

การประชุมและเยี่ยมชมนิเทศ SP สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินส่งต่อ และสาขานิติเวช

นายแพทย์วิสิทธิ์ วิจิตรโกสุม

ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินส่งต่อ และสาขานิติเวช

วันที่ 24 กันยายน 2567

การชดเชย OPD นอกเวลาราชการและ UCEP ภาครัฐ



มติจากการประชุม SP อุบัติเหตุฉุกเฉิน

1. เกณฑ์การประเมิน 6 ข้อไม่มีกำหนดจำนวนแพทย์ EP ใน ER
2. รายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายตามประกาศฯ
 - 2.1 สปสช.จะยึดตามประกาศรายชื่อหน่วย ER คุณภาพจำนวน 129 แห่ง ตามประกาศฉบับที่ 1
 - 2.2 หน่วยบริการที่เหลือจำนวน 390 แห่ง ทางกบรส.จะแจ้งให้หน่วยทบทวนการประเมินศักยภาพใหม่ โดยการประเมินตนเอง (สปสช.จะสุ่มตรวจ)
 - 2.3 หลังจากได้รับข้อมูลจากข้อ 2.2 แล้ว สปสช.จะพิจารณาออกประกาศรายชื่อหน่วยที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายตามประกาศฯ ต่อไป
3. การดำเนินการ SP ปี 68
 - 3.1 ปรับเกณฑ์ ER คุณภาพ โดยแยกรายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิรับ UCEP
 - 3.2 ทบทวนประกาศการจ่าย 2 ฉบับ ประกาศสปสช.เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจ่ายฯ ปี 2563 และประกาศเรื่อง “UCEP” ปี 2566
 - 3.3 ข้อเสนอจาก 3.1 3.2 นำเสนอ 7*7 ก่อนส่งเรื่องให้สปสช.



ประชุมคณะกรรมการด้านการพัฒนาและจัดทำแนวทางการรับส่งต่อ ผู้ป่วย ครั้งที่ 3/2567

มติที่ประชุม

1. Program refer ประธานให้นโยบายให้แต่ละเขตพัฒนาระบบของตัวเอง
2. แบบประเมินตนเองของศูนย์ส่งต่อระดับ รพศ รพท ยังให้ใช้ของเดิม (ประเมินภายในเดือนสค ต้อง approve โดยผอ ส่วนสสจ เขต รับทราบเฉย) แผนปรับแก้ตัวประเมินปีงบประมาณหน้า
3. ระบบ AOC ยังไม่มี model กลาง รูปแบบมีความหลากหลาย จึงยังกำหนดชัดเจนเรื่องงบประมาณไม่ได้

