



# วาระที่ 3.1 รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย ออกนอกเขต (Refer Out) เขตสุขภาพที่ 8

โดย แพทย์หญิงศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2568



# ที่มา

สรุปการประชุมติดตามงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (service plan) สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อ เขตสุขภาพที่ ๘

3

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมจิตตะยโสธร โรงพยาบาลอุดรธานี

| เรื่อง                       | เนื้อหา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | มติ/ข้อสั่งการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <p>-งานปฐมภูมิอาจต้องเป็นเจ้าของในการดูแลก่อนในช่วงแรก</p> <p><b>การตัดสินใจเรื่องสถานที่ (ของ รพ.เมืองอุดรฯ):</b> ให้พิจารณาความสะดวกในการเดินทางของประชาชนเป็นหลัก</p> <p><b>การดำเนินการทางกฎหมาย (กรณีที่ดิน รพ.เมืองอุดรฯ):</b> ใช้มาตรา 8 และ 9 (ของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับที่ราชพัสดุ) โดยอาจขอเช่าระยะสั้น 5 ปีก่อนในช่วงเริ่มต้น</p>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| วาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อหารือ | <p><b>การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยในเขตสุขภาพ (โดยเฉพาะกรณีจังหวัดบึงกาฬ)</b></p> <p><b>เป้าหมาย:</b> สร้างระบบส่งต่อผู้ป่วยที่ราบรื่น (Seamless) และมีประสิทธิภาพ ที่เป็นที่ยอมรับได้ทั้งสำหรับประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์เอง ระบบนี้ควรมีความยืดหยุ่น และแต่ละสถานพยาบาลสามารถมีระเบียบวิธีปฏิบัติภายใน ที่มีประสิทธิภาพได้ โดยเฉพาะสำหรับจังหวัดบึงกาฬซึ่งขาดแคลนทรัพยากรและอยู่ห่างไกล</p> <p><b>ผู้เกี่ยวข้องในการหารือ:</b> รพ.อุดรธานี, สกสนคร, หนองคาย, นครพนม และทีมแพทย์ฉุกเฉิน (EP)</p> | <p><b>เรื่องความรับผิดชอบ (Accountability)</b> ในทุกระดับ ตั้งแต่ทีมต้นทางที่ทำการส่งต่อ ไปจนถึงทีมปลายทางที่รับผู้ป่วย</p> <p><b>การสนับสนุนจาก EP:</b> ให้แพทย์ EP จากโรงพยาบาลใหญ่ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง (Mentor) และที่ปรึกษาให้แพทย์อินเทิร์นที่บึงกาฬ กรณีต้องส่งต่อเคสและต้องการปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง</p> <p><b>การจัดสรรพื้นที่รับส่งต่อใหม่:</b> มีการปรับเปลี่ยนพื้นที่รับผิดชอบการส่งต่อผู้ป่วยจากบางอำเภอของบึงกาฬ ไปยังโรงพยาบาลจังหวัดใกล้เคียง เช่น -ศรีวิไล (บึงกาฬ) ส่งต่อไปยัง วานรนิวาส (สกลนคร)</p> |

# Delayed Refer

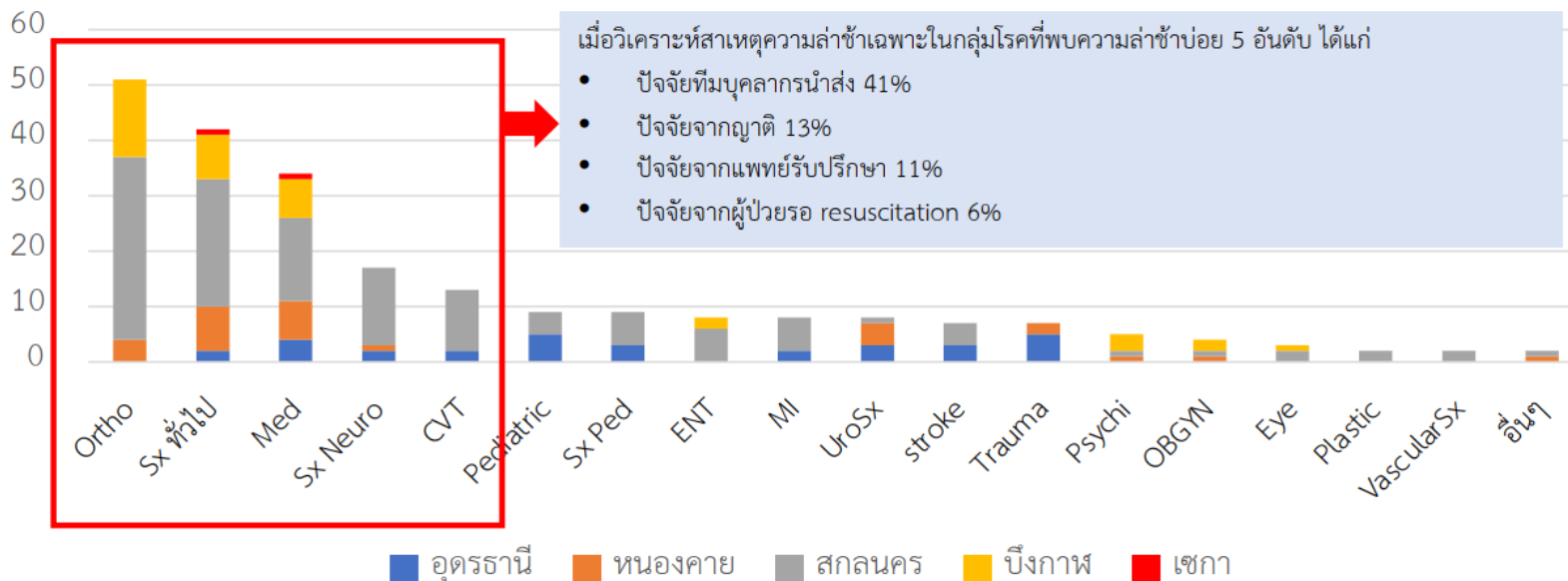
| รพ.<br>ปลายทาง | ผู้ป่วย refer in ที่มีการเข้าระบบการ consult |                                   |                                        |                                               |                                       |
|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
|                | จำนวน<br>ทั้งหมด                             | จำนวนส่งต่อ<br>ล่าช้าเกิน 1<br>ชม | สัดส่วนที่ส่ง<br>ต่อล่าช้า<br>(ร้อยละ) | ระยะเวลา<br>มัธยฐาน<br>ที่ล่าช้า<br>(ชม:นาที) | ระยะเวลาที่<br>นานที่สุด<br>(ชม:นาที) |
| รพ.อุดรธานี    | 206                                          | 32                                | 16%                                    | 02:10                                         | 04:50                                 |
| รพ.สกลนคร      | 386                                          | 131                               | 34%                                    | 01:40                                         | 07:57                                 |
| รพ.หนองคาย     | 105                                          | 29                                | 28%                                    | 01:41                                         | 04:12                                 |
| รพ.บึงกาฬ      | 101                                          | 37                                | 37%                                    | 01:14                                         | 02:45                                 |
| รวม            | 798                                          | 229                               | 29%                                    | 01:40                                         | 07:57                                 |

