

ประชุมยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence

วันที่ 16 พ.ค.2566

“กำหนดแผนพัฒนา ปี 2567 และ ระยะ 3 ปี 2567-2569”

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2

Service Excellence

ประธาน นพ.สมศักดิ์ อุทัยพิบูลย์ / นพ.ศุภเลิศ เนตรสุวรรณ / นางวิราวรรณ เมืองอินทร์

<p>แผนงาน</p>	<p>2.Excellence service ปธ.นพ.สมศักดิ์/นพ.ศุภเลิศ เลขานพ.ฐานตร์</p>	
<p>โครงการ</p>	<p>2.1พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรค นพ.สมศักดิ์ อุทัยพิบูลย์</p> <ol style="list-style-type: none"> หัวใจ (Excellence ระดับ1+) (นพ.วัฒนา) Stroke (Excellence ระดับ1+) (นพ.ฐานตร์) อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุภัย(Excellence ระดับ1+)(นพ.อุปพัทธ์) Sepsis/Pneumonia (พญ.สุวิมล) ทารกแรกเกิด (Excellence ระดับ1+) (พญ.กาญจนา) มะเร็ง (Excellence ระดับ1) (นพ.เอกพงศ์) จิตเวช (นพ.กิติรัฐ) 	<p>2.2 เพิ่มศักยภาพและสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย นพ.ศุภเลิศ เนตรสุวรรณ</p> <ol style="list-style-type: none"> ไต CKD (นพ.ปัญญาพล) HIV+STD/Hep B,C (พญ.สุวิมล+นพ.เรืองนิพนธ์) NCD (พญ.กิรินทร์) ผู้สูงอายุ (นพ.วัชระ) pulmonary disease (TB) (พญ.วรรณ) ปลูกถ่ายอวัยวะ (Excellence ระดับ2) (นพ.นพพล)
<p>เป้าประสงค์</p>	<ol style="list-style-type: none"> ลดตาย/ลดแทรกซ้อน เพิ่มการเข้าถึงบริการ เพิ่มคุณภาพชีวิต 	<ol style="list-style-type: none"> ลดแทรกซ้อน เพิ่มการเข้าถึงบริการ เพิ่มคุณภาพชีวิต

หมายเหตุ : ด้านบุคลากร เมื่อ Service เกิดขึ้นชัดเจน จะสามารถบริหารแผน HR ได้ชัดเจนตาม Service

2.1พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรค

หัวใจ (3ปี) ถึงระดับ 1+(ด้านservice)

แผนพัฒนา

- 1.Closure device ล้าหนา3
- 2.Open heart in HIV เขต1
- 3.Cath lab (total occlusion...
- 4.EP : ล้าหนา3
- 5.Heart failure

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

-ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี

-วัดผล

-ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

stroke (3ปี)

แผนพัฒนา

- 1.Advance care Intervention เพิ่ม ร่วมกับ cardio และแผนพัฒนา biplane (35ล้าน วางที่เดิมsingle plane)
- 2.Stroke center เขต1
- 3.บูรณาการแผนงานร่วมกับcardioเพื่อลดการเกิดstroke

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

-ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี

-วัดผล

-ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

3อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุภัย (3ปี Ex.ระดับ1+)

แผนพัฒนา

- 1.trauma surgeon
- 2.แผนบูรณาการการดูแลผู้ป่วยร่วมของศัลยกรรมและER
3.

ปธ.+ทีม ทำแผนเพิ่ม (ส่ง25พค66)

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

4.Sepsis/Pneumonia

แผนพัฒนา

- 1.sepsis rapid response team
- 2.Pneumonia การดูแล cap/vap ครบวงจร
3.

ปธ.+ทีม ทำแผนเพิ่ม (ส่ง25พค66)

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

5. ทารกแรกเกิด(3ปี Ex.ระดับ1)

แผนพัฒนา

- 1.ดูแลผู้ป่วย non invasive
- 2.ป้องกันและลด vap ใน nicu
- 3.เพิ่มศักยภาพ node ในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด
- 4.NCPR

*kpi ทำทนาย : ป้องกันทารก เกิดน้อยกว่า1000กรัม และป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

6.มะเร็ง (3ปี ระดับ1)

แผนพัฒนา

- 1.ความพร้อมการเปิดบริการฉายแสง
- 2.เครือข่ายดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ล้านนา3: แม่สาย
- 3.ส่งผู้ป่วยกลับรักษาใกล้บ้าน
- 4.รพช.(มีศัลยแพทย์) ดูแลต่อเนื่อง
- 5.telemed ผู้ป่วยเคมีบำบัด
- 6.home chemo
- 7.Advance เทคนิคด้านศัลยกรรม

**สหสาขาร่วมพัฒนาการให้บริการด้านมะเร็ง

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

7. จิตเวช (3ปีwardที่มีเพียงพอรองรับได้)

