

SERVICE PROFILE

ปี 2561

งานผ่าตัด

บริบท (Context)

ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบึงให้บริการรักษาโรคด้วยวิธีการผ่าตัดด้านศัลยกรรมทั่วไป ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ การผ่าตัดด้านสูติ นรีเวชกรรมและบริการการส่องตรวจกระเพาะอาหารลำไส้เล็กส่วนต้น การส่องตรวจลำไส้ใหญ่ เพื่อการวินิจฉัยสำหรับผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบและผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจาก โรงพยาบาลเครือข่ายสายเหนืออีก 5 รพ. และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวโดยเปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

ความมุ่งหมาย (Purpose) :

งานผ่าตัดให้บริการผ่าตัดด้านศัลยกรรมทั่วไป ด้านศัลยกรรมกระดูกและการส่องตรวจกระเพาะอาหารลำไส้เล็กส่วนต้นและการส่องตรวจลำไส้ใหญ่ เพื่อการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้สภาวะที่มีความพร้อม มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

ขอบเขตบริการ (Scope of Service) :

ให้บริการผู้ป่วยด้านการผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ ด้านสูติ นรีเวชกรรมและการส่องตรวจกระเพาะอาหารลำไส้เล็กส่วนต้น และการส่องตรวจลำไส้ใหญ่ เพื่อการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้สภาวะที่มีความพร้อม มีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ในเขตรับผิดชอบและผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลเครือข่ายสายเหนืออีก 5 รพ. และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวเปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีห้องผ่าตัดจำนวน 4 ห้อง ห้องตรวจการส่องกล้องทางระบบทางเดินอาหาร 1 ห้อง มีทีมผ่าตัดประกอบด้วยศัลยแพทย์ 1 คน ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ 2 คน และมีสูติ นรีแพทย์ 1 คน พยาบาลวิชาชีพประจำห้องผ่าตัด 9 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คนและพนักงานเปล 2 คน

ขอบเขตบริการครอบคลุมตั้งแต่การรับแจ้งการผ่าตัด การประเมินผู้ป่วยก่อนการทำการผ่าตัด การดูแลผู้ป่วยระหว่างการทำการผ่าตัด จนกระทั่งส่งผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด รวมถึงการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจและการประเมินติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังการผ่าตัด การบริการด้านการส่องตรวจกระเพาะอาหารลำไส้เล็กส่วนต้น และลำไส้ใหญ่เพื่อการวินิจฉัย

ความต้องการของผู้รับผลงานสำคัญ :

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
1. ผู้ป่วยและญาติ	2. ได้รับการผ่าตัดและการส่องตรวจที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน 3. ได้รับข้อมูลการรักษาอย่างชัดเจนถูกต้อง ครบถ้วน 4. ได้รับการดูแลเอาใจใส่จากแพทย์ พยาบาลในระหว่างการผ่าตัดและการส่องตรวจ 5. ได้รับการติดตามเยี่ยมหลังผ่าตัดและได้รับข้อมูลการรักษารวมทั้งได้รับการกระตุ้นให้สามารถดูแลตนเองต่อเองที่บ้านได้