# Reject Refer

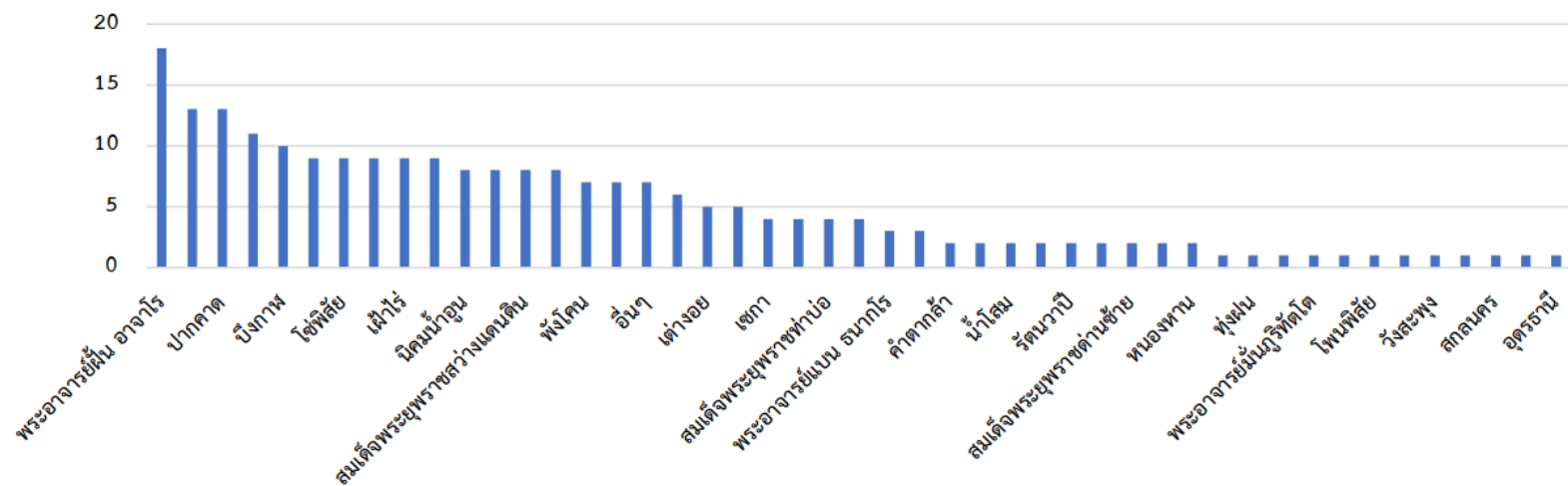
สถิติการปฏิเสธส่งต่อ 5 เคส

| สาขา/สาเหตุ | ปัจจัยของผู้ป่วย | ปัจจัยจาก<br>แพทย์รับ<br>consult | ปัจจัยด้าน<br>protocol ส่ง<br>ต่อไม่ชัดเจน | อื่นๆ |
|-------------|------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| CVT         |                  |                                  |                                            | 1     |
| ENT         |                  | 1                                |                                            |       |
| MI          |                  |                                  | 1                                          |       |
| Ortho       | 1                |                                  |                                            |       |
| Sx Neuro    |                  |                                  |                                            | 1     |

