

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)							
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)							
โครงการที่	27. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS							
ระดับการแสดงผล	เขตสุขภาพ และ ประเทศ							
ชื่อตัวชี้วัด	<p>48. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)</p> <p>48.1 เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive bleeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิต ขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscus organ injury</p> <p>48.2 Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscus organ injury หรือ surgical site infection: SSI)</p>							
คำนิยาม	<p>การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) หมายถึง การผ่าตัดเพื่อทำการรักษาโรคและอาการเจ็บป่วยโดยบาดแผลที่เกิดจากการผ่าตัดนั้นมีขนาดเล็ก (อาจมีมากกว่า 1 แผล) แพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะใช้อุปกรณ์ที่มีลักษณะเป็นท่อสอดเข้าไปในร่างกายเพื่อทำการผ่าตัด โดยใช้ภาพมุมมองจากกล้องวิดีโอที่ติดไว้กับอุปกรณ์ผ่านจอภาพ เมื่อทำการผ่าตัดเสร็จแล้วจึงทำการเย็บปิดรอยแผลที่เกิดขึ้น ตามรายการหัตถการแบบทำยารักษาการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) (ICD-9-CM Procedures) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>กรณี</th> <th>กลุ่ม DRGs</th> <th>รหัสโรค (ICD-10 2010) และหัตถการ (ICD-9-CM 2010)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">โรคนิ่วในถุงน้ำดี และหรือถุงน้ำดีอักเสบ</td> <td>07090 Laparoscopic cholecystectomy w closed CDE, no CC</td> <td rowspan="2"> ICD10 : K80K8Cholelithiasis K80.0 Calculus of gallbladder with acute cholecystitis K80.1 Calculus of gallbladder with other cholecystitis K80.2 Calculus of gallbladder without cholecystitis K80.3 Calculus of bile duct with cholangitis K80.4 Calculus of bile duct with cholecystitis K80.5 Calculus of bile duct without cholangitis or cholecystitis K80.8 Other cholelithiasis K81 Cholecystitis K81.0 Acute cholecystitis K81.1 Chronic cholecystitis K81.8 Other cholecystitis K81.9 Cholecystitis, unspecified ICD9 : - </td> </tr> <tr> <td>07100 Laparoscopic cholecystectomy, no CC</td> </tr> </tbody> </table>	กรณี	กลุ่ม DRGs	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหัตถการ (ICD-9-CM 2010)	โรคนิ่วในถุงน้ำดี และหรือถุงน้ำดีอักเสบ	07090 Laparoscopic cholecystectomy w closed CDE, no CC	ICD10 : K80K8Cholelithiasis K80.0 Calculus of gallbladder with acute cholecystitis K80.1 Calculus of gallbladder with other cholecystitis K80.2 Calculus of gallbladder without cholecystitis K80.3 Calculus of bile duct with cholangitis K80.4 Calculus of bile duct with cholecystitis K80.5 Calculus of bile duct without cholangitis or cholecystitis K80.8 Other cholelithiasis K81 Cholecystitis K81.0 Acute cholecystitis K81.1 Chronic cholecystitis K81.8 Other cholecystitis K81.9 Cholecystitis, unspecified ICD9 : -	07100 Laparoscopic cholecystectomy, no CC
กรณี	กลุ่ม DRGs	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหัตถการ (ICD-9-CM 2010)						
โรคนิ่วในถุงน้ำดี และหรือถุงน้ำดีอักเสบ	07090 Laparoscopic cholecystectomy w closed CDE, no CC	ICD10 : K80K8Cholelithiasis K80.0 Calculus of gallbladder with acute cholecystitis K80.1 Calculus of gallbladder with other cholecystitis K80.2 Calculus of gallbladder without cholecystitis K80.3 Calculus of bile duct with cholangitis K80.4 Calculus of bile duct with cholecystitis K80.5 Calculus of bile duct without cholangitis or cholecystitis K80.8 Other cholelithiasis K81 Cholecystitis K81.0 Acute cholecystitis K81.1 Chronic cholecystitis K81.8 Other cholecystitis K81.9 Cholecystitis, unspecified ICD9 : -						
	07100 Laparoscopic cholecystectomy, no CC							

อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อน หมายถึง
 กรณีที่ 1 เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive bleeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิต ขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscus organ injury < ร้อยละ 1
 กรณีที่ 2 Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscus organ injury หรือ surgical site infection: SSI) < ร้อยละ 5

เกณฑ์เป้าหมาย :

อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อน	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	ปีงบประมาณ 66
กรณีที่ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1
กรณีที่ 2	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5

วัตถุประสงค์	เพิ่มการเข้าถึงบริการผ่าตัดแผลเล็กที่มาตรฐาน และปลอดภัย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) หมายเหตุ:ข้อมูลจากโรงพยาบาลระดับ M1 ขึ้นไปหรือโรงพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียนผ่านการประเมิน MIS จากกรมการแพทย์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด ผ่านระบบ Minimally Invasive Surgery Registry
แหล่งข้อมูล	ระบบ Minimally Invasive Surgery Registry
รายการข้อมูล 1.1	A1 = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) และเกิดภาวะแทรกซ้อน
รายการข้อมูล 1.2	B1 = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	$(A1/B1) \times 100$
รายการข้อมูล 2.1	A2 = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) และเกิดภาวะแทรกซ้อน Re-admit ภายใน 1 เดือน
รายการข้อมูล 2.2	B2 = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	$(A2/B2) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส

เกณฑ์การประเมิน

ปี2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1
< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5

ปี 2565:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1
< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5

ปี 2566:

	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1	< ร้อยละ 1
	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5	< ร้อยละ 5
วิธีการประเมินผล :	วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด ผ่านระบบ Minimally Invasive Surgery Registry			
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแผลเล็ก ปี 2563 2. คู่มือมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			2561	2562
	-	ร้อยละ	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นพ.กิตติวัฒน์ มะโนจันทร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6283 โทรสาร : 0 2591 8264 กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์		ผู้อำนวยการกองวิชาการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : 08 2649 4884 E-mail: kityimpan@gmail.com	
	2. นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4423 5000 E-mail: eva634752@gmail.com โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : 08 1967 4148	
	3. นพ.วิบูลย์ ภัณฑิการณ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 3458 7800 E-mail: wibunphantha@yahoo.co.th โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : 08 1941 7746	
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางจุฬารักษ์ สิงห์กลางพล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6285 โทรสาร : 0 2591 8276 กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์		หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานโยบายวิชาการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : 08 1355 4866 E-mail: klangpol@yahoo.com	
	2. นางสาวปรียานุช เรืองงาม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6285 โทรสาร : 0 2591 8276 กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 6375 0869 E-mail: mai_preeyanut@hotmail.com	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางจุฬารักษ์ สิงห์กลางพล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6285 โทรสาร : 0 2591 8276 กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์		หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานโยบายวิชาการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ : 08 1355 4866 E-mail: klangpol@yahoo.com	
	2. นางสาวปรียานุช เรืองงาม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6285 โทรสาร : 0 2591 8276 กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 6375 0869 E-mail: mai_preeyanut@hotmail.com	
	3. นายปวิช อภิบาลกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรสาร : 0 2591 8279 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564 E-mail: eva634752@gmail.com	