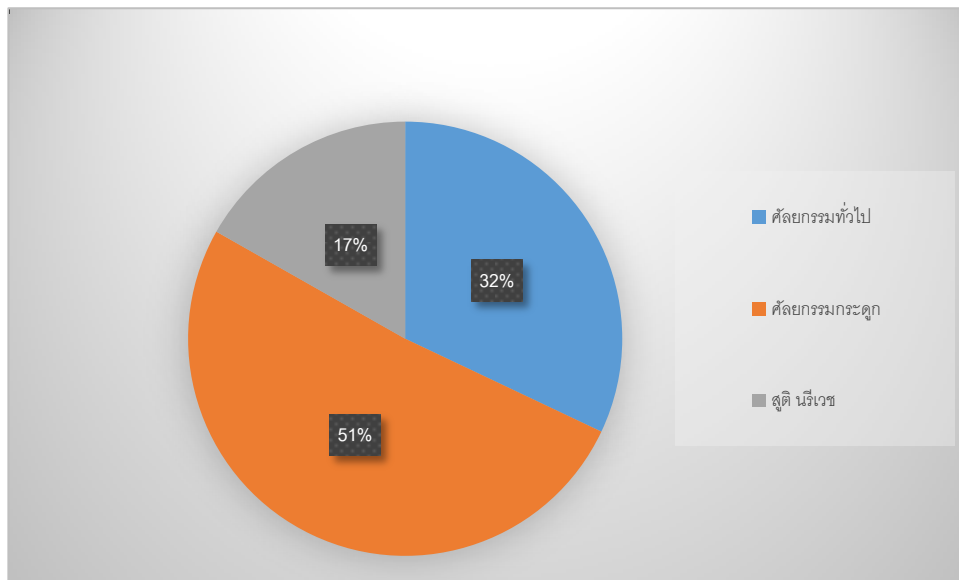
ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
2. แพทย์	<ol style="list-style-type: none"> 1. ต้องการให้ทีมผ่าตัดสามารถให้บริการผ่าตัดตามมาตรฐานวิชาชีพการผ่าตัดโดยสามารถช่วยผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ ส่งเครื่องมือถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด และผู้ป่วยปลอดภัยตลอดระยะเวลาการผ่าตัดไม่มีภาวะแทรกซ้อน 2. ต้องการการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ/ห้องให้พร้อมใช้ตลอด 24 ชั่วโมง
3. พยาบาลหอผู้ป่วยใน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประสานงาน/วางแผนการพยาบาลก่อนและหลังการผ่าตัด การส่งกล้องร่วมกัน 2. ส่งต่อข้อมูลและเอกสารของผู้ป่วยกลับ Ward ให้ครบถ้วนถูกต้อง
4. ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลงข้อมูลเกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ ในคอมพิวเตอร์ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องยา 2. มีระบบการตรวจสอบซ้ำเพื่อป้องกันความผิดพลาด
5. คลังยาและเวชภัณฑ์	<ol style="list-style-type: none"> 1. ใบเบิกยาและเวชภัณฑ์เขียนถูกต้อง ชัดเจน ส่งตรงเวลา 2. ปฏิบัติตามแนวทางการเบิก – จ่ายยาและเวชภัณฑ์อย่างเคร่งครัด 3. มีการทบทวนแนวทางการปฏิบัติ กรณีที่เกิดปัญหาและข้อผิดพลาด
6. เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติตามแนวทางการ ส่งของนิ่ง ของอบแก๊ส การแลกของปราศจากเชื้ออย่างเคร่งครัด 2. มีการทบทวนแนวทางการปฏิบัติ กรณีที่เกิดปัญหาและข้อผิดพลาด
7. แผนกผู้ป่วยนอก	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยที่นัดคลินิกต่างๆ ต้องนัดให้ตรงวันที่มีคลินิกกรณีผู้ป่วยนัดหลังผ่าตัด
8. ห้องชันสูตร	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติตามแนวทางการเก็บและส่งสิ่งส่งตรวจอย่างเคร่งครัด 2. มีการทบทวนแนวทางการปฏิบัติ กรณีที่เกิดปัญหาและข้อผิดพลาด

ลักษณะสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน :

บริการ	2557	2558	2559	2560	2561 (30 มิย 61)
จำนวนการผ่าตัดทั้งหมด	815	833	1,602	2,718	2,138

การผ่าตัดแบ่งตามกลุ่มสาขาบริการดังนี้

กลุ่มสาขาบริการ	2561 (1 ตค 60 – 30 มิย 61)
การผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป	685
การผ่าตัดศัลยกรรมกระดูก	1,094
การผ่าตัดสูติ นรีเวช	359



ลักษณะสำคัญของงานบริการ (Key Quality Issues):

ผู้รับบริการบริการผ่าตัดด้านศัลยกรรมทั่วไป ด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ การส่องตรวจกระเพาะอาหาร ลำไส้เล็กส่วนต้นและการส่องตรวจลำไส้ใหญ่ เพื่อ การวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้สภาวะที่มีความพร้อม มีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ความท้าทาย

1. มีผู้ป่วยมารับบริการผ่าตัดทั้งด้านศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูกและข้อ สูติกรรมนรีเวชกรรม มีความปลอดภัย
2. การพัฒนาการส่องตรวจกระเพาะอาหารลำไส้เล็กส่วนต้น และการส่องตรวจลำไส้ใหญ่เพื่อการวินิจฉัย และเพื่อการรักษา
3. การลดความเสี่ยงสำคัญในการกระบวนการผ่าตัด เช่น ความพร้อมของเครื่องมือ การเลื่อนผ่าตัดจากปัจจัยต่างๆ

ศักยภาพและข้อจำกัดในด้านผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือ เทคโนโลยี