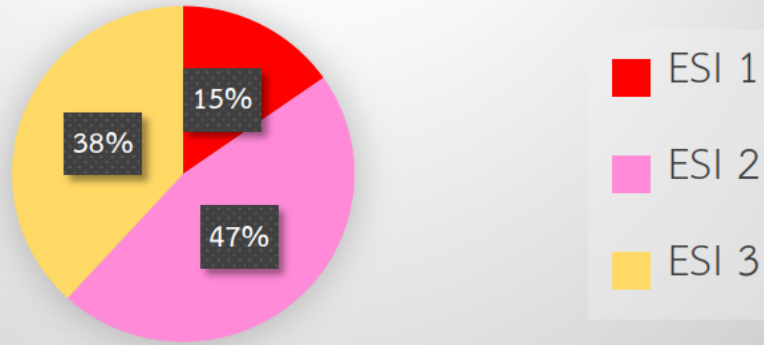
จำนวนครั้งการส่งต่อล่าช้า (Delayed Refer) เมื่อจำแนกตามกลุ่มโรคและ consultant รพ.ปลายทาง



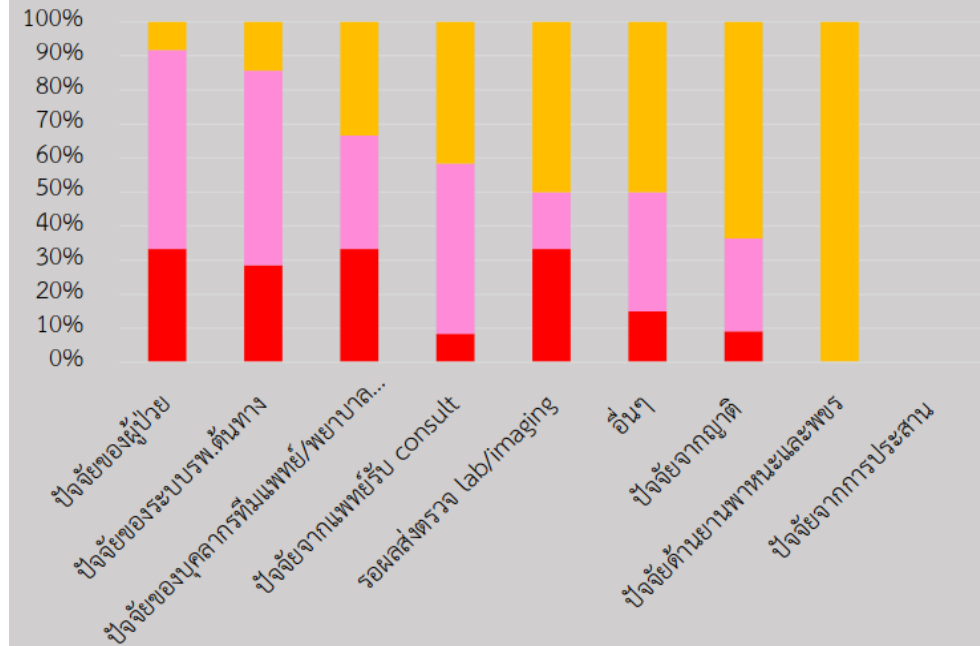
จำนวนครั้งการส่งต่อล่าช้า (Delayed Refer) เมื่อจำแนกตามโรงพยาบาลต้นทาง



