

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)														
แผนงานที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plane)														
โครงการที่	19. โครงการพัฒนาระบบสุขภาพ 5 สาขาหลัก														
ระดับการแสดงผล	เขตสุขภาพ และประเทศ														
ชื่อตัวชี้วัด	<p>39. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ</p> <p>39.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ</p> <p>39.2 การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) มากกว่าร้อยละ 50 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล</p> <p>39.3 Refracture Rate น้อยกว่าร้อยละ 20 (ตัวชี้วัดนี้ใช้ได้กรณีที่โรงพยาบาลนั้นทำโครงการมาแล้ว 1 ปี)</p>														
คำนิยาม	<p>ผู้ป่วย Refracture Prevention คือ ผู้ป่วยทั้งเพศชายและหญิง อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยภาวะกระดูกสะโพกหักจากภัยอันตรายชนิดไม่รุนแรง (Fragility fracture) ทุกราย</p> <p>ภัยอันตรายชนิดไม่รุนแรง (Fragility fracture) หมายถึง แรงกระทำจากการล้ม ในระดับที่น้อยกว่าหรือเทียบเท่าความสูงขณะยืนของผู้ป่วย (Equivalent to fall from height)</p> <p>ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักซ้ำภายหลังกระดูกสะโพกหัก (Refracture) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหักในตำแหน่งต่อไปนี้ (กระดูกสันหลัง กระดูกสะโพก กระดูกข้อมือ กระดูกต้นแขน กระดูกปลายต้นขา กระดูกหน้าแข้งส่วนต้น กระดูกข้อเท้า)</p> <p>จากภัยอันตรายชนิดไม่รุนแรงภายหลังการรักษาภาวะกระดูกสะโพกหักภายใต้โครงการ Refracture Prevention โดยนับตั้งแต่วันหลังจากกระดูกสะโพกหัก และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโครงการ Refracture Prevention เป็นต้น</p> <p>การผ่าตัดแบบ Early surgery หมายถึง ผู้ป่วย Refracture Prevention ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังเข้ารับการรักษาภายในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยใน</p> <p>กระดูกสะโพกหัก หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการให้รหัสการบาดเจ็บ ด้วยรหัส</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Femoral neck</td> <td>S72.0</td> </tr> <tr> <td>2. Intertrochanter</td> <td>S72.1</td> </tr> <tr> <td>3. Subtrochanter</td> <td>S72.2</td> </tr> </table> <p>กระดูกสันหลัง กระดูกต้นแขน กระดูกข้อมือ กระดูกปลายต้นขา กระดูกหน้าแข้งส่วนต้น กระดูกหน้าแข้งส่วนปลาย กระดูกข้อเท้า หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการให้รหัสการบาดเจ็บ ด้วยรหัส</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Compression spine</td> <td>S22.0 (T-spine) S32.0 (LS-spine) S32.7 (multiple LS with pelvis)</td> </tr> <tr> <td>2. Humerus</td> <td>S42.2 (proximal) S42.3 (shaft) S42.4 (distal)</td> </tr> <tr> <td>3. Distal radius</td> <td>S52.5 (without ulna) S52.6 (with ulna)</td> </tr> <tr> <td>4. Distal femur</td> <td>S72.4</td> </tr> </table>	1. Femoral neck	S72.0	2. Intertrochanter	S72.1	3. Subtrochanter	S72.2	1. Compression spine	S22.0 (T-spine) S32.0 (LS-spine) S32.7 (multiple LS with pelvis)	2. Humerus	S42.2 (proximal) S42.3 (shaft) S42.4 (distal)	3. Distal radius	S52.5 (without ulna) S52.6 (with ulna)	4. Distal femur	S72.4
1. Femoral neck	S72.0														
2. Intertrochanter	S72.1														
3. Subtrochanter	S72.2														
1. Compression spine	S22.0 (T-spine) S32.0 (LS-spine) S32.7 (multiple LS with pelvis)														
2. Humerus	S42.2 (proximal) S42.3 (shaft) S42.4 (distal)														
3. Distal radius	S52.5 (without ulna) S52.6 (with ulna)														
4. Distal femur	S72.4														

