

หัวข้อ : 5.14 ออร์โธปิดิกส์

1. การจัดตั้งทีม Re-fracture prevention
2. การจัดบริการการรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนในโรงพยาบาลระดับ M2-F3
3. การจัดบริการ Fast track open long bone fracture

สถานการณ์

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาออร์โธปิดิกส์ จังหวัดเพชรบูรณ์ มุ่งเน้นให้ประชาชนในพื้นที่ทุกเขตทุกวัยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ได้รับการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานเท่าเทียม ทัวถึง และต่อเนื่องครอบคลุมใน 4 มิติ ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาได้ทำการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนระดับ M2-F2 เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยกระดูกหักไม่ซับซ้อน และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่ต้องการการฟื้นฟูสภาพได้อย่างต่อเนื่อง สำหรับโรงพยาบาลระดับ S (โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี) กำหนดให้มีการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Open long bone fracture และผู้สูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักภายใต้โครงการ Re fracture prevention

มาตรการ/แผนงาน/โครงการที่สำคัญ ปี 2565

มาตรการ/แผนงาน	กิจกรรมที่สำคัญ
1. การถ่ายทอดนโยบายและการขับเคลื่อนงาน	Maintenance นโยบาย ดังนี้ - ลดการส่งต่อผู้ป่วยกระดูกหักที่ไม่เคลื่อน - ปฏิบัติตาม CPG กระดูกหักไม่เคลื่อน และ CPG กระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุ - แพทย์ทั่วไปเก็บประสบการณ์ตาม Lock book - Auto refer back ตาม Criteria และกลุ่มโรคที่กำหนด
2. การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง	- ติดตามผลการดำเนินงานผ่านทาง Line Application
3. พัฒนาระบบบริการ และการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	- บริหารทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกันทั้งจังหวัด - Multidisciplinary care team and continuity care - Maintenance ระบบ Consult
4. สร้างเครือข่าย	- บูรณาการพัฒนาศักยภาพบริการร่วมกับงานผู้สูงอายุ
5. Re fracture prevention	- ดูแลผู้สูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักตาม CPG โดยสหสาขาวิชาชีพ และติดตามผู้ป่วยโดยรวบรวมข้อมูลผ่านโปรแกรม ThaiCOC
6. Fast track open long bone fracture	- Early ATB และ Early debridement ภายใน 6 ชม.

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งทีม Re fracture prevention
 - 1.1 ร้อยละของผู้ป่วยในโครงการ Re fracture prevention ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Re fracture) เกณฑ์ < ร้อยละ 20
 - 1.2 ร้อยละของผู้ป่วยในโครงการ Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery) เกณฑ์ > ร้อยละ 30
2. ร้อยละของผู้ป่วยกระดูกหักไม่ซับซ้อนแบบปิดที่สามารถรักษาได้ด้วยการใส่เฝือกที่เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาลระดับ M2 ลงไป เกณฑ์ \geq ร้อยละ 70
3. ร้อยละของผู้ป่วย Open long bone fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 6 ชม. เกณฑ์ \geq ร้อยละ 25

ผลการดำเนินงาน ปี 2564

การพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนระดับ M2-F2 เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยกระดูกหักไม่ซับซ้อน ปี 2558-2564

ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	รพ.ชะอำ	รพ.ท่ายาง*	รพ.บ้านลาด	รพ.บ้านแหลม	รพ.เขาย้อย	รพ.แก่งกระเจาน	รพ.หนองหญ้าปล้อง	ภาพรวมจังหวัด						
									ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ร้อยละของผู้ป่วยกระดูกหักไม่ซับซ้อนแบบปิดที่สามารถรักษาได้ด้วยการใส่เฝือกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระดับ M2 ลงไป ($\geq 70\%$)	จำนวน	21	11	5	8	9	2	6	515	691	582	492	436	409	601
	ผลงาน	21	11	5	5	8	1	4	377	553	512	422	378	371	519
	ร้อยละ	100	100	100	62.50	88.89	50.00	66.67	73.20	80.03	87.97	85.77	86.70	90.70	86.36

หมายเหตุ

- ปี 2557-2559 เป้าหมาย $\geq 25\%$ และเป็นการนิยามในการวินิจฉัย Non displace Fx. finger (S6260), Non displace Fx. metacarpal (S6230) Non displace Fx. distal radius (S5250) Non displace Fx. Neck of humerus (S4220) Non displace Fx. fibula (S8240) Non displace Fx. metatarsal (S9230) Fracture of clavicle (S4200) Fingertip injury (S911-S912)
- ปี 2560-ปัจจุบัน เป้าหมาย $\geq 70\%$ และเป็นการนิยามในการวินิจฉัย Fx. Clavicle (S42001) Fx. Distal Phalanx of finger (S6260) Fx. Distal Phalanx of Thumb (S6250), Fx. Distal Phalanx of toe (S9250), Fx. Distal Phalanx of big toe (S9240) Fx. Distal End of Radius (S52500, S52501, S52502) Fx. Distal End of Ulna (S5260) Fx. Other parts of forearm (S5280)