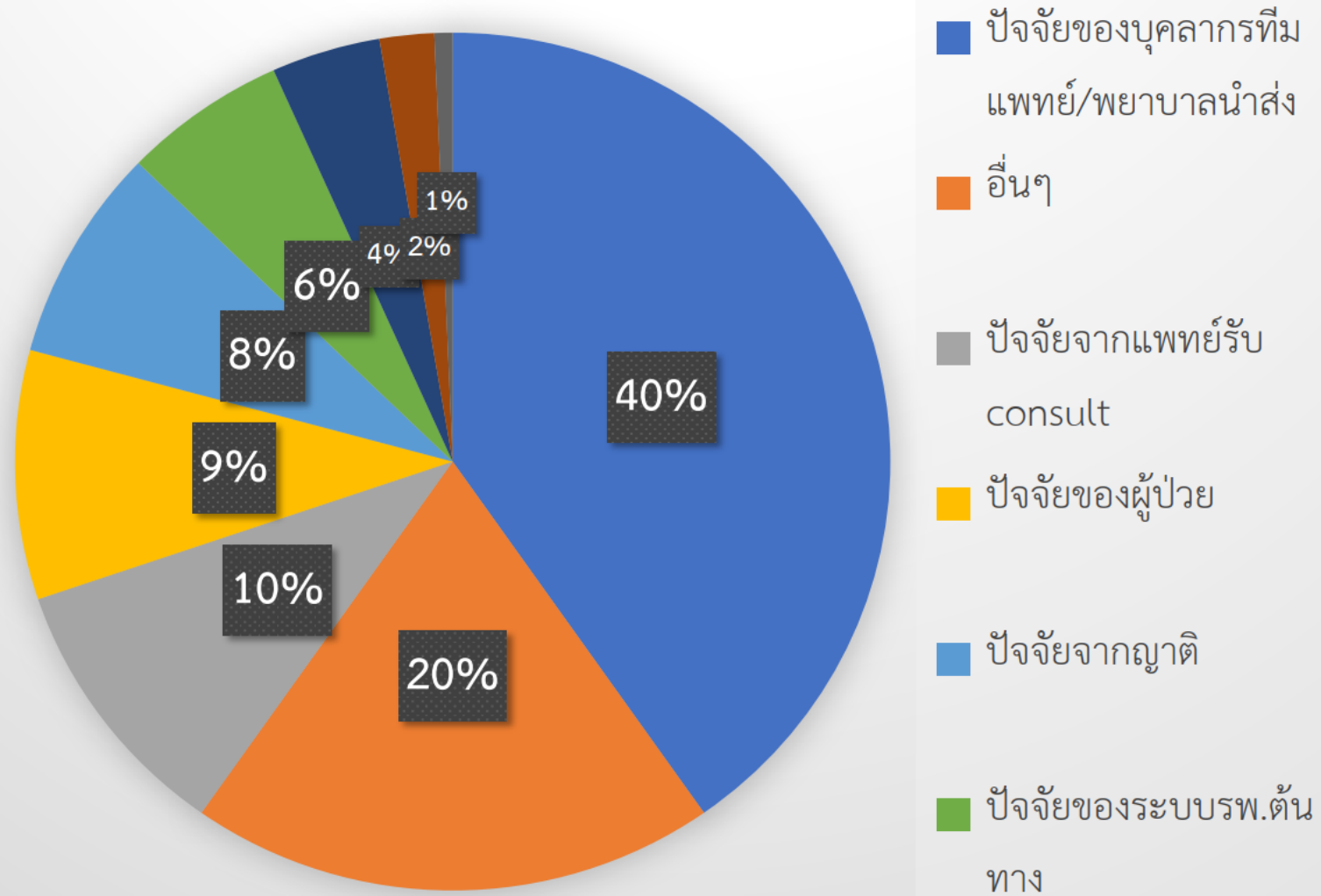
สัดส่วนผู้ป่วยที่นำส่งล่าช้า (Delayed refer) จำแนกตามระดับความเร่งด่วน ESI (n=75)



เปรียบเทียบสัดส่วนผู้ป่วยความรุนแรงต่างๆ จำแนกตามสาเหตุแห่งความล่าช้า (n=75)



สาเหตุความล่าช้าภาพรวม (n=229)



# ข้อสังเกต/ข้อเสนอ

- ความล่าช้ายังเป็นประเด็นสำคัญ เนื่องจากเกินครึ่งเกิดในกลุ่มผู้ป่วยระดับความวิกฤตและฉุกเฉิน
- ภาพรวมสาเหตุมาจากรอทีมต้นทางมากที่สุด เสนอทางแก้ไข ควรมีการจำแนกความเร่งด่วน ถ้าด่วนให้คนในเวรนำส่งไปก่อน แล้วเวร standby มาแทน เพื่อลดระยะเวลาการรอทีม
- สาเหตุจาก consultant อยู่ในสาขาที่รับช้าสุด 5 อันดับแรก (อย่างไรก็ตามส่วนใหญ่สาเหตุจากการรอทีมนำส่ง)
- รพ.ต้นทางควรวิเคราะห์สาเหตุจากระบบภายในเช่น care process เป็นต้น
- Limitation ขาดข้อมูลของทุกจังหวัด อาจจะไม่ได้แสดงภาพรวมที่ดี



## สรุปข้อสั่งการ

ประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2568 เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมการบูร สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

ประธาน นายแพทย์สามารถ ธีระศักดิ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

### ๒.๔ สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อ

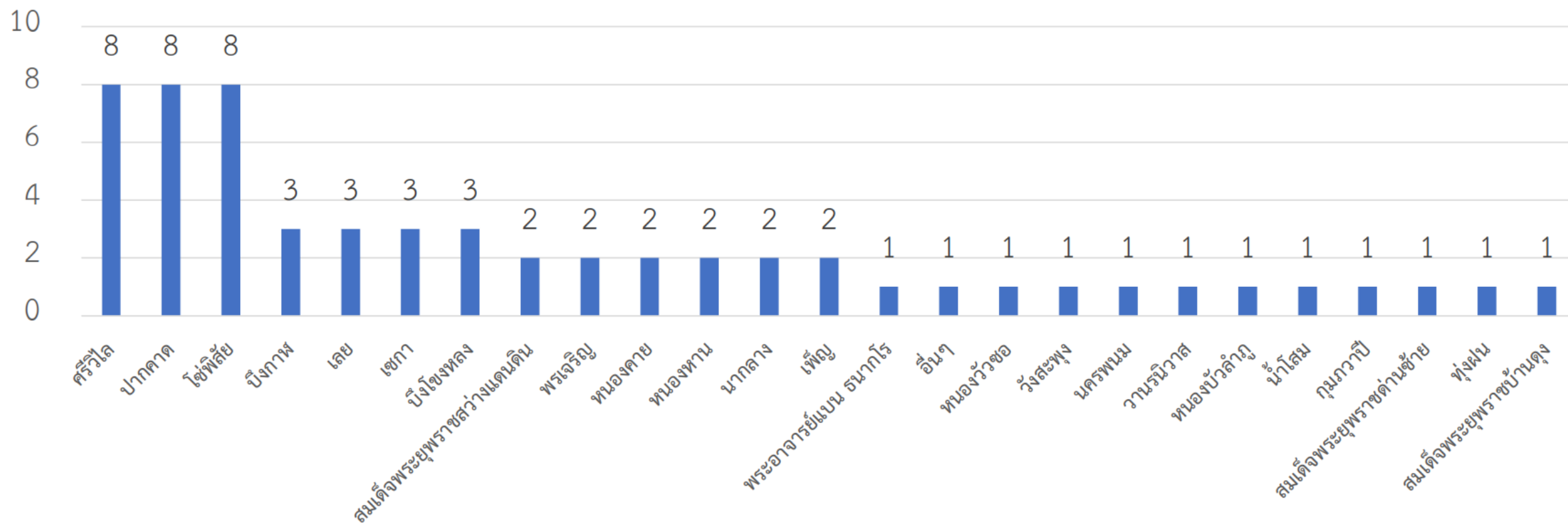
- Delayed Refer วิเคราะห์สาเหตุความล่าช้าของการ Refer ในประเด็นที่เกิดจาก “ปัจจัยที่มบบุคลากรนำส่ง ๔๑%” สถานการณ์เป็นอย่างไร เกิดจากสาเหตุใดบ้าง และแยกเป็นโรงพยาบาลระดับใดบ้าง