ข้อเด่น

ด้านผู้ปฏิบัติงาน

1. การทำงานเป็นทีม มีการร่วมประชุมและพูดคุยในทีมผ่าตัดก่อนการผ่าตัด เพื่อวางแผนเรื่องเครื่องมือและการดูแลผู้ป่วยระหว่างการผ่าตัด และร่วมทบทวนทุกครั้งกรณีที่มีอุบัติการณ์
2. มีการกำหนดสมรรถนะหลักของบุคลากร 5 ด้าน สอดคล้องกับ โรงพยาบาลกำหนดสมรรถนะเชิงวิชาชีพ และคุณลักษณะของหน่วยงานผ่าตัด พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยใช้กระบวนการประชุมปรึกษา การจัดบุคลากรเข้ารับการอบรมเพิ่มพูนวิชาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน พัฒนาทักษะการช่วยผ่าตัด การส่งเครื่องมือ โดยระบบพี่เลี้ยง การเพิ่มพูนทักษะงานผ่าตัดกระดูกและข้อ รพ.น่าน การเพิ่มพูนทักษะการผ่าตัดโดยการส่งกล้องร่วมกับบริษัทเครื่องมือแพทย์ เพื่อเพิ่มพูนทักษะการส่งเครื่องมือผ่าตัดที่ซับซ้อน
3. ผู้ปฏิบัติงานผ่าตัดเป็นบุคคลที่อยู่ในพื้นที่ สามารถพัฒนาสมรรถนะในการทำงานเรื่อง ทักษะการช่วยผ่าตัด การส่งเครื่องมือ และการช่วยพยาบาลรอบนอกอย่างต่อเนื่อง

ข้อจำกัด

ด้านผู้ปฏิบัติงาน

1. สมรรถนะของเจ้าหน้าที่ประจำห้องผ่าตัดในการทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์ผ่าตัด และพยาบาลส่งเครื่องมือในการผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูกและข้อ สูติ นรีเวชกรรมที่ซับซ้อน เนื่องด้วยประสบการณ์ความเชี่ยวชาญของแต่ละบุคคลและข้อจำกัดของอัตรากำลังที่มีพยาบาลช่วยแพทย์ผ่าตัด 3 คน พยาบาลส่งผ่าตัด 3 คน และพยาบาลที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ในห้องผ่าตัด 2 คน รองรับการทำผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูกและข้อ สูตินรีเวช และการตรวจส่องกล้อง ซึ่งเฉลี่ยผู้ป่วยรับการผ่าตัด 8-9 คน/วัน
2. ประสบการณ์การผ่าตัด น้อยกว่า 1 ปี 2 คน มีประสบการณ์การผ่าตัด 1-5 ปี 4 คน มีประสบการณ์มากกว่า 5 ปี 2 คน อายุต่ำกว่า 30 ปี 4 คน อายุ 30-40 ปี 2 คน อายุ 40-50 ปี 2 คน อายุมากกว่า 50 ปี 3 คน

ด้านเครื่องมือ เทคโนโลยี

ข้อเด่น

1. เครื่องถ่ายภาพเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ Fluroscope ที่สามารถช่วยแพทย์ในการทำผ่าตัดได้เหลือคณากระดูก การผ่าตัดเพื่อนำสิ่งแปลกปลอมออกจากร่างกาย เป็นต้น
2. เครื่องมือผ่าตัดโดยการผ่านกล้องส่องทางศัลยกรรมทั่วไป และศัลยกรรมกระดูกและข้อ
3. เครื่องจี้ไฟฟ้าซึ่งสามารถช่วยผ่าตัดและหยุดเลือดขณะทำการผ่าตัดในเครื่องเดียวกัน
4. มีการสำรองเครื่องมือผ่าตัดในหน่วยงานกรณีเครื่องมือชำรุดสามารถทดแทนที่ชำรุดได้ และจัดการจัดซื้อมาสำรองทดแทน กรณี เครื่องมือที่ปราศจากเชื้อประสานไปยังหน่วยจ่ายกลาง สามารถทำปราศจากเชื้อทั้งในและนอกเวลาให้ได้

5. มีระบบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในคอมพิวเตอร์ (ระบบ Hos.Xp) ที่สามารถใช้ติดตามดูแลผู้ป่วยได้รวดเร็วทันเวลา

6. เครื่องมือในหน่วยงานมีการบำรุงรักษาโดยเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเอง และโดยเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุงของโรงพยาบาลตามตารางการดูแลเครื่องมือ

