



ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบส่งต่อ เขตสุขภาพที่ 7 ครั้งที่ 2/2569

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 ณ ห้องประชุมศูนย์เรียนรู้ โรงพยาบาลขอนแก่น มีการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบส่งต่อเขตสุขภาพที่ 7 ครั้งที่ 2/2569 โดยมี นพ.สุทธิเทพ ดวงศรี เป็นประธาน มีผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 7 เข้าร่วมประชุมกันอย่างพร้อมเพรียง

สรุปประเด็นสำคัญ

► ระเบียบวาระที่ 1 : สถานการณ์และแนวทางปฏิบัติการส่งต่อ

- ปัญหาการเข้าถึงบริการ : รพ.หลักในจังหวัด (ขอนแก่น, สาราคาม, ร้อยเอ็ด, กาฬสินธุ์) มีสัดส่วนผู้ป่วยนอก (OP) สูงมาก
- ปัญหาการส่งต่อผิดขั้นตอน : พบการส่งตัวจากพื้นที่เข้า รพ.ศรีนครินทร์ฯ โดยไม่ผ่านโรงพยาบาลแม่ข่ายจังหวัด
- วิกฤตความล่าช้า : รพ.ศรีนครินทร์ฯ รับเคสทั้งในและนอกเขตสุขภาพ (เขต 2, 8, 9, 10) โดยเฉพาะกลุ่ม Sepsis (Non-fast track) 15 ราย/วัน ทำให้เกิดความล่าช้าในการบริการ
- มติแนวทางแก้ไข : ให้ส่งต่อหน่วยบริการที่มีศักยภาพในพื้นที่ก่อน เช่น กาฬสินธุ์ส่งขอนแก่น หรือสาราคามส่งร้อยเอ็ด หากเกินศักยภาพจึงส่งต่อ รพ.ศรีนครินทร์ฯ

► ระเบียบวาระที่ 2 : รับรองรายงานการประชุมระบบส่งต่อผู้ป่วยเขตสุขภาพที่ 7 ครั้งที่ 1/2569 วันที่ 2 ธันวาคม 2569

► ระเบียบวาระที่ 3 : ระบบ PACs Center และการเชื่อมโยงข้อมูล

- ขอบเขตการใช้งาน : เชื่อมต่อได้ทุกแห่งในเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น, รพ.จังหวัดในเขต 7, ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ และ รพ.ศรีนครินทร์ฯ ยกเว้น รพ.ขอนแก่นราม
- ปัญหาทางเทคนิค : ขาดผู้รับผิดชอบระบบโดยตรง, ข้อมูลไม่เชื่อมโยงอัตโนมัติเนื่องจากใช้เลข HN แทนบัตรประชาชน และระบบยังไม่เชื่อมกับ MOPH refer (มีค่าใช้จ่าย)

► ระเบียบวาระที่ 4 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- รพ.ขอนแก่น : ประสานผ่าน ER Call Center เพื่อส่งต่อตาม Flow แพทย์เฉพาะทาง
- ระบบติดตาม : ใช้ Line, โทรศัพท์ และ Telemedicine เพื่อดูแลและให้คำปรึกษาระหว่างส่งต่อ
- ระบบ OPD : จัดระบบคัดกรองพบแพทย์เฉพาะทางโดยตรง เพื่ออำนวยความสะดวกและลดความแออัด
- ความร่วมมือจังหวัด : รพ.ร้อยเอ็ด มีข้อตกลงรับเคส STEMI จาก รพ.วาปีปทุม และ รพ.ร.กุนินารายณ์
- มติที่ประชุม : ประธานเตรียมเสนอแนวทางส่งต่อระหว่างจังหวัดมหาสารคาม-ร้อยเอ็ด ต่อคณะกรรมการ CSO

► ระเบียบวาระที่ 5 : การพิจารณาแนวทางบริหารจัดการระดับเขต

เกณฑ์ IPD รพ.ศรีนครินทร์ฯ

- สิทธิบัตรทอง/ประกันสังคม/บุคลากรและญาติ รพ.ศรีนครินทร์ฯ : รับไว้รักษา โดยพิจารณาตามความรุนแรงและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- สิทธิอื่นนอกเขต 7 : ต้องประสานศูนย์ส่งต่อเพื่อเช็คเตียงและแพทย์ก่อนทุกกรณี
- MOU พิเศษ : รับเคส Stroke, Trauma และสูติกรรม จาก รพ.โชนเหนือขอนแก่น
- กรณีไม่ได้ประสาน : หากเตียงเต็มจะให้กลับภูมิลำเนาโดยรถส่วนตัว (กรณีที่ต้องได้รับการรักษาต่อ และเดินทางกลับเองไม่สะดวกจะส่งรักษาต่อ รพ.ขอนแก่น)

การบริหารสิทธิและใบส่งตัว

- มติสำคัญ : ใบส่งตัวหมดอายุ (แต่มีนัดเดิม) ให้ขอจาก รพ.ต้นสังกัดไป รพ.ศรีฯ ได้โดยตรง ไม่ต้องผ่าน รพ.จังหวัด
- สปสช.: รับเรื่องพิจารณากรณี "โรคในใบส่งตัวไม่ตรงกับที่ตรวจจริง"

การพัฒนาระบบดิจิทัล

- AC med : นัดหมายผ่าน Line OA/QR Code ช่วยให้ผู้ป่วยมาครั้งเดียวได้พบหมอเฉพาะทาง
- MOPH refer/nRefer : เร่งพัฒนาให้เชื่อมโยงข้อมูลได้ทั้ง Refer in, Out และ Back
- สถิติการส่งต่อ : ปี 2566-2568 เคสที่ต้องส่ง "ออกนอกเขตสุขภาพ 7" จริงมีจำนวนน้อยมาก

► ระเบียบวาระที่ 6 : การส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะทาง

- รพ.ธัญญารักษ์ : ต้องประสานล่วงหน้า 1 วัน (098-586-8850) เคสซับซ้อนแพทย์เป็นผู้พิจารณารับ และสิทธิประกันสังคมต้องชำระเงิน
- รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ : ต้องแนบใบ ตจ.1 กรณีไม่มีญาติ และคัดกรองโรคทางกายก่อนส่ง (ยกเว้นเคสก้าวร้าว)
- สถาบันสุขภาพจิตเด็กฯ : มีเตียง 17 เตียง รับผู้ป่วยหญิงอายุไม่เกิน 17 ปี
- ปัญหาข้อมูล : รพ.จิตเวชฯ และสถาบันสุขภาพจิตฯ ยังไม่เชื่อมต่อระบบ MOPH refer/nRefer



เอกสารประกอบการประชุม
<https://shorturl.asia/zVKNh>



สรุปประชุม
<https://shorturl.asia/Snio7>