- รวบรวมข้อมูลเพื่อเตรียมพัฒนาแพลตฟอร์มร่วมกับกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล เขตสุขภาพที่ ๘

- Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อและผู้ที่เกี่ยวข้อง

## Delayed Refer

สถิติจำนวนครั้งการส่งต่อที่ล่าช้าที่มีสาเหตุจากการเตรียมทีมรพ.ต้นทางจำแนกตามโรงพยาบาลต้นทาง  
จากการเก็บข้อมูลเดือนพ.ค. 2568



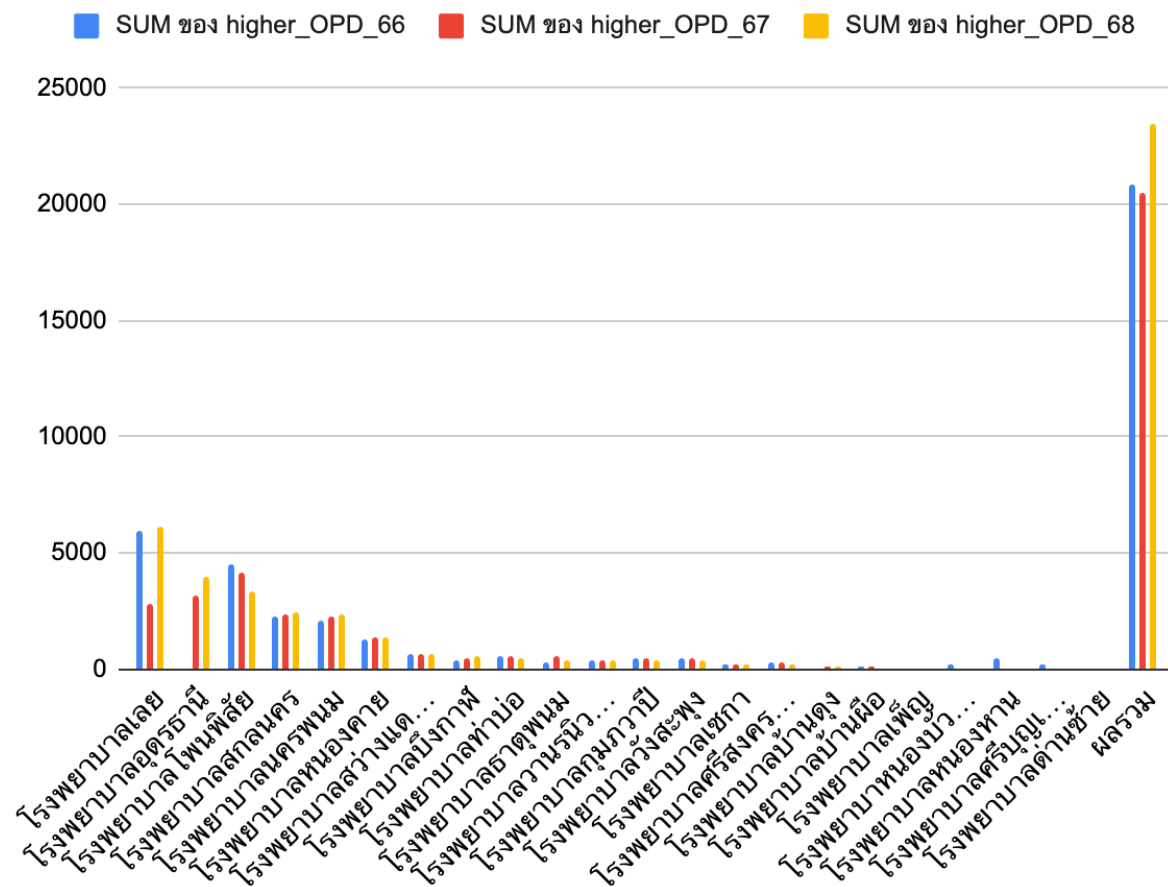


Thank you

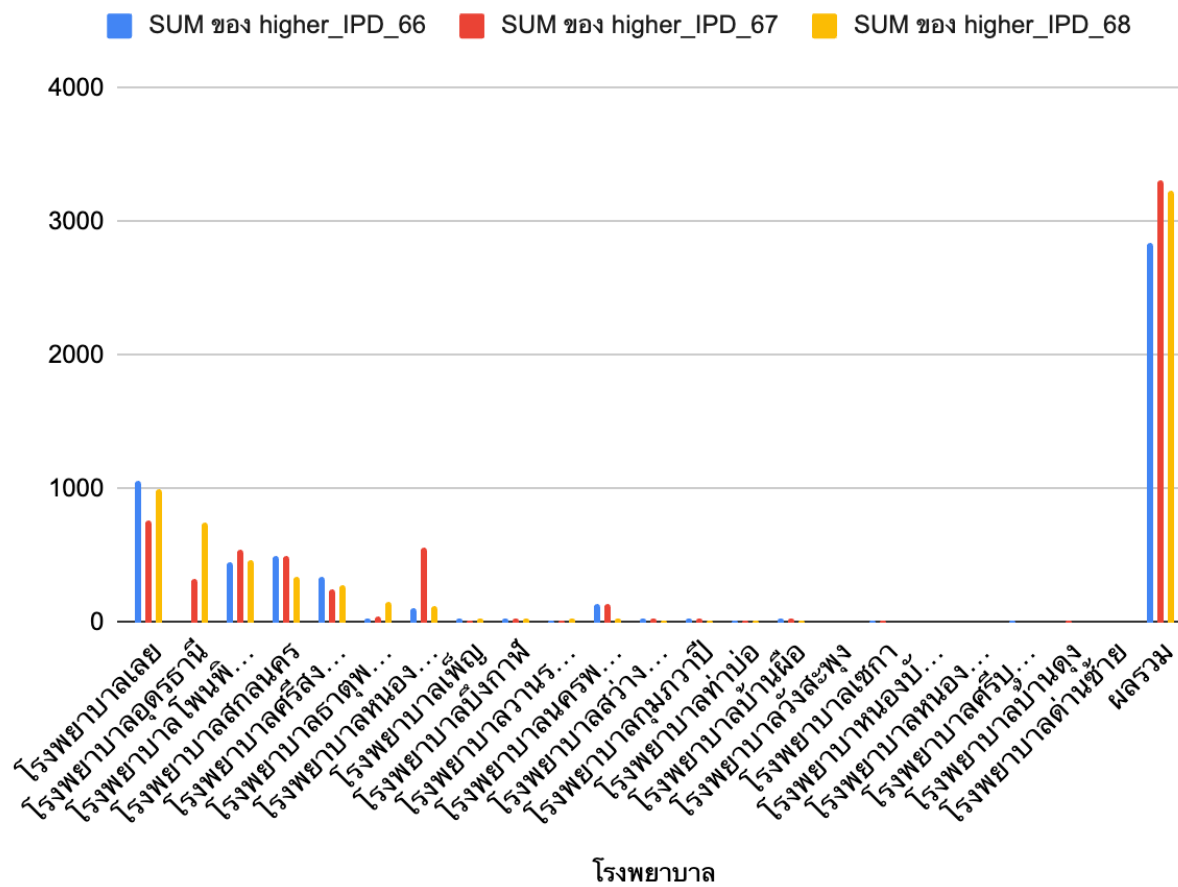


## สถิติจำนวนครั้งการส่งต่อ refer higher แบบ OPD และ IPD case ปี 2566-2568

กราฟแสดงจำนวน refer higher OPD จำแนกตามรพ.ต้นทาง ปี 2566-2568



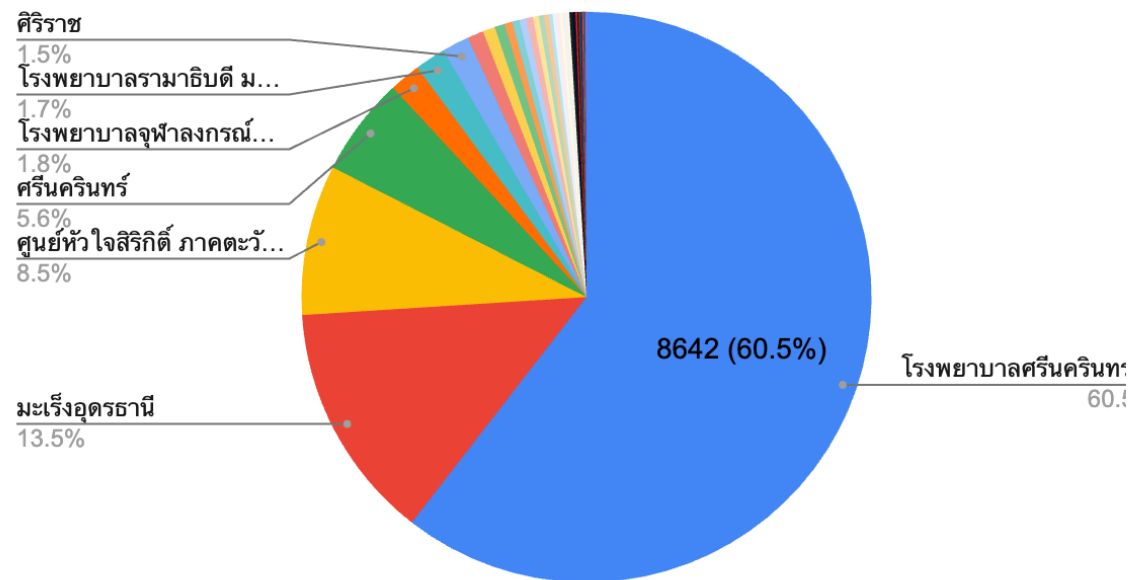
SUM ของ higher\_IPD\_66, SUM ของ higher\_IPD\_67 และ SUM ของ higher\_IPD\_68



