

สาขาศัลยกรรม

สถานการณ์

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้ป่วยด้านศัลยกรรมที่เข้ารับการรักษาในจังหวัดเชียงใหม่ คือภาวะแผลเรื้อรัง ได้แก่ แผล Necrotizing fasciitis ,แผลกดทับ ,แผลเบาหวานซึ่งเป็นภาวะที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยที่ส่งต่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ในปี ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยแผลเรื้อรังที่รักษาในโรงพยาบาลนครพิงค์จำนวน ๗๗๗ ราย และ ๗๑๓ รายตามลำดับ โดยเป็นผู้ป่วยที่ส่งต่อจาก โรงพยาบาลชุมชน ๒๘๗ ในปี ๒๕๕๗ และ ๒๘๙ ราย ในปี ๒๕๕๘ ผลกระทบที่ตามมา คือ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวด ไม่สุขสบายทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เพิ่มระยะวันนอนในโรงพยาบาล และต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากขึ้นผู้ป่วยบางรายต้องถูกส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนที่ห่างไกลเพื่อมารับการตรวจตามแพทย์นัดหลายครั้ง ทำให้เกิดความยากลำบากต่อผู้ป่วย ทำให้เกิดความแออัดในหอผู้ป่วยโรงพยาบาลนครพิงค์ และต้องไปดูแลต่อที่บ้านซึ่งต้องมีผู้ดูแลต่อที่บ้านทำให้เกิดความยากลำบากต่อผู้ป่วยและผู้ดูแล ซึ่งพบว่าผู้ป่วย ดังกล่าวสามารถรับการดูแลรักษา ป้องกัน เบื้องต้นและรับยาที่โรงพยาบาลชุมชนได้ ถ้าศักยภาพของการดูแลรักษาในการประเมินแผล ได้อย่างถูกต้องที่เหมาะสมจากผู้ดูแลที่โรงพยาบาลชุมชนจะสามารถลดปัญหาดังกล่าว

เป้าหมาย

- ๑.ลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยแผลกดทับระดับ ๒-๓ จากรพช. ให้เหลือ ร้อยละ ๐
- ๒.ลดอัตราการ Re admit ผู้ป่วยแผลเรื้อรังจากรพช. ภายใน ๓ วัน น้อยกว่าร้อยละ ๒๕
- ๓.ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยแผลติดเชื้อ น้อยกว่า ๒ สัปดาห์
- ๔.ลดอัตราการการนอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วัน น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

เข็มมุ่งของการพัฒนา

- ๑.ให้มีคลินิกแผลและมีET Nurseประจำห้องทำแผล ใน รพ.นครพิงค์, รพ.จอมทอง, รพ.สันทราย
- ๒.โรงพยาบาลทุกแห่งมีศักยภาพในการดูแลแผล

มาตรการสำคัญ

๑. การจัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยแผลกดทับ
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในโรงพยาบาลเครือข่าย
๓. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพสต. และ อสม.เครือข่ายสุขภาพในชุมชนในการป้องกันการเกิดแผลกดทับและการดูแลแผลเรื้อรัง
๔. นิเทศติดตามการดูแลแผลและถ่ายทอดความรู้ โรงพยาบาลในเครือข่าย

กระบวนการพัฒนา

- พัฒนาและปรับปรุงระบบการให้บริการผู้ป่วยแผลเรื้อรังในรพ.นครพิงค์, รพ.จอมทอง, รพ.สันทราย
- ให้มีคลินิกแผลและมี ET Nurse ประจำห้องทำแผลในแผนกผู้ป่วยนอกในรพ.นครพิงค์, รพ.จอมทอง, รพ.สันทราย
- ติดตามผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาอุปสรรคร่วมกัน
- รพ.ฝางและ รพ.สันป่าตองส่งพยาบาลอบรมเฉพาะทาง ET Nurse ที่รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ในปี ๒๕๕๙
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลแผลเชิงรุกทั้งด้านวิชาการและฝึกปฏิบัติรพ.จอมทอง, รพ.ฝาง, รพ.สันทรายและ รพ.ในเครือข่าย จังหวัดเชียงใหม่

เป้าหมายความสำเร็จ ระยะ ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน

- เป้าหมายระยะ ๓ เดือน

- มีแผนและโครงการปรับระบบบริการผู้ป่วยแผลเรื้อรังในรพ.นครพิงค์
- มี ET Nurse ประจำห้องทำแผลในแผนกผู้ป่วยนอกในรพ.นครพิงค์
- ศัลยแพทย์ และ ET Nurse ถ่ายทอดความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลแผลในรพ.นครพิงค์

- เป้าหมายระยะ ๖ เดือน

๑. มีคลินิกแผลในรพ.จอมทอง

๒. นิเทศติดตามการดูแลแผล

๑. สายเหนือ = รพ.พร้าว / รพ.แม่เมาะ

๒. สายกลาง = รพ.สันทราย / รพ.หางดง / รพ.สารภี

๓. สายใต้ = รพ.สันป่าตอง / รพ.แม่วาง / รพ.ดอยหล่อ

๓. ศัลยแพทย์ และ ET Nurse ถ่ายทอดความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลแผลใน รพ.จอมทอง, รพ.สันทราย และ รพ.ในเครือข่าย จังหวัดเชียงใหม่

- เป้าหมายระยะ ๙ เดือน

๑. มี ET Nurse ประจำห้องทำแผลในแผนกผู้ป่วยนอกในรพ.จอมทอง, รพ.สันทราย

๒. มีคลินิกแผลในรพ.สันทราย

๓. ศัลยแพทย์ และ ET Nurse ถ่ายทอดความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลแผลใน รพ.ฝาง, และ รพ.ในเครือข่าย จังหวัดเชียงใหม่

- เป้าหมายระยะ ๑๒ เดือน

๑. อัตราการส่งต่อผู้ป่วยแผลกดทับระดับ ๒-๓ จากรพช. ร้อยละ ๐

๒. อัตราการ Re admit ผู้ป่วยแผลเรื้อรังจากรพช. ภายใน ๓ วัน น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

- ๓.ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยแผลติดเชื้อเฉลี่ย น้อยกว่า ๒ สัปดาห์
- ๔.อัตราการการนอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วัน น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

การติดตามประเมินผล

มีการติดตามและรายงานผล ทุก ๓ เดือน ตามเป้าหมายระยะสั้น โดย *คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาศัลยกรรม จังหวัดเชียงใหม่*