ข้อจำกัด

1. เดิมการส่งตรวจกระเพาะอาหาร ถ้าใส่เล็กและการส่งตรวจถ้าใส่ใหญ่นั้นมีการจัดเก็บข้อมูลโดยการใช้โปรแกรม Endo smart ซึ่งสามารถบันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์และสามารถหาข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลังได้และถ่ายภาพรวมทั้งลงรายละเอียดโดยแพทย์ผู้ทำการตรวจแล้วทำการพรี้นเตอร์ออกมาติดกับ Char u และ OPD card ของผู้ป่วยแต่ปัจจุบัน ระบบการเชื่อมสัญญาณไม่สามารถดำเนินต่อไปได้ แพทย์ผู้ทำหัตถการส่งกล้องต้องบันทึกลงเวชระเบียนและในระบบคอมพิวเตอร์ของทางโรงพยาบาลเอง

2. แม้จะมีเครื่องมือ เทคโนโลยีที่ทันสมัยแต่ด้วยข้อจำกัดของอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่ช่วยในการผ่าตัดต้องผ่านกระบวนการปราศจากเชื้อจึงมีข้อจำกัดในการใช้เครื่องมือแต่ละวัน ซึ่งบ้างอุปกรณ์มีชิ้นเดียว ไม่สามารถใช้ซ้ำกันในแต่ละวันได้ แต่เมื่อต้องทำการผ่าตัดก็ต้องรอกระบวนการในการปราศจากเชื้อ

3. เครื่องมือผ่าตัดบ้างชนิด เช่น เครื่องมือผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ไม่มีในโรงพยาบาลต้องทำการยืมเครื่องมือแพทย์จากบริษัท หรือจากโรงพยาบาลที่มีศักยภาพที่สูงกว่า จึงเป็นข้อจำกัดในเรื่องอุปกรณ์ที่มีราคาแพงไม่สามารถจัดซื้อไว้ประจำโรงพยาบาล

ประเด็นการเสริมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

บุคคลากร

1. เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานได้รับฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่และรับความรู้เรื่องการป้องกันตัวเองจากไข้หวัดใหญ่

2. เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานได้รับตรวจสุขภาพประจำปี

3. เน้นให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เช่น กิจกรรมกีฬา และชมรมต่างๆที่โรงพยาบาลจัดขึ้น

4. เจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงในหน่วยงาน เช่น กลุ่มน้ำหนักเกิน กลุ่มที่มีผลเลือดผิดปกติได้รับการดูแลและติดตามอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2557	2558	2559	2560	2561 (มีย)
1. อัตราการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยนัดผ่าตัด (Elective case)	100 %	95.78%	90.42%	86.25%	84.68%	84.01%
2. อุบัติการณ์การระบุดตัวผู้ป่วยผิด	0	0	0	0	0	0
3. อุบัติการณ์ผ่าตัดผิดคน / ผิดตำแหน่ง	0	0	0	0	0	0
4. อุบัติการณ์มีสิ่งของ/อุปกรณ์ตกค้างในร่างกายผู้ป่วยหลังผ่าตัด	0	2	1	0	0	0
5. อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุที่ป้องกันได้	0	0	0	2	3	5
6. อุบัติการณ์การเลื่อนการผ่าตัดเนื่องจากความไม่พร้อม	0	0	1	2	7	9
7. อุบัติการณ์การผ่าตัดซ้ำที่ไม่มีการวางแผนใน 48 ชั่วโมง	0	0	0	2	3	3
8. อุบัติการณ์การเสียชีวิตในห้องผ่าตัด	0	0	1	1	2	0
9. การผิดพลาดในการเก็บส่งตรวจ	0	0	1	6	4	1
10. การร้องเรียนของผู้ใช้บริการ	0	0	1	3	2	5
12. ความพึงพอใจของผู้ป่วยผ่าตัด	> 80%	94.28%	95.63%	97.59%	97.35%	98.02%
13. อัตราการติดเชื้อในแผลผ่าตัด	0	0.37%	0.23%	0.62%	0.58%	0.35%

กิจกรรมทบทวนคุณภาพ

ค้ำ.....ความเสี่ยง.....

การพัฒนาคุณภาพบริการ

ค้ำ.....ความเสี่ยง.....

แผนการพัฒนารปี 2562

1. จัดทำแผนจัดหาเครื่องใช้ / ครุภัณฑ์และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอและพร้อมใช้ในการบริการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น โดยให้สอดคล้องกับแผนservice planของจังหวัด
2. จัดทำแผนอัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องและเหมาะสมกับการบริการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น
3. มีการพัฒนาคุณภาพการบริการผ่าตัดอย่างต่อเนื่องโดยการติดตาม / ทบทวนตัวชี้วัดของการบริการผ่าตัด และค้นหาความเสี่ยงตามกระบวนการผ่าตัด