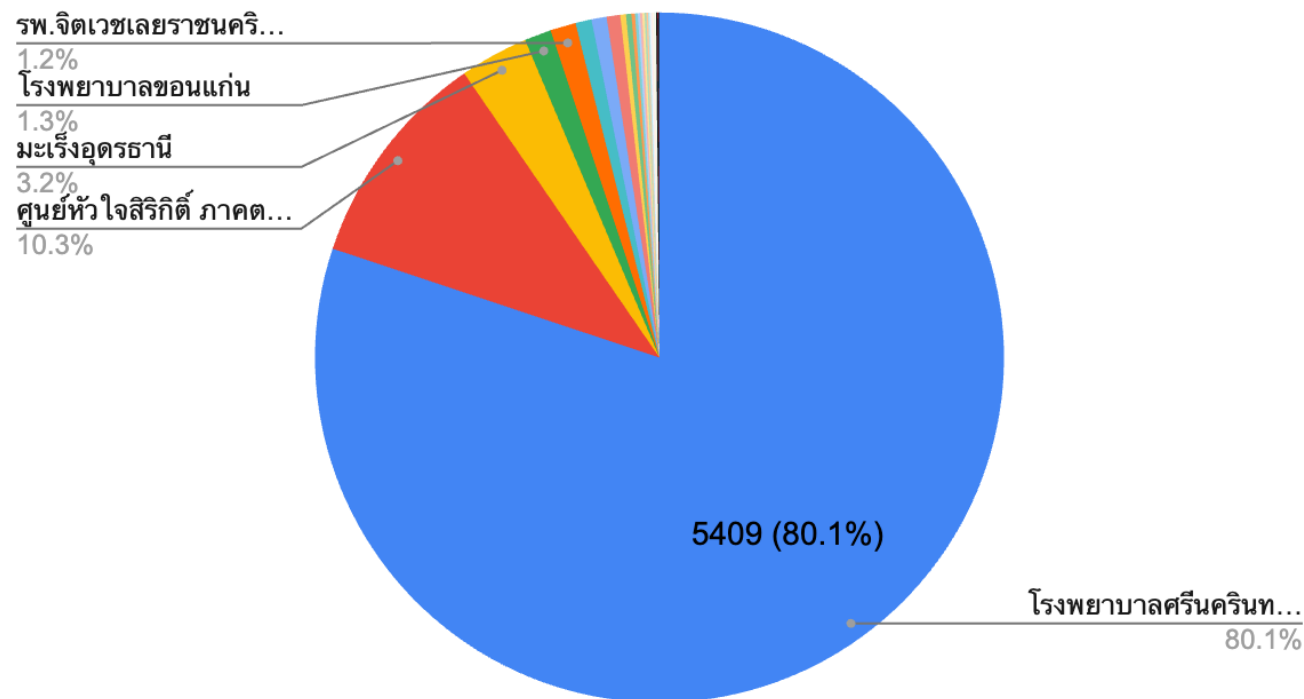


## สถิติแสดงโรงพยาบาลปลายทาง refer higher จำแนกตาม OPD และ IPD ปี 2568

แผนภูมิแสดงสัดส่วนโรงพยาบาลปลายทาง refer higher OPD ปี 2568



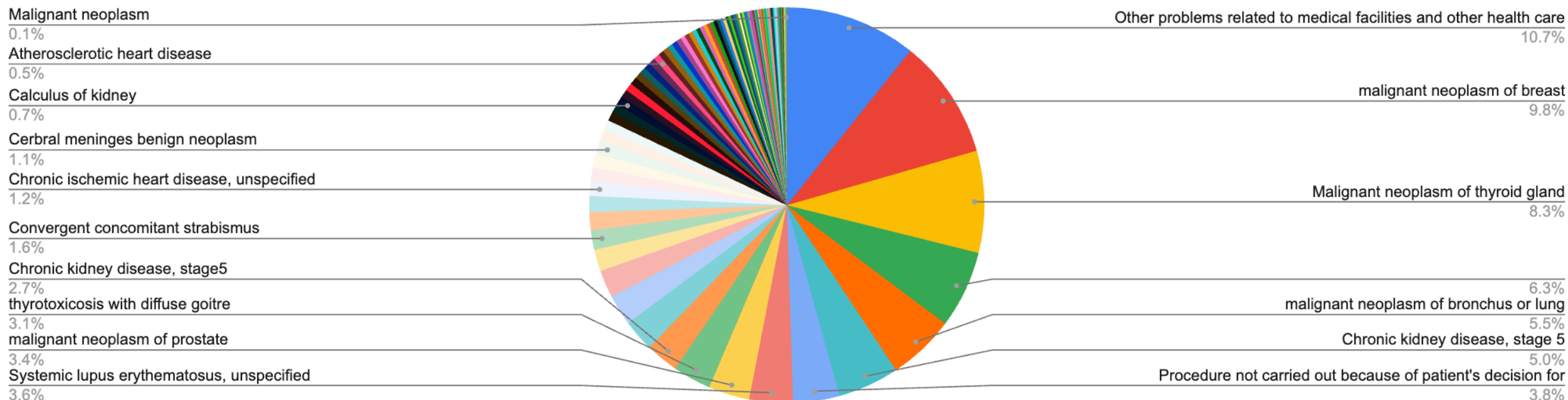
แผนภูมิแสดงสัดส่วนโรงพยาบาลปลายทาง refer higher IPD ปี 2568