OROR

Cyber Security

PDPA

OROI



MOPH KPI

R8 KPI

MOPH/
R8 KPI

MOPH/R8 KPI

R8 KPI

**Refer in
A*S*M1*M2**

**Refer Higher +
Out R8**

Refer back

**SP Fasttrack
EMS Fasttrack**

**Smart refer to
smart ER**

- Quality
- Quantity
- Deny case

- Quantity
- Indication / Criteria
- Trend

- Information
- Criteria
- Audit
- Feedback

- Destination
- Team consult
- Peri hospital care
- Information

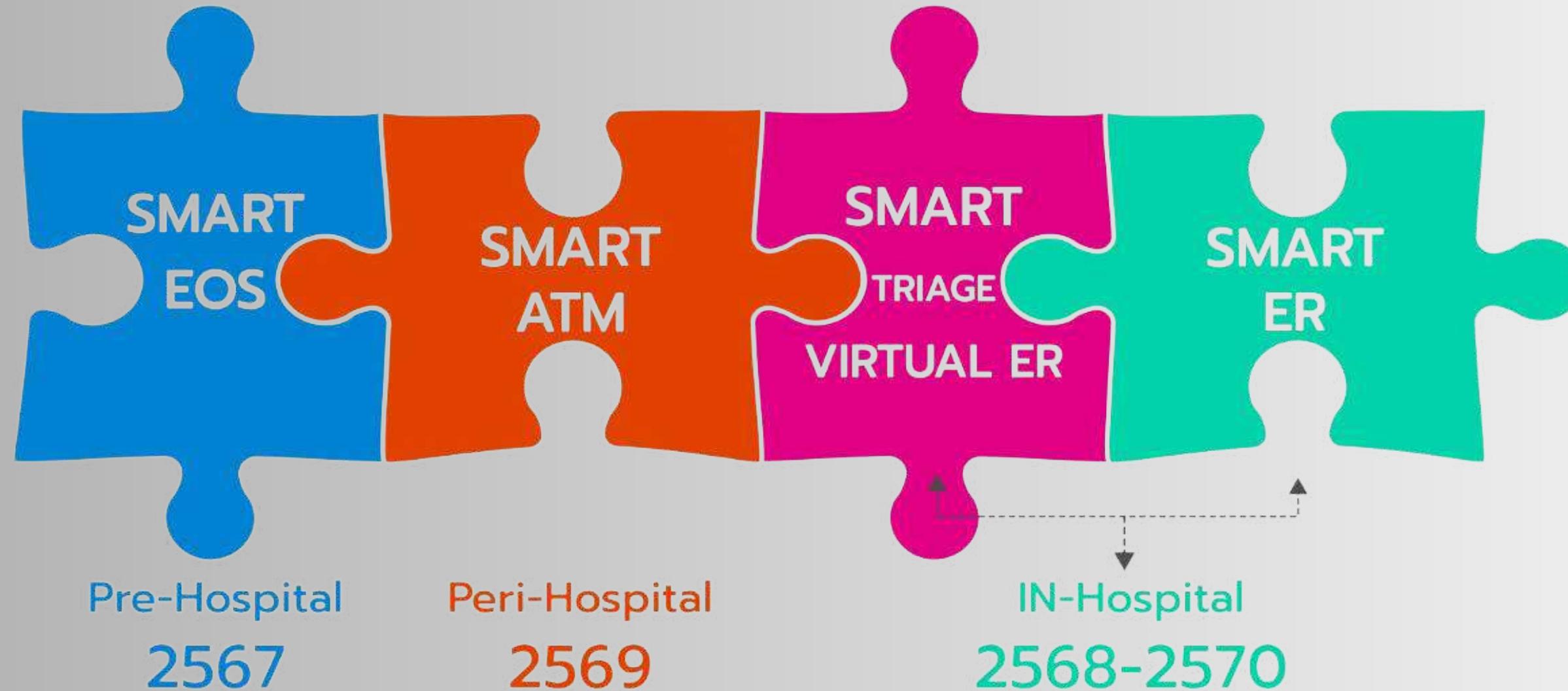
- AOC
- ATM
- Sky doctor

ROTTERS

SERVICE DELIVERY BLUEPRINT SERVICE PLAN

T&E AND REFERRAL SYSTEM

CONCEPT ONE REGION ONE PLATFORM



DATA DRIVEN POLICY

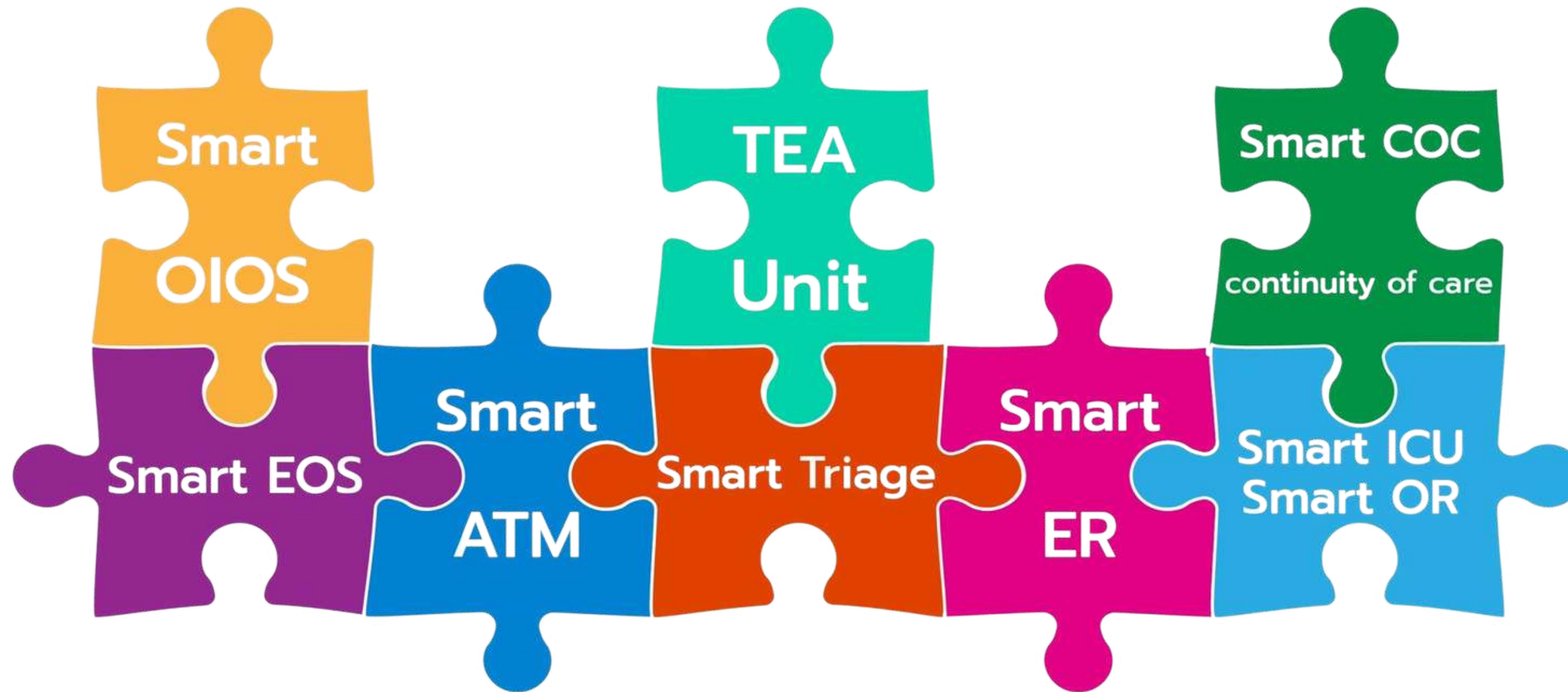


ROOTERs

SERVICE DELIVERY BLUEPRINT SERVICE PLAN

T&E AND REFERRAL SYSTEM

CONCEPT ONE REGION ONE PLATFORM



DATA AND INFORMATION



ROOTERS

R8 SKY DOCTOR PLANNING 2567-2569

ปี	2567	2568	2569
