

การตรวจราชการเรื่อง SEAMLESS REFER  
โรงพยาบาลสตูล รอบที่ ๑

วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

# วัตถุประสงค์

- ลดการส่งต่อออกนอกเขต นอกโซน และส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพ

# เป้าหมาย

๑. ลดการส่งต่อผู้ป่วยนอกนอกเขตบริการสุขภาพ
๒. ลดการส่งต่อผู้ป่วยนอกนอกโซน A (ตาม zoning ของกลุ่มโรคที่กำหนด)
๓. ลดการปฏิเสธส่งต่อ ส่งต่อล่าช้า
๔. มีความปลอดภัยในการส่งต่อ
๕. มีการส่งต่อ seamless fast track refer ตาม Healthcare Network Accreditation

# ประเด็นตรวจราชการ รอบที่ ๑

- เป้าหมาย เน้นการทบทวนและวางแผนพัฒนาระบบ **seamless refer** ของแต่ละจังหวัด



# SEAMLESS REFER

## 1. การส่งต่อนอกเขตสุขภาพ (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 10)



## 2. การส่งต่อนอกเขตโซน A (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 10)



## 3. การปฏิเสธส่งต่อ/ ส่งต่อล่าช้า (เกณฑ์ >30 min)

การดำเนินงาน	ผลลัพธ์
1. นอกเขตสุขภาพ /นอกเขตโซน A	0
2. รพ.หาดใหญ่ ปฏิเสธส่งต่อ	0
3. ส่งต่อล่าช้า > 30 min	0

## 4. อุบัติการณ์ผู้ป่วยทรุดลงขณะส่งต่อ/ที่ ER ลดลงร้อยละ 5

ปี	ผลลัพธ์
ปี 2564	1 ราย (case CA lung with svc obstruction)
ปี 2565	0 ราย

# มาตรการที่ดำเนินงานของรพ.สตูล

- มีระบบการ **audit** การส่งต่อ และการส่งต่อล่าช้า
- ภายในจังหวัดมีระบบการส่งต่อของแต่ละ **SP** ทั้ง **refer in** และ **refer back** เช่น **newborn IMC stroke**

# มาตรการที่ดำเนินงานของรพ.สตูล

## Refer in

- -รพ สตูล พัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ **stroke CKD Uro IMC sepsis** ทำให้รองรับการดูแลครอบคลุมมากขึ้น เช่น
  - rtPAในรพ ละครุ ผลักดันให้มี **stroke corner** ทุก รพช เริ่มที่ละครุ  
ควนกาหลง มะนัง
  - sepsis guidelines** และ **lactate** ช่วยการวินิจฉัยรวดเร็ว ตั้งแต่  
รพช

# มาตรการที่ดำเนินงานของรพ.สตูล

-มีการใช้ **telemed** เข้ามาช่วย / **resource sharing** กับ  
เครือข่าย สร้างความมั่นใจ เครือข่ายเข้มแข็งลดการเดินทาง การส่งต่อที่ไม่  
จำเป็น

-มีระบบการส่งต่อ ที่ไร้รอยต่อมากขึ้น โดยการเพิ่มช่องทางสื่อสาร  
เช่น **line group line official** ใช้กับแผนก หู คอ จมูก /  
ศัลยกรรม / ศัลยกรรมกระดูก สามารถนัดเวลาตรวจได้ โดยให้นัดล่วงหน้า  
ก่อน ๒ วัน มีปริมาณการใช้ระบบนี้ประมาณ ๒๐ % ของจำนวนรพ.นอก  
ทั้งหมดในแต่ละวัน แต่ได้รับผลกระทบจากโควิดทำให้มีการใช้ลดลง



# มาตรการที่ดำเนินงานของรพ.สตูล

- Refer out
- -STEMI ต้องรอดผลตรวจ PCR ไม่สามารถส่งไป primary PCI ได้ ปรับมาใช้ SK หมด แต่มีแนวทางกรณี ไม่ตอบสนอง
- -trauma /head injury ส่งต่อได้โดยไม่ต้องรอดผล PCR /  
ชั้นชม
- ละงู ทุงหว่า ยังต้องส่ง ตรัง **ข้อเสนอ** คิดเป็นใน **A** เดียวกัน

# มาตรการที่ดำเนินงานของรพ.สตูล

- **-cancer** ทำได้ดีในการส่งไปฉายแสง แนวทางชัด มีกลุ่ม **consult**
- ทีมอาจารย์หัดใหญ่มาช่วยพัฒนาการผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่ผ่านกล้อง (**lap colectomy**) ลดการส่งต่อ รวมทั้ง **ERCP** ในกลุ่ม **peri ampullary cancer**
- ยังมีการ **refer** ออกนอกโซน **A** เช่น อุบัติเหตุ หัวใจ และมะเร็ง

Thank you