



หน่วยงานหลัก: กรมการแพทย์

หน่วยงานร่วม:

Service Excellence แผนงานที่ 6

แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ One Day Surgery (ร้อยละ 15)			
สถานการณ์	<p>Situation : 1. ประเทศอังกฤษมีการผ่าตัดแบบ ODS เป็นผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 34% เป็น 65% ส่วนสหรัฐอเมริกามีการผ่าตัดแบบ ODS เป็นผู้ป่วยนอก >60% ค.ศ.2016 และจะเพิ่มขึ้นถึง 75% แต่ในประเทศไทยมีข้อจำกัดที่ทำให้ไม่สามารถให้บริการผ่าตัดแบบ ODS ได้ โดยมีสาเหตุมาจากการชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่แตกต่างกันระหว่างการให้บริการแบบผู้ป่วยนอกกับผู้ป่วยใน</p> <p>2. ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันในระดับนานาชาติว่า One Day Surgery มีความสำคัญ คือผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวัน และกลับไปทำงานหารายได้จนเกือบครบครันได้เร็ว ลดค่าใช้จ่ายครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ลดภาระเศรษฐกิจประเทศชาติในการรักษาพยาบาล</p> <p>3. ผู้ป่วยที่ทำหัตถการวันนอนเฉลี่ย 3 วัน, ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยวันละ 7,500 บาท</p>			
มาตรการ	1. พัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery)	2. พัฒนาและจัดตั้ง One day Surgery Unit	3. พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery)	
กิจกรรมหลัก	<p>1. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ต้นทุน reimbursement รายหัตถการ ODS จากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง และประชุมข้อตกลง Reimbursement ที่เหมาะสมกับ สปสช.</p> <p>2. วางกรอบการปฏิบัติและการคัดเลือกผู้ป่วยให้เหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของการให้บริการ (Patient Selection Criteria and Guideline for Patient safety)</p> <p>3. จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One Day Surgery)</p>	<p>1. สำรวจ ประเมินความพร้อมและอนุมัติให้สถานบริการดำเนินงานตามโครงการ</p> <p>2. จัดตั้งศูนย์ ONE Day Surgery Unit ใน รพศ. และ รพ.ในเขตสุขภาพ</p> <p>3. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง One Day Surgery Unit ในรพศ. และ รพ. ในเขตสุขภาพ</p> <p>4. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบ One Day Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>5. เชื่อมโยงการรายงานการให้บริการ ODS กับระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข กองทุนสุขภาพ และรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ระบบ HDC, ระบบ E-cliam และระบบ Risk Management ในโรงพยาบาล)</p>		<p>1. ประเมินผลการดำเนินงาน One Day Surgery ในรพศ. และรพ.ในเขตสุขภาพ</p> <p>2. กำหนดอัตราค่าสิ่งและจัดหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับการพัฒนา One Day Surgery Unit</p>
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาส 1</p> <p>1. ข้อมูล reimbursement ที่เป็นธรรมใกล้เคียงความเป็นจริงมากที่สุด</p> <p>2. เขตสุขภาพมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานบริการผ่าตัดแบบวันเดียว One Day Surgery : ODS เป็นไปทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ</p> <p>3. เขตสุขภาพสามารถวางแผนการพัฒนาการให้บริการ One Day Surgery : ODS ได้ สอดคล้องกับบริบทของเขตสุขภาพ</p>	<p>ไตรมาส 2</p> <p>1. เขตสุขภาพสามารถวางแผนและพัฒนาการให้บริการ One Day Surgery : ODS ที่สอดคล้องกับบริบทของเขต</p> <p>2. โรงพยาบาลระดับ A สามารถดำเนินการให้บริการ One Day Surgery : ODS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/เขต</p>	<p>ไตรมาส 3</p> <p>โรงพยาบาลระดับ S, M1 สามารถดำเนินการ One Day Surgery : ODS ได้อย่างน้อย 1 แห่ง/เขต</p>	<p>ไตรมาส 4</p> <p>ข้อมูลในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงาน และการประเมินประสิทธิภาพโครงการ</p>