เป้าหมาย	อุดรธานี สามารถปฏิบัติการได้จริง 2 วัน/สัปดาห์, 1 เคส/เดือน เลย และ สกลนคร - ผ่านการประเมินหน่วย - ส่งอบรม BHEMS	อุดรธานี สามารถปฏิบัติการได้จริงอย่างน้อย 5 วัน/สัปดาห์	อุดรธานี สามารถปฏิบัติการได้จริงอย่างน้อย 5 วัน/สัปดาห์



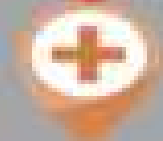
Phase 1 มีค-พค 67 พื้นที่ให้บริการ: อ.นาโยง, อ. น้ำโสม, อ. วังสามหมอ

เคสไม่ซับซ้อน



Phase 2 มิย-กย 67 พื้นที่ให้บริการ: อ.นาโยง, อ. น้ำโสม, อ. วังสามหมอ

เคสวิกฤติ



Phase 3 ตั้งแต่ ตค 67 พื้นที่ให้บริการ: ขยายเพิ่ม จ.เลย, จ.บึงกาฬ, จ.นครพนม

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
ประเมินสำรวจโครงสร้าง/อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์	เตรียมตรวจราชการ	ประชุมคณะกรรมการ SP	Best practice
ประเมินตนเอง ECS	ประชุมคณะกรรมการ SP	ประชุมคณะทำงาน trauma	ประชุมคณะกรรมการ SP
ประชุมคณะกรรมการ SP	นิเทศ		สรุปผลตัวชี้วัด
ทบทวนคณะทำงาน			