ผลการดำเนินงาน ปี 2565 (ตุลาคม – พฤศจิกายน 2564)

สถิติผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักตามนิยามของ Refracture prevention โรงพยาบาลพระจอมเกล้า
จังหวัดเพชรบุรี ปี 2562-2565 (ตุลาคม – พฤศจิกายน 2564)

ลำดับ	รายการ	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	228	200	230	16
2	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด	165	134	165	13
3	จำนวนผู้ป่วย Early surgery	47	36	76	5
	คิดเป็นร้อยละ	28.48	18.00	46.06	38.46
4	จำนวนผู้ป่วย Conservative	54	88	63	3
	คิดเป็นร้อยละ	23.68	44.00	27.39	18.75
5	จำนวนผู้ป่วย Re fracture	5	2	0	0
	คิดเป็นร้อยละ	2.19	1.00	0.00	0.00
6	จำนวนวันรอผ่าตัดทั้งหมด (วัน)	768	719	717	15
7	จำนวนวันเฉลี่ยที่ได้รับการผ่าตัด (วัน)	4.65	5.37	4.35	5

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานเฉพาะโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เนื่องจากเป็น
โรงพยาบาลเดียวในจังหวัดที่เปิดให้บริการการรักษานี้

ระยะเวลาการรอผ่าตัดผู้ป่วย Opened long bone fracture ปี 2562-2565 (ตุลาคม-พฤศจิกายน 2564)

ลำดับ	รายการ	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1	จำนวนผู้ป่วย	88	91	101	11
2	ผลงาน	45	61	73	8
	ร้อยละผู้ป่วย Open long bone ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 6 ชม.	51.14	67.03	72.28	72.73
3	ระยะเวลารอผ่าตัดทั้งหมด (นาที)	34,658	30,760	26,186	3,474
4	ระยะเวลารอผ่าตัดเฉลี่ย (ชม.)	9ชม. 38นาที	5ชม. 38นาที	4ชม. 20นาที	3ชม. 16นาที

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานเฉพาะโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ผลงานเชิงคุณภาพ

1. การกำหนดเป็นนโยบายที่ชัดเจนในระดับจังหวัดเพื่อมุ่งเน้นในการพัฒนาผู้ป่วยให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และการกำหนดศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลแต่ละระดับ ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติเห็นความสำคัญในการดำเนินงานและมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพตามบริบทของตนเอง
2. การบริหารทรัพยากรที่ดีทั้ง คน เงิน ของ ช่วยให้การดำเนินการเป็นไปโดยราบรื่น
3. ช่องทางในการให้ความช่วยเหลือโรงพยาบาลชุมชนที่การันตีระยะเวลาการคอยให้คำปรึกษาของโรงพยาบาลแม่ข่ายผ่าน manager
4. การประสานความร่วมมือกันระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายกับโรงพยาบาลในเครือข่าย ในการบูรณาการพัฒนาศักยภาพบริการร่วมกันในสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น การบูรณาการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักร่วมกับงานกายภาพบำบัด

ปัญหา/อุปสรรคที่พบและการแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค	การแก้ไข
1. สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ทำให้การผ่าตัดผู้ป่วยต้องยืดเวลาออกไปเพื่อรอผล PCR	- ในผู้ป่วย Emergency case พิจารณาการทำ GeneXpert ร่วมกับการใช้ห้องผ่าตัด COVID-19 ของโรงพยาบาล
2. การเลื่อนผ่าตัดของผู้ป่วยในโครงการ Refracture prevention เนื่องจากไม่มีเตียง ICU	- เพิ่มศักยภาพเตียง Critical care unit ในหอผู้ป่วย ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จำนวน 4 เตียง (อยู่ในช่วงการดำเนินการก่อสร้าง)

ผู้รับผิดชอบงาน :

- | | |
|---|--|
| 1. นายแพทย์หนึ่ง แท่นมณี
โทรศัพท์ 081-866-7067 | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธาน |
| 2. นางโสภา หมูศิริ
โทรศัพท์ 086-403-7371 | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เลขานุการ
e-mail : au27112519@gmail.com |
| 3. นางสาวสุนันท์นี้ หอมเลย | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |