

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็น

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ one day surgery

สถานการณ์

โรงพยาบาลพัทลุง มีการดำเนินเรื่อง ambulatory care มาตั้งแต่ปี 2550 แต่เป็นการดำเนินการที่ไม่ต่อเนื่อง จัดทำในกลุ่มผู้ป่วย Tounge tie, Circumcision ในเด็ก และได้ดำเนินการอย่างเป็นระบบมากขึ้นเมื่อปี 2559-2560 ซึ่งยังใช้ในกลุ่มผู้ป่วยเดิมและผู้ป่วย Colonoscope ในปี 2561 ได้มีการเพิ่มกลุ่มผู้ป่วยสลายนิ่ว

นโยบายของ Service Plan ได้กำหนดให้มีบริการแบบ One Day Surgery ใน 12 กลุ่มโรค คือ 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 ในผู้ป่วยกลุ่มนี้โรงพยาบาลพัทลุงยังไม่ได้เริ่มผ่าตัดแบบ One day surgery

ปี 2561 เขตสุขภาพที่ 12 ได้กำหนดแผนพัฒนาบริการแบบ one day surgery ในกลุ่มโรคดังนี้ 1 .Inguinal hernia, Femoral hernia 2.Hydrocele 3.Hemorrhoid 4.Vaginal bleeding 5.Colorectal polyp ดังนั้นโรงพยาบาลจึงได้ดำเนินการให้บริการในกลุ่มโรค 5 โรค ตามนโยบายเขตสุขภาพที่ 12 ได้กำหนดโรงพยาบาลพัทลุง ได้ดำเนินการไปแล้วจำนวน 3 โรค คือ Inguinal hernia, Femoral hernia, Hydrocele, Hemorrhoid Vaginal bleeding, Colorectal polyp แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกโรค เนื่องจากยังขาดความพร้อมของบุคลากรและความรู้ความเข้าใจ ความมั่นใจในบริการของผู้ป่วย และปัญหาการเบิกจ่ายจาก สปสช. ไม่ครบทุกหัตถการ

ปี 2562 โรงพยาบาลพัทลุง ได้ดำเนินการจำนวน 4 โรค คือ Inguinal hernia, Femoral hernia, Hydrocele, Hemorrhoid, Colorectal polyp, Release of Urethral stricture และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มหัตถการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

สถิติการให้บริการผู้รับบริการที่เข้าเงื่อนไข ODS

รายการข้อมูล	ปี 2561 มิ.ย. 61 – ก.ย.61	ปี 2562 ต.ค.61 – พ.ค.62
Inguinal hernia, Femoral hernia	13	28
Hydrocele	0	0
Hemorrhoid	3	1
Vaginal bleeding	2	0
Colorectal polyp	6	1
Release of urethral stricture	0	1
รวม	24	31

สภาพปัญหา ปี 2562

สภาพปัญหา	กิจกรรมพัฒนา
1. ผู้ป่วยที่มารับบริการยังขาดความรู้ความเข้าใจในระบบบริการ ODS	1. พัฒนาการประชาสัมพันธ์ระบบบริการ ODS ผ่านหน่วยปฐมภูมิ เพื่อเพิ่มความมั่นใจแก่ผู้รับบริการ
2. ยังทำหัตถการได้ไม่ครบทุกกลุ่มโรคตามเกณฑ์ที่กำหนด/ทำเฉพาะกลุ่มโรคทางศัลยกรรม	2. ระดับบริหารกระตุ้นสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยการสนับสนุนด้านสถานที่และอัตราค่าจ้าง
3. ความพร้อม ขาดอัตรากำลังบุคลากรในการดูแล โดยเฉพาะ/ขาดความเข้าใจในระบบงานของบุคลากร	3. จัดประชุมทบทวนระบบ Flow งาน ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องรับทราบ
4. ขาดการประสานงานระหว่างเครือข่าย/การติดตามหลังผ่าตัดทางโทรศัพท์ไม่ได้	4. การจัดประชุมระหว่างเครือข่ายให้มากขึ้น/ระดับบริหารให้การสนับสนุน/ประสานการติดตามหลังผ่าตัดกับHHC
5. สถานที่ยังใช้ร่วมกับห้องผ่าตัด	5. ทบทวนระบบบริการร่วมกันในทีมปฏิบัติงาน

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (รวมรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ปี 2561	ปี 2562
● ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ได้รับการผ่าตัดแบบ one day surgery	>85	100 (15%)	92.31 (20%)
● ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ		89.01	90.47
● ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงระหว่างและหลังผ่าตัด	0	0	0

กิจกรรมดำเนิน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ลำดับ	โรค	ปี 2561 (มิ.ย.61 – ก.ย.61)			ปี 2562 (ณ พ.ค. 62)		
		จำนวนผู้ป่วย ที่เข้าเงื่อนไข (ราย)	จำนวนผู้ป่วย ที่รับผ่าตัด แบบODS (ราย)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่เข้า เงื่อนไข (ราย)	จำนวน ผู้ป่วยที่รับ ผ่าตัด แบบ ODS (ราย)	คิดเป็น ร้อยละ
1	Inguinal hernia , Femoral hernia	13	13	100	29	28	96.55
2	Hydrocele	0	0	-	0	0	-
3	Hemorrhoid	3	3	100	2	1	50
4	Vaginal bleeding	2	2	100	0	0	-
5	Colorectal polyp	6	6	100	1	1	100
6	Release of urethral stricture	0	0	-	1	1	100
7	ร้อยละรวม	100			93.94		
8	Case drop out	0			2		
9	ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	89.01			90.47		
10	ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด						
	-ปวดแผลผ่าตัด เล็กน้อย	4			8		
	-ปวดแผลผ่าตัดมาก ฝาก observe ภายใน 24 ชม.	0 ราย			1ราย		
	-ปวดแผลผ่าตัดมาก ต้อง Admit	0 ราย			1 ราย		
	วิงเวียน ศีรษะ/observe ใน 24 ชม.	1 ราย			0 ราย		

กิจกรรมดำเนินงาน

1. จัดศูนย์ให้คำปรึกษาทางวิสัญญีก่อนผ่าตัดผู้ป่วย ODS ที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม (เดิมให้บริการที่ แผนกวิสัญญี)
2. จัดทำคู่มือแนวทางให้ความรู้แก่ผู้ป่วย ทั้งก่อนและหลังมารับบริการ
3. วางแผนกำหนดหัตถการที่จะดำเนินการ ในกลุ่มทีมงาน one day surgery
4. จัดตั้งคณะทำงาน one day surgery
5. วางระบบสื่อสารแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกลุ่มโรค
6. มีการกำหนดตัวชี้วัดแต่ละกิจกรรม
7. ส่งบุคลากรไปพัฒนาความรู้และทักษะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการทำหัตถการ/ระบบงาน ODS (ศัลยแพทย์, วิสัญญีแพทย์, พยาบาลห้องผ่าตัด, พยาบาลวิสัญญี, พยาบาลผู้ป่วยนอก, ศูนย์จัดเก็บรายได้)

ผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการ

ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
1. ให้ รพ. พัทลุงพัฒนาทีม ODS ระดับ รพ. เพื่อดูแลเรื่อง Follow up ผู้ป่วย post visit เพื่อเพิ่มความมั่นใจให้กับผู้ป่วยและญาติ	1. ประสานความร่วมมือการเยี่ยมหลังผ่าตัดกับ HHC
2. พัฒนาการผ่าตัดแบบ ODS จากกลุ่มโรคที่เพิ่มขึ้นจาก 12 โรคเป็น 24 โรค	2. ระดับบริหารกระตุ้นการผ่าตัดในกลุ่มโรคอื่นๆ
3. ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนให้มีการดำเนินงาน ODS เพื่อเพิ่มรายได้และลดความแออัดใน รพ.	3. จัดทำโปสเตอร์การให้ความรู้เรื่องการบริการผ่าตัด ODS ให้ผู้รับบริการทราบ

กิจกรรมดำเนิน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

1. จัดศูนย์ให้คำปรึกษาทางวิสัญญีก่อนผ่าตัดผู้ป่วย ODS ที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม(เดิมให้บริการที่ แผนกวิสัญญี)
2. จัดทำคู่มือแนวทางให้ความรู้แก่ผู้ป่วย ทั้งก่อนและหลังมารับบริการ
3. วางแผนกำหนดหัตถการที่จะดำเนินการ ในกลุ่มทีมงาน one day surgery
4. จัดตั้งคณะทำงาน one day surgery
5. วางระบบสื่อสารแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกลุ่มโรค
6. มีการกำหนดตัวชี้วัดแต่ละกิจกรรม
7. ส่งบุคลากรไปพัฒนาความรู้และทักษะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการทำหัตถการ/ระบบงาน ODS (ศัลยแพทย์, วิสัญญีแพทย์, พยาบาลห้องผ่าตัด, พยาบาลวิสัญญี, พยาบาลผู้ป่วยนอก, ศูนย์จัดเก็บรายได้)

ปัญหาอุปสรรค

1. บุคลากรยังขาดความเข้าใจและแรงจูงใจในการผ่าตัดในระบบ ODS
2. ข้อจำกัดด้านบุคลากร/ใช้ร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ไม่แยกหน้าที่ชัดเจน
3. ข้อจำกัดด้านสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น
4. ระบบการเบิกจ่ายอยู่ในระหว่างการปรับเปลี่ยน
5. การเยี่ยมหลังผ่าตัดยังขาดความเชื่อมโยงกับภาคีเครือข่าย

โอกาสพัฒนา

1. เพิ่มขีดความสามารถการผ่าตัด แบบ ODS ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
2. พัฒนาตัวชี้วัดที่ยังเป็นส่วนขาด เช่น ความพึงพอใจที่เป็นส่วนขาด
3. พัฒนาสถานที่บริการรองรับระบบ ODS ที่ขยายขีดการเพิ่มขึ้น
4. จัดสรรอัตรากำลังเพื่อรองรับระบบบริการ ODS
5. พัฒนาระบบการเยี่ยมหลังผ่าตัดให้ครอบคลุมโดยประสานกับ HHC
6. สร้างแรงจูงใจแพทย์ในกลุ่มที่มีขีดการ ODS ให้บริการผ่าตัดแบบ ODS

ผู้รายงาน นางวาสนา ขวัญสกุล
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทร 091-8476379
e-mail khunsakul_na@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี 12 พฤศจิกายน 2562