

# แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## (Inspection Guideline)

### ประเด็นที่ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan )

หัวข้อ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาส่งต่อ

**ตัวชี้วัด : 1. อัตราการเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ระดับ GHI ขณะส่งต่อผู้ป่วยวิกฤต  
ฉุกเฉิน (ESI1,2) ระหว่างโรงพยาบาล < 1%**

**ตัวชี้วัด : 2. อัตราการเกิดระบบ telehealth ของสาขาแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล node  
(A,S,M1,M2 ขึ้นไป) 30%**

#### นิยาม

- ภาวะไม่พึงประสงค์ ระดับ GHI อ้างอิงตามมาตรฐานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) โดยระดับความรุนแรงความเสี่ยงทางคลินิก (Clinic) แบ่งเป็น 9 ระดับ เป็นความผิดพลาดถึงผู้ป่วยและมีผลทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร (ระดับ G) จนถึงเสียชีวิต (ระดับ I) เช่น ET tube displacement, oxygen desaturation, Cardiac arrest เป็นต้น

- ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (ESI1+2) หมายถึง บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยกะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับการปฏิบัติการแพทย์ทันที เพื่อแก้ไขระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตสูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงยิ่งขึ้น หรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้ฉับไว โดย

KESI 1 ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) ต้องให้การช่วยเหลือทันที

KESI 2 ผู้ป่วยเจ็บป่วยรุนแรง (สีชมพู) ต้องได้รับการตรวจรักษาในเวลา 5-10 นาที

- ระบบ Telehealth หมายถึง ระบบให้คำปรึกษา (consult) ระหว่างรพ.ลูกแม่ข่าย-ลูกข่าย ในสาขาแพทย์เฉพาะทางที่ให้บริการแต่ละรพ.

- สาขาแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล node หมายถึง แพทย์เฉพาะทางที่เปิดบริการในโรงพยาบาลnode เป็นระดับ M2 ขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 7

#### ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น			
1.อัตราการเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ระดับ GHI ขณะส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (KESI1+2) ระหว่างโรงพยาบาล < 1%	1.การประสานส่งต่อผู้ป่วย Level 1-2 ทุกสาย 2.การประเมินคุณภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่นำส่งผู้ป่วยทั้งก่อน-ระหว่าง-หลังส่งต่อผู้ป่วยทุกราย	1.มีการประสานส่งต่อผู้ป่วย Level 1-2 ทุกสาย 2.การประเมินคุณภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่นำส่งผู้ป่วยทั้งก่อน-ระหว่าง-หลังส่งต่อผู้ป่วยทุกราย	<b>รอบที่ 1 :</b> -มีแนวทางป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง(Adverse event) การส่งต่อผู้ป่วย -มีการเก็บรวมข้อมูลภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) การส่งต่อผู้ป่วย

	<p>3.การติดตามอาการผู้ป่วยขณะส่งต่อ</p> <p>4. การจัดการภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ในการส่งต่อผู้ป่วย</p>	<p>3.มีการติดตามอาการผู้ป่วยขณะส่งต่อ online/Offline</p> <p>4.มีการเก็บรวมข้อมูลภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) การส่งต่อผู้ป่วย</p>	<p><u>รอบที่ 2</u> : ทุกสถานพยาบาล รายงานข้อมูล ตามฐานข้อมูล แต่ละโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-จำนวนการประสาน</li> <li>-จำนวนการประเมินคุณภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ นำส่งผู้ป่วยทั้ง ก่อน/ระหว่าง-หลังส่งต่อ</li> <li>-การติดตามอาการผู้ป่วยขณะส่งต่อ online/Offline</li> <li>-อัตราการเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ระดับ GHI ขณะส่งต่อผู้ป่วย</li> </ul> <p>ผูกเงินระหว่างโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ ๑</p>
<p>2. อัตราการเกิดระบบ telehealth ของสาขา แพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล node (A,S,M1,M2 ขึ้นไป)</p>	<p>1.จัดทำระบบ consult ในสาขาแพทย์เฉพาะ ภายในเครือข่าย (แม่ข่าย ลูกข่ายภายในnode)</p> <p>2.พัฒนาระบบ Consult แพทย์เฉพาะทางให้ครอบคลุมทุกสาขา</p> <p>3.พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยที่ลดแอ้อัตรพ.แม่ข่าย และเพิ่มศักยภาพ รพ.ลูกข่าย</p>	<p>1. มีระบบระบบ consult ในสาขาแพทย์เฉพาะ ภายในเครือข่าย (แม่ข่าย ลูกข่ายภายในnode)</p> <p>2. มีการพัฒนาระบบ Consult แพทย์เฉพาะทางให้ครอบคลุมทุกสาขา</p>	<p><u>รอบที่ 1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีระบบ consult แพทย์เฉพาะภายในเครือข่ายรพ. node (แม่ข่ายลูกข่ายภายใน node) ในสาขาหลักที่มีแพทย์เฉพาะทาง เช่น สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม ศัลยกรรมกระดูกและข้อ เป็นต้น</li> </ul> <p><u>-รอบที่ 2</u></p> <p>พัฒนาระบบ Consult แพทย์เฉพาะทางให้ครอบคลุมทุกสาขา</p>