**มีแพทย์เพิ่มปี...

แผนพัฒนา

- การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด (**wardดูแลผู้ป่วยเฉพาะใน รพช)
- คัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคร่วมทางจิตเวชใน รพ.
- CBTX ดูแลผู้ป่วยใน ชุมชน/รพช
- การดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง (SMIV) รพศ.+รพช80%
- การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและสมาธิสั้น รพศ.และรพช.(มีจิตแพทย์)
- เครือข่ายจิตเวชเด็กในโรงเรียน

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดตาย/ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

2.2 เพิ่มศักยภาพและสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย

8. ไต

แผนพัฒนา

- 1.ขยายเครือข่ายบริการการดูแล Dialysis ckd capd
- 2.เพิ่มศักยภาพคุณภาพ รพช.ในการดูแลผู้ป่วยโรคไต (ลดแทรกซ้อน ลดตาย)
- 3.audit ศ.ฟอกไต รพช.
- 4.พัฒนา Hub และโลจิสติกส์ ศ.ฟอกไต รพช.
- 5.ลดระยะเวลาการใส่สายฟอกเลือด : ลดแทรกซ้อน
- 6.CKD ชะลอการเสื่อมของไต : screening/บูรณาการการทำงานแบบสหสาขา
- 7.Kidney transplant

ตอบเป้าประสงค์

1. ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

9.HIV+STD/Hep B,C

แผนพัฒนา

- 1.HIV+STD พัฒนาตามมาตรฐาน HNA
- 2.ending age ปี70
- 3.clinic STD
- 4.Hep B การเข้าถึงบริการ เชิงรุก screening100% และการเข้าถึงยาเพิ่มขึ้น / เพิ่ม screening U/S
- 5.Hep C การเข้าถึงบริการ เชิงรุก screening100%

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

10.NCD

แผนพัฒนา

- 1.การดูแลผู้ป่วยDM ควบคุม A1C น้อยกว่า7%
- 2.พัฒนา DM clinic ใน รพศ. เพิ่มคุณภาพการรักษา ควบคุม ป้องกัน
- 3.พัฒนา DM manager เพิ่ม(กี่คน/กี่ปี เพียงพอ)

ตอบเป้าประสงค์

1. ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

-ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี

-วัดผล

-ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

11.ผู้สูงอายุ

แผนพัฒนา

- 1.ดูแลผู้ป่วยพลัดตกหกล้ม / fracture
- 2.คัดกรองสมองเสื่อม ร้อยละ50/การเข้าถึงยาโรคสมองเสื่อม (จำนวนเท่าไร / คัดกรอง? / ต้องรักษา?/รับยา?)
- 3.conference D2B เพิ่มการเข้าถึงการรักษา และรักษาต่อเนื่องใกล้บ้าน
- 4.conference B2B รพช. เข้าถึงยาและรักษาต่อเนื่องใกล้บ้าน
- 5.ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ คัดกรอง/รักษาเข้าถึงยา
- 6.เข้าถึงบริการทางช่องปาก
- 7.คัดกรอง geriatric syndrome
- 8.one day stop service clinicสำหรับผู้สูงอายุ

ตอบเป้าประสงค์

- 1.ลดแทรกซ้อน
- 2.เพิ่มการเข้าถึงบริการ
- 3.เพิ่มคุณภาพชีวิต

-ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี

-วัดผล

-ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

12. Pulmonary disease (TB)

แผนพัฒนา

- 1.
- 2.
- 3.

ปธ.+ทีม ทำแผนเพิ่ม (ส่ง25พค66)

ตอบเป้าประสงค์

1. ลดแทรกซ้อน
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการ
3. เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

13. ปลุกถ่ายอวัยวะ (Ex.Lv2)

แผนพัฒนา

1. พัฒนาเพิ่ม nurse co..
2. kidney Transplant
3. corneal transplant
4. harvest team

ตอบเป้าประสงค์

1. ลดแทรกซ้อน
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการ
3. เพิ่มคุณภาพชีวิต

- ทำแผน คน/เงิน/ของ 3ปี
- วัดผล
- ลดเคสที่ไม่ซับซ้อน

2.Premium care & Medical hub

ที่ปรึกษา นพ.เปรมชัย ตีราภุ
ปธ.พญ.สุธีรา กังวานใจ
รองปธ.นพ.โชติพงษ์/นพ.อมรศักดิ์
เลขา ทพญ.ดลฤดี

ปธ.+ทีม ทบทวนทำแผนเพิ่ม (ส่ง25พค66)

แผนงาน

โครงการ

- 1.One department One product
 - ศูนย์ส่องกล้องครบวงจร
 - All gen clinic & trans gender (พญ.นับดาว)
 - lap obesity
 - ฯลฯ
- 2.Aged Friendly Hospital/Society
 - จักษุ/ออร์โธ/ทันตกรรม/Neuro med /DM
- 3.Wellness care

เป้าประสงค์

- 1.Comprehensive care
- 2.Marketing
- 3.Beyond Expectation