SERVICE DELIVERY

Blueprint 2568-2570

กำหนดเป้าหมายการพัฒนาแต่ละจังหวัดตามนโยบาย SAP

Service Delivery 2568-2570

จังหวัด	สาขา / Service Delivery
อุดรธานี	สาขา -Excellence Center 4 สาขา / เต็ม ICU / ขยาย OR / Transplants / อุบัติเหตุ / มะเร็ง • Surgery Transcatheter valve operation (2568) / บริการ Electrophysiology Service (2568) • Targeted therapy) (2568) / Hand surgery สามารถ Implantation ได้ (2568) / Virtual ER (Tele-Consult) (swศ./swท. เป็นแม่ข่าย) (2568) / Bone marrow transplant (2568) • Stereotactic Mammogram (2569) / รังสีรักษาในผู้ป่วยโรคมะเร็ง(RT) (2569) • Heart Transplant Aortic (2570) / Hybrid OR (2570) / บริการ Robotic surgery (2570) / Cochlear implant (2570) / Liver transplant (2570) • Precision Diagnosis (PET/CT scan/ศูนย์ใช้โคตรอน) (2571) / ขยาย ICU (2571-2572)
เลย	สาขา -หัวใจ / มะเร็ง / ศัลยกรรม / อุบัติเหตุ / แรกเกิด / ตา / Transplants • บริการ ECMO (2568) / บริการผ่าตัดหัวใจ (2568) / บริการ Pediatric cardiologist (2568) / Complex chemotherapy (2568) / Targeted therapy (2568) / Burn Unit (2568) / Vascular Surgery (2568) / ICU ศัลยกรรมประสาท (2568) / ICU ศัลยกรรมอุบัติเหตุ (2568) ROP Laser (2568) / Cooling System (2568) / (PPHN) (2568) / Palliative care ward (2568) • ปลุกถ่ายกระจกตา (Corneal Transplant) (2569) / <u>Thrombectomy</u> (2569) / Hand surgery สามารถทำ Implantation ได้ (2569) / Spinal Unit (2569)
หนองบัว	สาขา -หัวใจ / มะเร็ง / • บริการ ECMO (2568) / บริการผ่าตัดหัวใจ (2568) / Pediatric cardiologist (2568) / (Complex chemotherapy (2568) / Targeted therapy (2568) / Burn Unit (2568) • Vascular Surgery (2568) / บริการ ICU ศัลยกรรมประสาท (2568) / บริการ ICU ศัลยกรรมอุบัติเหตุ (2568) / บริการ ROP Laser (2568) / บริการ Cooling System (2568) / บริการ (PPHN) (2568) / Palliative care ward (2568) • ปลุกถ่ายกระจกตา (Corneal Transplant) (2569) / <u>Thrombectomy</u> (2569) / Laser ROP (2569) / Hand surgery สามารถทำ Implantation ได้ (2569) / Spinal Unit (2569)

SERVICE DELIVERY

Blueprint 2568-2570

ระบุเป้าหมายที่ชัดเจนในระดับจังหวัด

ประชากร	1,586,404
เตียงจริง (รัฐทุกสังกัด)	3,775
อัตราครองเตียง	83.56
เตียงควรมี (400:1)	3,966
GAP เตียง	-191
ICU ควรมี (5-20%)	467
เตียง ICU ที่มี	235
GAP ICU	-232
OR ควรมี (1:30)	107
OR ที่มี	69
GAP OR	-38
StrokeUnit ควรมี (1 : 50,000 ปชก.)	42
มี StrokeUnit แล้ว	36
GAP-Stroke Unit	-6
NICU ควรมี 1 : 500 LB	34
มี NICU แล้ว	41
GAP-NICU	0
SNB ควรมี	
NICU 1 เตียง:SNB 2เตียง	52
มี SNB แล้ว	75
GAP-SNB	0
CT Scan (จำนวน) 80,000 ปชก. ขึ้นไป	14
MRI (จำนวน)	4
Blood Bank	มี
Lab	มี
เอกซเรย์ X-ray	มี
X-ray ที่มี	(เครื่อง)
HD ควรมี	
8 unit : 100,000 ปชก.	156
HD มีแล้ว	150
GAP HD	-6

สถานการณ์เตียง

8.1 อุดรธานี หอนอกบัวลำภู เลย



SERVICE DELIVERY

Blueprint 2568-2570

ใช้เกณฑ์ minimum requirement

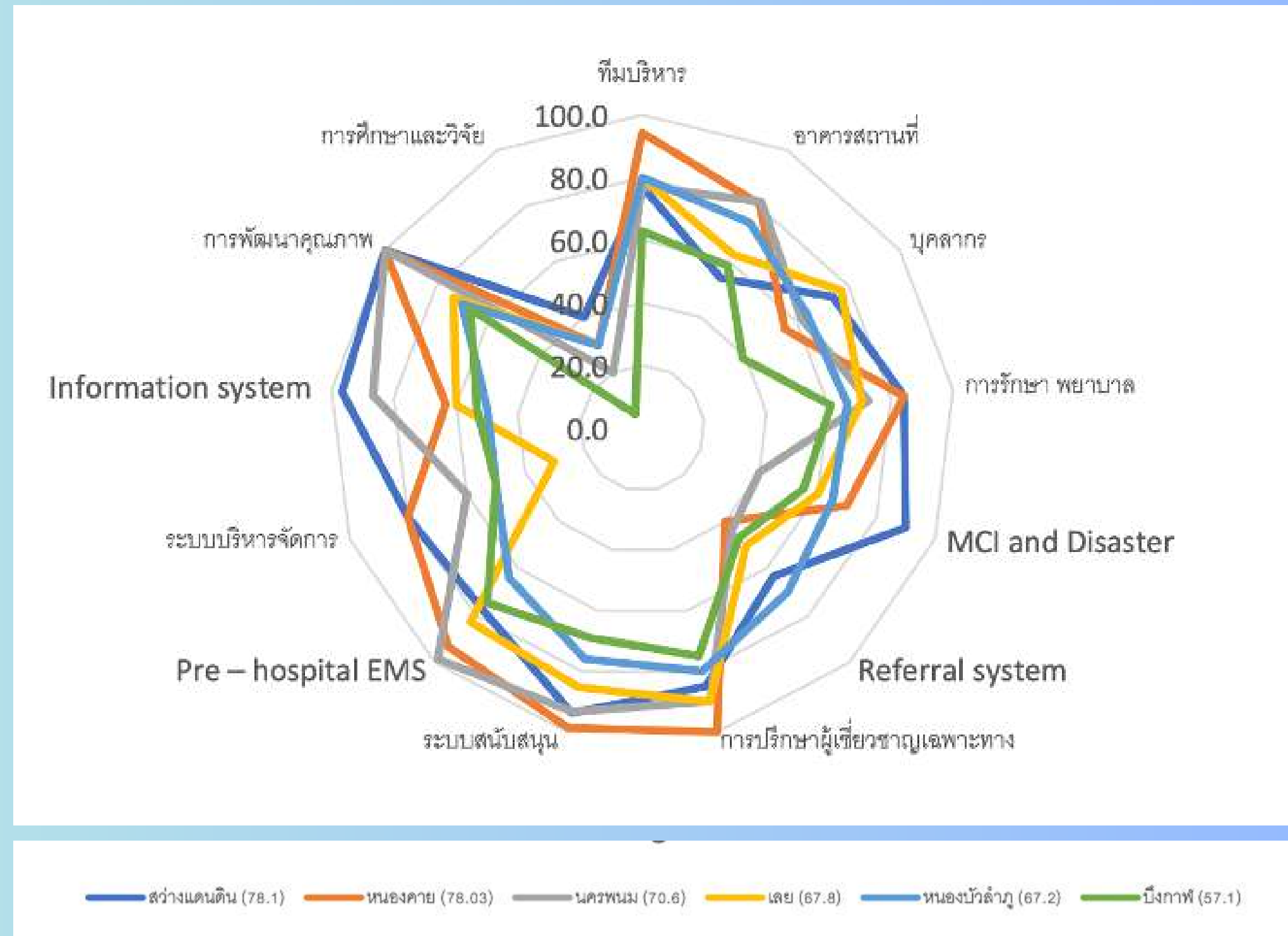
Minimum-Requirement

Equipment	เกณฑ์	A	S	M1	M2	F1	F2	F3
เตียง (ต่อประชากร)	1 เตียง : 400 ประชากร	600+	300+	150+	120+	60+	30+	10-30
X-ray (รวมทุกแผนก)	มี	6+	4+	2+	1+	1	1	1
Lab	มี	+	+	+	+	1	1	1
LR	มี	+	+	+	+	+	+	+
OR	1 ห้อง : 30 เตียง	1:30	1:30	1:30	1:30	-	-	-
ICU	5-20% ของเตียงผู้ป่วยใน	20%	15%	10%	5%	-	-	-
	หรือ (เตียง)	40-60+	15-30+	10-15	4+	-	-	-
NICU/SNB	1 เตียง : 500 การเกิดมีชีพ	1:500	1:500	1:500	1:500	-	-	-
	หรือ (เตียง)	12+	8+	4+	2+	-	-	-
CT Scan	มี (ประชากร 80,000 ขึ้นไป)	2+	1+	1+	+/-	-	-	-
MRI	มี	1+	1+	1+	+/-	-	-	-
HD (ต่อประชากร)	8 unit : 100,000 ประชากร	30+	12+	8+	4+	-	-	-