	<p>5. Proximal tibia S82.1</p> <p>6. Distal tibia and ankle S82.3 (Plafond) S82.5 (Medial malleolus) S82.6 (lateral malleolus) S82.8 (lower leg, other)</p> <p><b>ผู้ป่วย Refracture Prevention ที่ได้รับการผ่าตัด</b> หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการให้รหัสหัตถการ ด้วยรหัส</p> <p>1. open reduction with internal fixation femur 79.35</p> <p>2. Close reduction with internal fixation femur 79.15</p> <p>3. Total hip arthroplasty 81.51</p> <p>4. Partial hip arthroplasty 81.52</p> <p><b>Liaison</b> หมายถึง บุคลากรผู้มีหน้าที่ประสานงาน (Coordinator) ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมจากทีมสหสาขาวิชาชีพ</p> <p><b>เขตสุขภาพที่มีโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention</b> หมายถึง เขตสุขภาพตามการแบ่งส่วนของกระทรวงสาธารณสุข</p>
--	--

<b>เกณฑ์เป้าหมาย :</b>	
<b>ปีงบประมาณ 64</b>	
3.91 ร้อยละการจัดตั้งทีม Refracture Prevention เพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	
3.92 การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) > ร้อยละ 50 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล	
3.93 Refracture Rate < ร้อยละ 20	

<b>วัตถุประสงค์</b>	<p>เพื่อลดอัตราการกระดูกหักซ้ำภายหลังกระดูกสะโพกหัก (Refracture) ให้ดำเนินการโดยตั้งทีม Refracture Prevention ประกอบด้วย สหสาขาวิชาชีพที่ร่วมกันดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักจากโรคกระดูกพรุน โดยมุ่งเน้นการป้องกันการเกิดกระดูกหักซ้ำในผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยมีบุคคลช่วยประสานและดำเนินการ (Liaison)</p> <p><b>องค์ประกอบของทีม Refracture Prevention</b></p> <p><b>หัวหน้าโครงการ</b> ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p> <p><b>ผู้ประสานงาน</b> Fracture liaison nurse (FLS nurse) คือ ตัวแทน หรือ ทีมพยาบาล หรือ ผู้ถูกจัดตั้งเพื่อทำหน้าที่ประสานงาน</p> <p><b>ทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพ</b></p> <p><b>จำเป็นต้องมี</b></p> <p><b>ระดับ รพศ./รพท.-</b> วิชาญญแพทย์, อายุรแพทย์ต่อมไร้ท่อ หรืออายุรแพทย์ทั่วไป, แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู</p> <p><b>ระดับ รพช. -</b> วิชาญญแพทย์, อายุรแพทย์</p> <p><b>แนะนำให้</b></p> <p><b>ระดับ รพศ./รพท.-</b> แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว, แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, ทันตแพทย์, จักษุแพทย์</p> <p><b>ระดับ รพช. -</b> แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู, แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว, ทันตแพทย์, จักษุแพทย์</p> <p><b>ทีมสหสาขาวิชาชีพอื่น ๆ</b></p> <p><b>จำเป็นต้องมี</b> - เภสัชกร, หน่วยบริการเยี่ยมบ้าน, หน่วยกายภาพบำบัด</p> <p><b>แนะนำให้</b> - ตัวแทนแผนกโภชนาการ</p>
---------------------	--

