมาส 3 โรงพยาบาลระดับ A, S สามารถผ่านการประเมินการขึ้นทะเบียนโครงการ MIS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด 9 เดือน	ไตรมาส 4 สรุปข้อมูลในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานและการประเมินประสิทธิภาพโครงการ 12 เดือน

รายชื่อหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) ปี 2562 เรียงตามลำดับจำนวนครั้งบริการ

					ประเภทหน่วยบริการ			
อันดับ	หน่วยบริก	ชื่อหน่วยบริการ	เขตบริก	ผลตรวจสอบ	สังกัดหลัก	สังกัดย่อย	ervice P	ครั้ง
1	11448	รพร.ท่าปอ	08	ไม่พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) / โรงพยาบาล	M2	605
2	23208	รพ.รวมแพทย์ยโสธร โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง	10	ไม่พบเป็นหน่วย ODS	เอกชน	โรงพยาบาล (เอกชน)	ไม่อยู่ในSP	547
3	10709	รพ.กาฬสินธุ์	07	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	314
4	10670	รพ.ขอนแก่น	07	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	268
5	10708	รพ.ร้อยเอ็ด	07	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	A	249
6	10664	รพ.พระปกเกล้า	06	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	221
7	10667	รพ.บุรีรัมย์	09	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	220
8	11095	รพ.วานรนิวาส	08	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	M2	211
9	10707	รพ.มหาสารคาม	07	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	210
10	10713	รพ.นครพนังค์	01	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	191
11	10666	รพ.มหาราชนครราชสีมา	09	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	182
12	10685	รพ.สมุทรปราการ	06	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	A	174
13	10700	รพ.ศรีสะเกษ	10	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	173
14	10710	รพ.สกลนคร	08	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	169
15	10674	รพ.เขียงว ยบประชาชนุเคราะห์	01	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	165
16	10682	รพ.หาดใหญ่	12	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	157
17	21984	รพ.๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ	10	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	155
18	10727	รพ.เพชรบูรณ์	02	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	146
19	10668	รพ.สุรินทร์	09	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	145
20	10677	รพ.ราชบุรี	05	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	142
21	10671	รพ.อุดรธานี	08	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	139
22	11443	รพร.เดชอุดม	10	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) / โรงพยาบาล	M1	138
23	10676	รพ.พุทธชินราช	02	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	137
24	10662	รพ.ชลบุรี	06	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	A	128
25	10704	รพ.หนองบัวลำภ	08	พบเป็นหน่วย ODS	รัฐในสร.(สังกัด สป.)	โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)	S	122

ข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทาง และเงื่อนไขการจ่ายกรณีบริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563

จากการประชุมหารือร่วมกันระหว่าง สปสช. กรมการแพทย์ และราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง 3 ครั้ง ได้แก่ วันที่ 6 มิ.ย.2562 , 3 ก.ค.2562 และ 23 ก.ค.2562 มีข้อสรุปการดำเนินการบริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) ปีงบประมาณ 2563

1. ปรับเงื่อนไขการจ่ายสำหรับ บริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) กรณีโรคนี้ในถุงน้ำดีและถุงน้ำดีอักเสบ (Symptomatic gallstone / cholecystitis) ซึ่งเป็นรายการเดิม ปี 2562 ให้จ่ายเฉพาะกรณีที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน เพื่อเป็นการเน้นเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ส่วนกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนให้จ่ายชดเชยตามระบบปกติ
2. เพิ่มรายการกรณีบริการ MIS ในปีงบประมาณ 2563 อีก 3 โรค ดังนี้
 - 1) โรคเนื้องอกมดลูกและรังไข่
 - 2) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
 - 3) ภาวะเนื้องอก เลือดออกและภาวะติดเชื้ในช่องอก
3. กำหนดให้จ่ายเฉพาะหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยที่รับการส่งต่อที่มีศักยภาพบริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) ส่วนหน่วยบริการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพ จะจ่ายชดเชยตามระบบปกติ

ตารางประเมินผลการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery) และการผ่าตัดเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery) ในรพ.13 เขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2563 (25 พ.ย.2562

ที่	โรงพยาบาล/หน่วยงาน	เขต	ว/ด/ป
1	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	6	13 ธันวาคม 2562
2	รพ.ราชบุรี	5	23 ธันวาคม 2562
3	รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก	2	24 ธันวาคม 2562
4	รพ.อุทัยธานี	3	27 ธันวาคม 2562
5	รพ.พระนครศรีอยุธยา	4	20 มกราคม 2563
6	รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	1	21 มกราคม 2563
7	รพ.ขอนแก่น	7	27 มกราคม 2563
8	รพ.อุดรธานี	8	28 มกราคม 2563
9	รพ.บุรีรัมย์	9	11 กุมภาพันธ์ 2563
10	รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี	10	14 กุมภาพันธ์ 2563
11	รพ.นครศรีธรรมราช	11	17 กุมภาพันธ์ 2563
12	รพ.สงขลา	12	18 กุมภาพันธ์ 2563
13	รพ.ราชวิถี	13	27-28 กุมภาพันธ์ 2563

โรคและหัตถการ One Day Surgery ที่ดำเนินการในปี 2561

1 Inguinal hernia, Femoral hernia

2 Hydrocele

3 Hemorrhoid

4 Vaginal bleeding

5 Esophagogastric varices

6 Esophageal stricture

7 Esophagogastric cancer

8 Colorectal polyp

9 Common bile duct stone

10 Pancreatic duct stone

11 Bile duct stricture

12 Pancreatic duct stricture

โรคและหัตถการ One Day Surgery ที่ดำเนินการในปี 2562



Foreign body of upper GI. Tract



Pterygium Excision



Female sterilization



Percutaneous fracture fixation



Fistula in ano
Perirectal, Perianal abscess
Anal fissure



Breast abscess



Vesicle stone
Ureteric stone
Urethral stone
Urethral stricture



Thank you