

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

คณะที่ 2 :.....

ตรวจราชการ วันที่ 20-22 กุมภาพันธ์ 2560

ประเด็น : 2.8.3 ออร์โธปิดิกส์

SP : ร้อยละของผู้ป่วย Fracture around hip ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง

1. สถานการณ์ / สภาพปัญหา

จำนวนผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหักในโรงพยาบาลแพร่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นปี 2557 ถึง 2559 มีจำนวน 260 ราย 294 ราย และ 284 รายตามลำดับ ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความเสี่ยงต่อความพิการและภาวะแทรกซ้อนตลอดจนอันตรายถึงขั้นเสียชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันที่ การได้รับการผ่าตัดเร็วภายใน 48 – 72 ชั่วโมง จะสามารถลดอุบัติการณ์ดังกล่าวได้ ยิ่งผ่าตัดเร็ว ภาวะแทรกซ้อนก็จะยิ่งลดลง แต่จากการทบทวนพบว่า การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้มี GAP ดังนี้

1.1 GAP Analysis

- 1) ในปี 2557 ถึงปี 2559 มีผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเร็วภายใน 72 ชั่วโมง หลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีเพียงร้อยละ 31.1 , 53 และร้อยละ 50 ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
- 2) มีแพทย์ที่หมุนเวียนในหน่วยงาน ER ยังไม่ทราบแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast track hip surgery ที่ชัดเจน
- 3) มีบุคลากรที่มาปฏิบัติงานใหม่ในหน่วยงาน ไม่ทราบแนวทางการดูแล Fast track

1.2 Essential task

มาตรการปี 60	KPI	Essential Task			
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
มีระบบ Fast track Hip Surgery ในโรงพยาบาล แพร่ที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ ผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหักได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง > 80 %	1. วิเคราะห์สถานการณ์จากการทบทวนเวชระเบียน โดยวิเคราะห์ความแปรปรวน (Variance) ที่	1. นิเทศติดตามกำกับดูแลและประเมินผลลัพธ์การดูแลในไตรมาส 3 2. รับฟัง	1. ได้เครื่องมือที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยประกอบด้วย Clinical pathway Guideline	มีระบบการดูแล Fast track hip Surgery ในโรงพยาบาล แพร่ ที่ชัดเจน บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนด

มาตรการปี 60	KPI	Essential Task			
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		เกิดขึ้น ว่า ที่ ไม่ได้รับการ ผ่าตัดภายใน 48-72 ชั่วโมง มีสาเหตุมา จากอะไร เช่น ตัวผู้ป่วย/ญาติ บุคลากร หรือ ระบบบริการ (ทำ R2R) 2. เขียน รายงานสรุป พร้อม ข้อเสนอแนะ ในการ ปรับปรุงหรือ ลด Variance ที่มีอยู่ 3. ประชาสัมพันธ์ Fast track hip Surgery in Phare Hospital ใน หน่วยงาน เป้าหมาย ได้แก่ - PCT ศัลยกรรม กระดูก	เสี่ยง สะท้อนจาก ผู้ปฏิบัติ นำClinical pathway มาปรับปรุง แก้ไข ร่วมกับ ทีมสหสาขา (เมษายน 60 – มิถุนายน 60)	/ Protocol ที่แก้ไข ปรับปรุงแล้ว นำสู่ การ ปฏิบัติรอบ 2 (ไตรมาส 4) 2. นิเทศ / ติดตาม กำกับดูแล และ ประเมิน ผลลัพธ์การ ดูแลอย่าง ต่อเนื่อง (กรกฎาคม 60 – กันยายน 60)	(กันยายน 60)

มาตรการปี 60	KPI	Essential Task			
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		- ระหว่าง PCT - บุคลากรใน รพ. แพร์ - บุคลากร สาธารณสุขใน จังหวัดแพร์ - ประชาชนทั้ง จังหวัดแพร์ 4. Deploy การนำ Clinical pathway / คู่มือ/แนว ทางการดูแลที่ จัดทำขึ้นสู่การ ปฏิบัติใน 3 เดือนแรก (มกราคม 60 – มีนาคม 60)			

2. การดำเนินการ แก้ไข / พัฒนา ของพื้นที่

2.1 จัดทำ CPG Fracture around hip ร่วมกับทีมสหสาขา

2.2 วิเคราะห์ สถานการณ์จากการทบทวนเวชระเบียนที่เกิดขึ้นว่า ที่ไม่ได้รับการผ่าตัดภายใน 48 - 72 ชั่วโมง มีสาเหตุมาจากอะไร

2.3 ประชาสัมพันธ์ Fast track hip Surgery in Phare Hospital ในหน่วยงานเป้าหมาย

2.4 นำ Clinical pathway / คู่มือ/แนวทางการดูแลที่จัดทำขึ้นสู่การปฏิบัติใน 3 เดือนแรก

3. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค. 59 - ธ.ค.59
ร้อยละของผู้ป่วย Fracture around hip ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง	> 80 %	80.2 %

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

5. ปัญหา / อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา / อุปสรรค / ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินการไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
1. ไม่มีห้องผ่าตัดสำหรับเคสที่ต้องควบคุมโรคร่วมก่อน	1. ทารือกับทีมผู้บริหาร

6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

มีแผนยุทธศาสตร์ / แผนงาน / แผนปฏิบัติการ และโครงการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบ Fast tract Hip surgery ที่เป็นมาตรฐานในระดับจังหวัด หรือ ระดับเขต

7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

7.1 มีโปรแกรม Fast tract Hip surgery in Phrae hospital ที่สามารถผ่าตัดแบบเร่งด่วนได้ภายใน 48 ชั่วโมง ในปี 2559 (ไตรมาสแรก) ได้ร้อยละ 71.8 และผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (ไตรมาสแรก) ได้ร้อยละ 80.2 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายระดับเขต ส่งผลให้วันนอนเฉลี่ย และภาวะแทรกซ้อนลดลง

7.2 มี ERAS Program for Hip surgery ที่ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและลดจำนวนวันนอนลงได้

ผู้รายงาน : นายแพทย์ลักษณ์ ชูติธรรมานันท์

ตำแหน่ง : นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลแพร่

ประธาน PCT ศัลยกรรมกระดูก

นางธนวรรณ แสนปัญญา

เลขานุการ PCT ศัลยกรรมกระดูก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทร : 0805050865

E. mail : thanawan01_s@hotmail.com