Excellence Center 4 สาขา	หัวใจ ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	อุบัติเหตุฉุกเฉิน ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	การรกแรกเกิด ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	มะเร็ง ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	สาขาใดสาขาหนึ่ง ระดับ 1	+	-	-	-	-	-	-

ประเมิน ECS คุณภาพ รพ.เลย

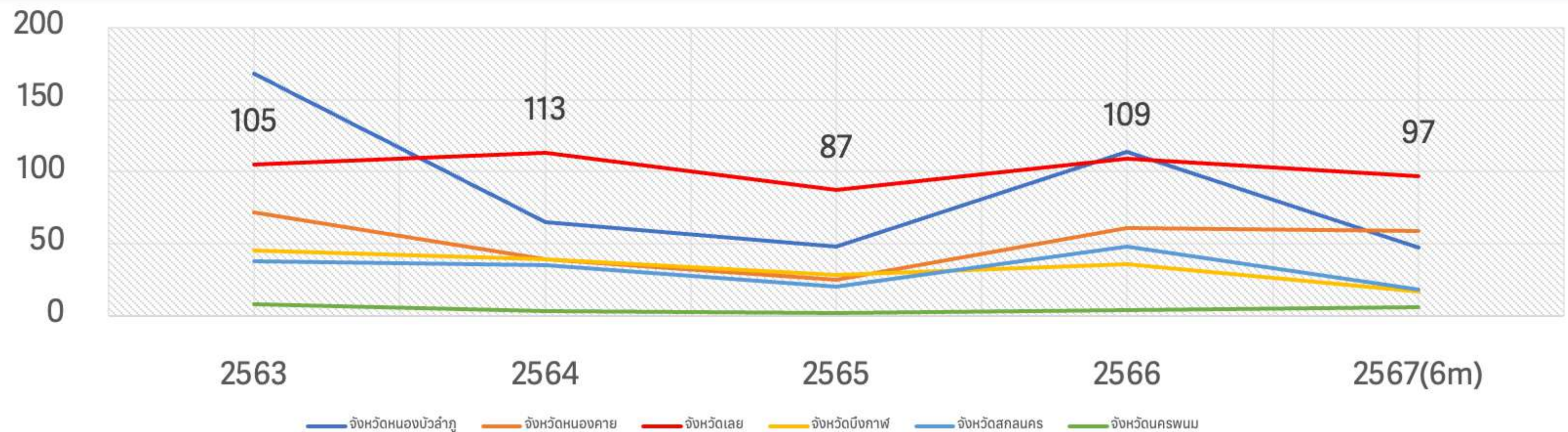
ประเด็นที่พบจากการนิเทศ 1/2567

- ไม่มีรพ. Node ที่ function ได้จริง ทำให้ รพ.รับภาระการส่งต่อมาก
- ปัญหาเรื่องการเคลียร์เตียง (สถิติ length of stay สูงที่สุดในเขต)
- Flow การดูแลผู้ป่วยในอียู และ bed block ทำให้เกิด ER crowding
- ขาดแคลนแพทย์ศัลยกรรมสาขาต่างๆ
- โครงสร้างอียู รพ.เลย คับแคบไม่เหมาะสม
- ความครอบคลุมหน่วย EMS ยังน้อยกว่าเกณฑ์