	<p>* หมายเหตุ :</p> <p><b>แนะนำให้มี</b> หมายความว่า อาจไม่มีก็ได้ ขึ้นกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาล ในขณะนั้น</p> <p><b>สหสาขาวิชาชีพ</b> หมายถึง ทีมงานที่ประกอบไปด้วยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ อายุรกรรม เวชศาสตร์ฟื้นฟู วัสดุแพทย์ แผนกโภชนาการ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแผนกอื่นที่เกี่ยวข้องที่ร่วมกันดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ</p> <p><b>Liaison</b> หมายถึง บุคลากรผู้มีหน้าที่ประสานงาน (Coordinator) ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมจากทีมสหสาขาวิชาชีพ</p> <p><b>เขตสุขภาพที่มีโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention</b> หมายถึง เขตสุขภาพตามการแบ่งส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีอย่างน้อย 1 โรงพยาบาลในเขตสุขภาพนั้นจัดตั้งทีม Refracture Prevention</p>																								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>1. ทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพ ในโรงพยาบาล ระดับ M1 ขึ้นไป ที่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ครบถ้วนตามมาตรฐานการจัดตั้งทีมแพทย์ (ตัวชี้วัดที่ 39.1)</p> <p>2. ผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักจากโรคกระดูกพรุน (ตัวชี้วัดที่ 39.2/39.3)</p>																								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. โรงพยาบาลจัดเก็บข้อมูลตามระบบโรงพยาบาล</p> <p>2. ฐานข้อมูลในรูปแบบ Application และเก็บข้อมูลเป็น National Registry</p> <p>3. การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 12</p>																								
แหล่งข้อมูล	การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 12																								
รายการข้อมูล 1.1	A1 = จำนวนโรงพยาบาล M1, S, A ที่มีทีม Refracture Prevention																								
รายการข้อมูล 1.2	B1 = จำนวนโรงพยาบาล M1, S, A																								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A1/B1) \times 100$																								
รายการข้อมูล 2.1	A2 = จำนวนผู้ป่วยในโครงการ Refracture Prevention ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 72 ชั่วโมง																								
รายการข้อมูล 2.2	B2 = จำนวนผู้ป่วยในโครงการ Refracture Prevention ที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด																								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A2/B2) \times 100$																								
รายการข้อมูล 3.1	A3 = จำนวนผู้ป่วยในโครงการ Refracture Prevention ที่มีกระดูกหักซ้ำ																								
รายการข้อมูล 3.2	B3 = จำนวนผู้ป่วยในโครงการ Refracture Prevention ในระยะเวลา 1 ปี																								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A3/B3) \times 100$																								
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส																								
<p>เกณฑ์การประเมิน</p> <p>ปี 2564</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ตัวชี้วัด</th> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>39.1</td> <td>มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.03</td> <td>มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.06</td> <td>มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.09</td> <td>มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13</td> </tr> <tr> <td>39.2</td> <td>&gt; ร้อยละ 50</td> <td>&gt; ร้อยละ 50</td> <td>&gt; ร้อยละ 50</td> <td>&gt; ร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>39.3</td> <td>&lt; ร้อยละ 20</td> <td>&lt; ร้อยละ 20</td> <td>&lt; ร้อยละ 20</td> <td>&lt; ร้อยละ 20</td> </tr> </tbody> </table>						ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	39.1	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.03	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.06	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.09	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13	39.2	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50	39.3	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20
ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																					
39.1	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.03	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.06	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.09	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13																					
39.2	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50	> ร้อยละ 50																					
39.3	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 20																					
วิธีการประเมินผล :	-																								
เอกสารสนับสนุน :	คู่มือการจัดตั้งทีมและการดำเนินโครงการ Refracture Prevention																								

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
		Baseline data	2561	2562	2563
		ตัวชี้วัด 39.1	ร้อยละ	ทั่วประเทศ 50 โรงพยาบาล (ร้อยละ 42)	ทั่วประเทศ 95 โรงพยาบาล (ร้อยละ 79)
ตัวชี้วัด 39.2	ร้อยละ	37.63	50.90	47.79	
ตัวชี้วัด 39.3	ร้อยละ	0.64	1.40	1.29	

หมายเหตุ : ข้อมูลปี พ.ศ. 2561 – 2562 ที่มาจากสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2562 สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 28 กันยายน 2563

<b>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</b>	1. นพ.ชิตวีร์ เจียมตน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2353 9933 โทรสาร : 0 2353 9756 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ 2. พญ.ชายนัน เมธาติลกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2353 9844 โทรสาร : 0 2353 9759 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 9127 2932 E-mail : jiamond@hotmail.com นายแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 08 1530 0570 E-mail : sciorthop@gmail.com
<b>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</b>	1. กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กลุ่มงานนิเทศระบบการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6358 - 59 โทรสาร : 02 965 9851 E-mail : supervision.dms@gmail.com	
<b>ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน</b>	1. นพ.ชิตวีร์ เจียมตน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2353 9933 โทรสาร : 0 2353 9756 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ 2. พญ.ชายนัน เมธาติลกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2353 9844 โทรสาร : 0 2353 9759 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ 3. นายปวิช อภิบาลกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรสาร : 0 2591 8279 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 9127 2932 E-mail : jiamond@hotmail.com นายแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 08 1530 0570 E-mail : sciorthop@gmail.com นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564 E-mail: eva634752@gmail.com