## แสดงสัดส่วนโรคที่ refer higher OPD case มากที่สุดปี 2568

### สัดส่วน โรคที่ refer higher OPD ปี 2568





## แสดงสัดส่วนโรคที่ refer higher IPD case มากที่สุดปี 2568

### สัดส่วนโรคที่ refer higher IPD ปี 2568

Abdominal part of oesophagus malignant neoplasm

0.2%

Systemic lupus erythematosus, unspecified

0.4%

AF

1.0%

Subarachnoid haemorrhage from intracrainal artery

1.0%

Thyrotoxicosis

1.2%

Trigeminal neuralgia

1.4%

Schizophrenia

1.6%

Acute subendocardial myocardial infarction

2.4%

Bronchus or lung malignant neoplasm, unspecified

2.4%

IHD

6.3%

malignant neoplasm of bronchus or lung

6.1%

5.1%

other stimulants including caffeine, Psychotic disorder

4.6%

malignant neoplasm of endometrium

4.2%

Secondary malignant neoplasm of brain and cerebral meninges

3.6%

Intrahepatic bile duct carcinoma

3.2%

Subarachnoid haemorrhage, unspecified

2.8%

Malignant neoplasm of rectum

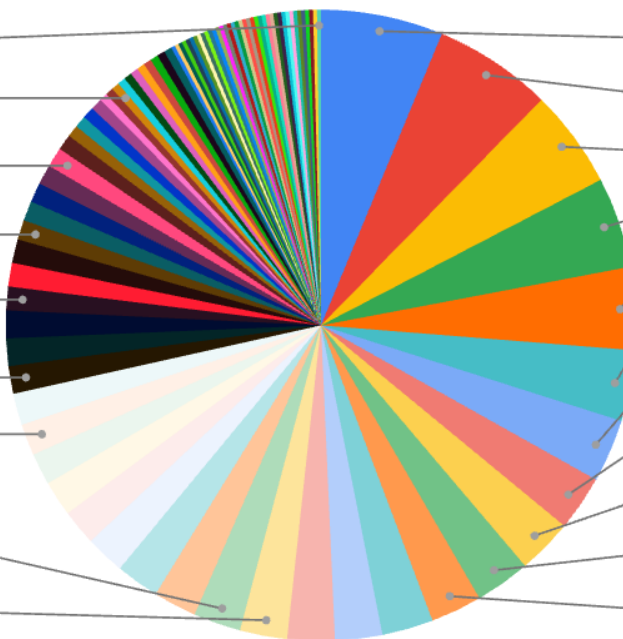
2.8%

Endocarditis

2.8%

SLE

2.6%





# ข้อมูล Refer out ของโรงพยาบาลหนองบัวลำภู (ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี)

ข้อมูลโรงพยาบาลปลายทาง ที่โรงพยาบาลหนองบัวลำภู Refer ไปมากที่สุด 11 อันดับ (ย้อนหลัง 3 ปี)



| รายชื่อโรคที่ refer out มากที่สุด                            | ปี 2566 | ปี 2567 | ปี 2568 |
|--------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| Chronic renal failure                                        | 245     | 284     | 295     |
| Malignant neoplasm of breast                                 | 127     | 164     | 295     |
| Problems related to medical facilities and other health care | 889     | 693     | 228     |
| Unspecified lump in breast                                   | 61      | 94      | 196     |
| Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts      | 96      | 114     | 181     |
| Malignant neoplasm of thyroid gland                          | 85      | 93      | 123     |
| Systemic lupus erythematosus                                 | 50      | 67      | 86      |
| Acute myocardial infarction                                  | 40      | 50      | 81      |
| Unspecified diabetes mellitus                                | 76      | 94      | 75      |
| Malignant neoplasm of rectum                                 | 22      | 39      | 73      |
| Thyrotoxicosis [hyperthyroidism]                             | 72      | 86      | 72      |
| Congenital malformations of cardiac septa                    | 33      | 45      | 68      |
| Malignant neoplasm of bronchus and lung                      | 45      | 61      | 62      |
| Other retinal disorders                                      | 64      | 71      | 62      |
| Other strabismus                                             | 65      | 66      | 62      |