## Small Success

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. tele consult ระหว่าง รพ.node และ ER, specialist ของการส่งต่อ refer in (ER) 2. มีการใช้แบบประเมิน inappropriate refer ร่วมกันเขตสุขภาพที่ 7 3. สร้าง Web based application และมีหนังสือคู่มือการใช้งาน	1. tele consult ระหว่าง รพช. และ ER, specialist 30% ของการส่งต่อ refer in (ER) 2. นำแบบประเมิน inappropriate refer ร่วมเขตสุขภาพที่ 7 ไปใช้และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ 3. นำ Web based application มาใช้และ มี workshop การใช้งาน	1. tele consult ระหว่าง รพช. และ ER, specialist มากกว่า 30% ของการส่งต่อ refer in (ER) 2. นำแบบประเมิน inappropriate refer ร่วมเขตสุขภาพที่ 7 ไปใช้และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ 3. มีการประเมินผล Web based application หลังการใช้งาน	1. อัตราการเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ระดับ GHI ในการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลน้อยกว่าร้อยละ 1 2. อัตราการเกิดระบบ telehealth ของสาขาแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล node (A,S,M1,M2 ขึ้นไป) มากกว่า 30% 3. ลดอัตราการครองเตียงในโรงพยาบาลจังหวัด

### สูตรคำนวณตัวชี้วัด (กรณีวัดเชิงปริมาณ)

#### 1. อัตราการเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ (Adverse event) ระดับ GHI

$$= A/B*100$$

A = จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ GHI

B = จำนวนของการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน (ESI1+2) ระหว่างสถานพยาบาล (ไม่นับรวม OPD refer)

#### ๒. อัตราการเกิดระบบ telehealth ของสาขาแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาล node (A,S,M1,M2 ขึ้นไป)

$$= A/B*100$$

A: จำนวนสาขาที่มีระบบ telehealth ในรพ.node นั้นๆ

B: จำนวนสาขาเฉพาะทางทั้งหมดในรพ.node นั้นๆ

### ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address
นพ.เสกสรร สุวรรณแพง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์รพ. ขอนแก่น	e-mail : ssekso1964@gmail.com
นพ.เศรษฐพงษ์ ธนรัตน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญรพ.ขอนแก่น	Tel. 083-6750535 e-mail : seathapong@gmail.com

นพ.รัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.ขอนแก่น	Tel. 083-4046246 e-mail : Ratrawee110@gmail.com
นางสาววัชรา ศรีหาราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ขอนแก่น	Tel.081-5451239 e-mail : wsriharat@yahoo.com
นางสาวพัชราวดี พิรุณสุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ขอนแก่น	Tel.081-2604433 e-mail : porror2020@gmail.com

### ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address
1.นางสาววัชรา ศรีหาราช 2.นางสาวพัชราวดี พิรุณสุนทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. ขอนแก่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ขอนแก่น	Tel.081-5451239 e-mail : <a href="mailto:wsriharat@yahoo.com">wsriharat@yahoo.com</a> Tel.081-2604433 e-mail : porror2020@gmail.com
2.นางยุภาภรณ์ ผ่านสำแดง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. ร้อยเอ็ด	Tel. 082-1130787 e-mail : Yupaporn1669@gmail.com
3.นางบัวขาว กฤษณา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. กาฬสินธุ์	Tel. 097-319-4455 e-mail : buakaw0885719417@gmail.com
4.นางกนกวรรณ เจริญศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. มหาสารคาม	Tel. 091-864-5767 e-mail : kanokwan.chao6@gmail.com