

**Action Plan ระยะเวลา 1 ปี (พ.ศ. 2561) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะเวลา 20 ปี ด้านสาธารณสุข**

**Service Excellence แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ One day surgery : ODS**

<b>ระยะดำเนินการ</b>	<b>ปี 2561</b>					
<b>เป้าหมาย (Goal)</b>	ร้อยละ 15					
<b>ตัวชี้วัด (KPI)</b>	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ One Day Surgery					
<b>ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline</b>	<p>1. อังกฤษผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 34% เป็น 65% อเมริกาผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก&gt;60% ค.ศ.2016 จะเพิ่มขึ้นถึง 75% ประเทศไทยมีข้อจำกัดที่ทำให้ไม่สามารถให้บริการได้สาเหตุสำคัญคือการชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่แตกต่างกันระหว่างการให้บริการแบบผู้ป่วยนอกกับแบบผู้ป่วยใน</p> <p>2. ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันในระดับนานาชาติว่า One day surgery มีความสำคัญ คือผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวัน และกลับไปทำงานหารายได้จนเจือจรรอบครัวได้เร็ว ลดค่าใช้จ่ายครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ลดภาระเศรษฐกิจประเทศชาติในการรักษาพยาบาลลงมาก</p> <p>3. ผู้ป่วยที่ทำให้พักการวันนอนเฉลี่ย 3 วัน , ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยวันละ 7,500 บาท</p>					
<b>มาตรการ (6 Building Blocks)</b>	<b>1. กิจกรรมที่จะให้บริการ (Service Delivery)</b>	<b>2. การพัฒนาบุคลากร (Health Workforce)</b>	<b>3. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (IT)</b>	<b>4. ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ (Drugs &amp; Equipments)</b>	<b>5. งบประมาณในการดำเนินการ (Financing)</b>	<b>6. นโยบาย/กลยุทธ์หลักในการดำเนินการ (Governance)</b>
	<p>ผ่าตัดแบบ ODS จำนวน 9 โรค ได้แก่</p> <p>1. Inguinal hernia , Femoral hernia</p> <p>2. Hemorrhoid</p> <p>3. Hydrocele</p> <p>4. CBD stone or CBD stricture or Pancreatic duct stone or Pancreatic</p>	<p>1. เขตสำรวจข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาลที่เกี่ยวข้องในการทำ ODS เพื่อหา GAP และวางแผนการพัฒนา</p>	<p>1. เชื่อมโยงการรายงานการให้บริการODS กับระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข กองทุนสุขภาพ และรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ระบบ HDC ,</p>	<p>จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery) โดยกำหนดมาตรฐานรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการ ODS 9 โรค</p>	<p>รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุน reimbursement รายเหตุการณ์ ODS จากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง และประชุมข้อตกลง Reimbursement ที่เหมาะสมกับสปสช.</p>	<p>1 .ปรับมาตรการการเบิกจ่ายให้เหมาะสม</p> <p>2. จัดตั้ง One day Unit ที่ได้มาตรฐานการดำเนินงานตามคู่มือการดำเนินงาน (Patient Selection Criteria Guideline for Patient safety) ใน รพศ. และ รพ.ในเขตสุขภาพที่มีความพร้อมอย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง</p>

มาตรการ (6 Building Blocks)	1. กิจกรรมที่จะ ให้บริการ (Service Delivery)	2. การพัฒนาบุคลากร (Health Workforce)	3. ระบบข้อมูล สารสนเทศ (IT)	4. ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ ต่างๆ (Drugs & Equipments)	5. งบประมาณในการ ดำเนินการ (Financing)	6. นโยบาย/กลยุทธ์หลักใน การดำเนินการ (Governance)
	ผ่าตัดแบบ ODS จำนวน 9 โรค ได้แก่ 1. Inguinal hernia , Femoral hernia 2. Hemorrhoid 3. Hydrocele 4. CBD stone or CBD stricture or Pancreatic duct stone or Pancreatic	1. เขตสำรวจข้อมูล บุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาล ที่เกี่ยวข้องในการทำ ODS เพื่อหา GAP และวางแผนการพัฒนา	1. เชื่อมโยงการ รายงานการ ให้บริการODS กับ ระบบรายงานของ กระทรวงสาธารณสุข กองทุนสุขภาพ และ รายงานความเสี่ยง ของโรงพยาบาล (ระบบ HDC ,	จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพ โรงพยาบาลที่สามารถ ให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery) โดย กำหนดมาตรฐานรายการ เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการ ให้บริการ ODS 9 โรค	รวบรวม และวิเคราะห์ ข้อมูลต้นทุน reimbursement ราย เหตุการณ์ ODS จากหน่วย บริการที่เกี่ยวข้อง และ ประชุมข้อตกลง Reimbursement ที่ เหมาะสมกับสปสช.	1. ปรับมาตรการการเบิกจ่าย ให้เหมาะสม 2. จัดตั้ง One day Unit ที่ ได้มาตรฐานการดำเนินงาน ตามคู่มือการดำเนินงาน (Patient Selection Criteria Guideline for Patient safty) ใน รพศ. และ รพ.ใน เขตสุขภาพที่มีความพร้อม อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง
	duct stricture 5. Colorectal polyp 6. Esophagogastric varices 7. Esophagogastric cancer with obstruction 8. Esophageal stricture 9. Vaginal bleeding * หมายเหตุ : รายละเอียดตาม เอกสาร Tempalte	2. กำหนดอัตรากำลัง และจัดหลักสูตรการ พัฒนาบุคลากรให้ สอดคล้องกับการ พัฒนา One Day Surgery Unit	ระบบ E-cliam และ ระบบ lRisk Manament ใน โรงพยาบาล)			3. สร้างความรู้ความเข้าใจ กับบุคลากรทางการแพทย์ที่ เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียม ระบบการบริหารจัดการ และ การให้บริการในโรงพยาบาล ตั้งแต่ช่วงเตรียมผู้ป่วยก่อน เข้ารับบริการในโรงพยาบาล ช่วงเข้ารับบริการ และช่วง กลับบ้านเชื่อมโยงกับทีมหมอ ครอบครัว 4. สร้างความรู้ความเข้าใจ ประโยชน์การให้บริการแบบ One day Surgery แก่ ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