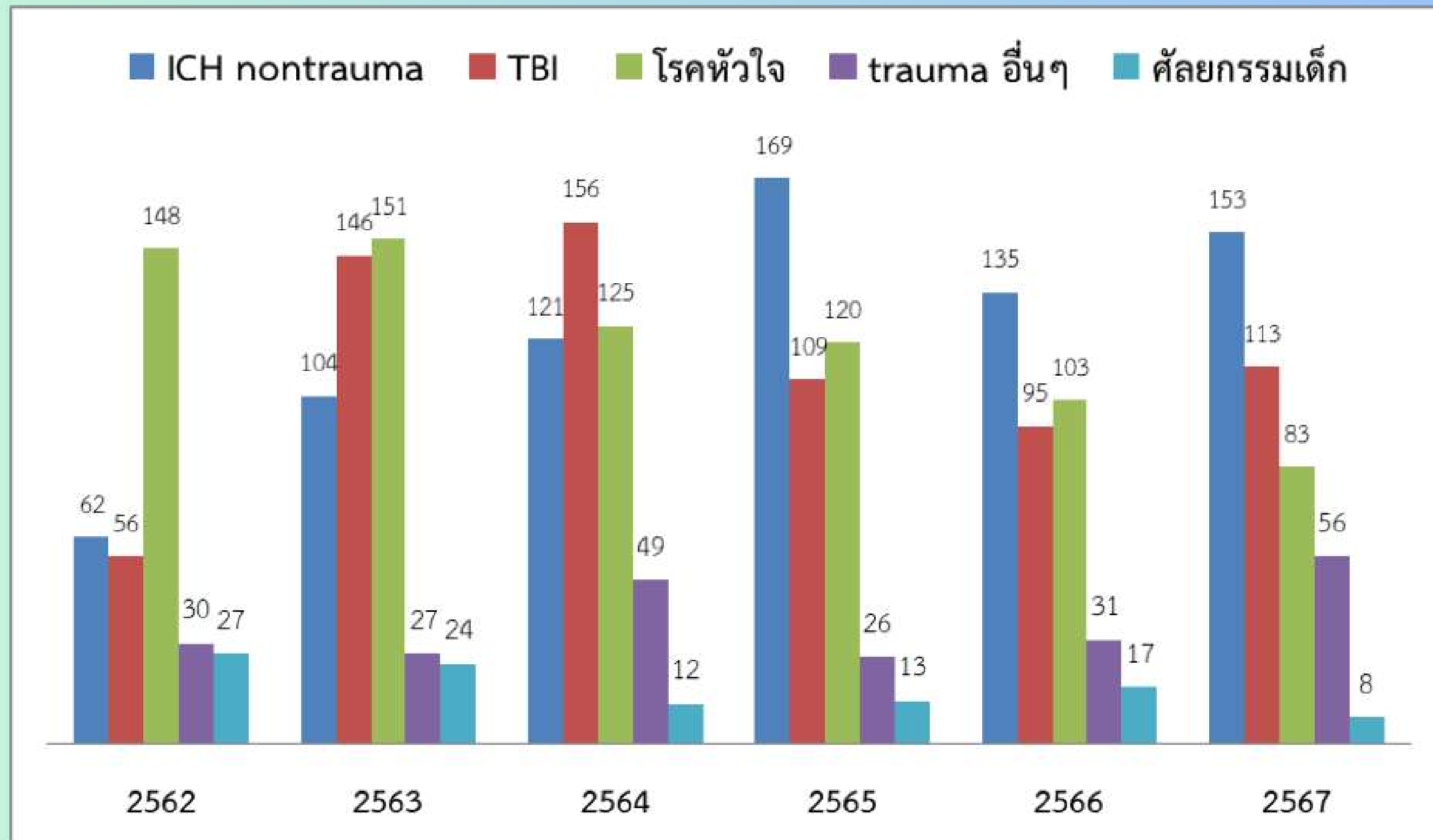


เปรียบเทียบการ refer in trauma รพ.อุดรธานี

รพ.เลย มีการส่งต่อผู้ป่วยโดยเฉพาะ trauma สูงกว่าจังหวัดอื่นๆ



ภาพรวมข้อมูลรพ.เลย การใช้รถพยาบาล refer



ภาพรวมข้อมูลรพ.เลย refer in-out ในจังหวัด

รายงานสถานการณ์ข้อมูล Refer โรงพยาบาลเลยประจำปีงบประมาณ 2567

รายงานการส่งต่อ	ข้อมูลการรับ – ส่งต่อผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ 2567 (ตุลาคม 2566-30 มิถุนายน 2567)					
	Refer In			Refer Out		
สถานพยาบาล	OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม
CUP เมือง และ CUP ในจังหวัด	324	77	401	283	6	289
โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด	9,549	9,597	19,146	2,161	1,492	3,653
สถานพยาบาลอื่นๆในจังหวัด	165	280	445	1,710	232	1,942
สถานพยาบาลระดับต่ำกว่านอกจังหวัด	20	8	28	0	0	0
สถานพยาบาลระดับสูงกว่า ในเขต	88	147	235	2,364	586	2,950
สถานพยาบาลระดับสูงกว่า นอกเขต	136	182	318	5,935	817	6,752
รวม	10,282	10,291	20,573	12,453	3,133	15,586

ภาพรวมข้อมูลรพ.เลย refer in-out ในเขต

ข้อมูลการรับ – ส่งต่อของสถานพยาบาลในเขต

รายงานการส่งต่อประจำเดือน	รหัส	ข้อมูลการรับ – ส่งต่อผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ 2567 (ตุลาคม 2565-30 มิถุนายน 2567)					
สถานพยาบาล		Refer In			Refer Out		
		OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม
โรงพยาบาลนครพนม	10711	0	0	0	0	0	0
โรงพยาบาลมะเร็ิงอุดรธานี	12276	36	3	37	385	28	413
โรงพยาบาลสกลนคร	10710	1	0	1	9	3	12
โรงพยาบาลหนองคาย	10706	0	0	0	4	2	6
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	10704	0	1	1	5	1	6
โรงพยาบาลอุดรธานี	10671	51	143	194	1,961	552	2,513
รวม		88	147	235	2,364	586	2,950

ภาพรวมข้อมูลรพ.เลย refer out ในเขต

2. รายงาน 5 อันดับสถานพยาบาลส่งต่อผู้ป่วย (Refer out)

ลำดับ	รหัส	สถานพยาบาล	จำนวน
1	13777	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2,811
2	10671	โรงพยาบาลอุดรธานี	2,513
3	14644	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	1,925
4	11036	โรงพยาบาลวังสะพุง	664
5	14584	ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาควิชาทันตศัลยกรรม ม.ขอนแก่น	580

Refer out โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อันดับ	รหัสโรค	ICD Name	จำนวน
1	N185	Chronic kidney disease, stage 5	55
2	Z016	Radiological examination, not elsewhere classified	44
3	B182	Chronic viral hepatitis C	40
4	B1891	Chronic viral hepatitis, unspecified data agent status	30
5	M329	Systemic lupus erythematosus, unspecified	28
6	C220	Liver cell carcinoma	22
7	Z012	Dental examination	18
8	H330	Retinal detachment with retinal break	15
9	Z094	Follow-up examination after treatment of fracture	14
10	C509	Breast malignant neoplasm, unspecified	29

Refer Out โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี

อันดับ	รหัสโรค	ICD Name	จำนวน
1	N185	Chronic kidney disease, stage 5	207
2	I214	Acute subendocardial myocardial infarction	72
3	I64	Stroke, not specified as hemorrhage or infarction	41
4	S0650	Traumatic subdural hemorrhage: without open intracranial wound	36
5	I738	Other specified peripheral vascular diseases	26
6	I210	Acute transmural myocardial infarction of anterior wall	25
7	I620	Subdural hemorrhage (acute)(nontraumatic)	22
8	I619	Intracerebral hemorrhage, unspecified	20
9	I635	Cerebral infarction due to unspecified occlusion or stenosis of cerebral arteries	19
10	S064	Intracranial injury - Epidural haemorrhage	15

ภาพรวมข้อมูลรพ.เลย refer out นอกเขต

รายงาน 10 อันดับกลุ่มโรคส่งต่อนอกเขต (Refer out นอกเขต)

ลำดับ	รหัสโรค	ICD Name	จำนวน
1	N185	ไตวายเรื้อรัง	420
2	E789	Disorders of lipoprotein metabolism and other lipidaemias	377
3	C509	Malignant neoplasm of breast	175
4	F200	Schizophrenia	151
5	F155	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	146
6	I694	Sequelae of cerebrovascular disease	125
7	I489	Atrial fibrillation and flutter	125
8	I64	Stroke,not specified as haemorrhage or infarction	124
9	D649	Other anaemias	111
10	F419	Other anxiety disorders	107