

สรุปประเด็นการประชุมพัฒนาระบบส่งต่อและขอส่งการ ๑๘ ม.ค.๖๒ ณ ห้องประชุมต้นโมก รพร.สระแก้ว

ลำดับ	สรุปประเด็นสำคัญ	ข้อสั่งการ
๑.	ประธานแจ้งที่ประชุม	
๑.๑	วัตถุประสงค์การประชุมขับเคลื่อนระบบส่งต่อ ๑. เพื่อสื่อสารแนวคิดการพัฒนาาระบบ Refer in Refer back และกำหนดประเด็นพัฒนาเชิงระบบร่วมกัน และให้ SP แต่ละสาขาทำFlow/Guide line เพื่อสื่อสารไปสู่การปฏิบัติใน รพร./รพช./รพ.สต. และชุมชน ๒. สสจ.สระแก้วจะส่งการผู้เกี่ยวข้องให้ถือปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ๓. มอบหมายเลขานุการ(รองแพทย์ รพร/รอง อรรถรัตน์) ขับเคลื่อนต่อไป ๔. ติดตามความก้าวหน้า ผ่านเวที คปสจ. ทุกเดือน ๕. มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อีกครั้งปลายปีงบประมาณ	๑. มอบหมายฝ่ายเลขานุการประธาน ขอเอกสารที่จำเป็นเพื่อสื่อสารสั่งการและกำกับติดตามประเมินผล ได้แก่ ๑) Flow/Guide line/ข้อตกลงและความต้องการของSPที่จะให้ดูแลต่อเนื่องในชุมชน(ถ้ามี) ๒) แผนพัฒนาของคณะอนุกรรมการและคณะทำงานทุกคณะ ๓) รายงานผลความก้าวหน้า ๒.มอบหมายเลขานุการ(พญ.อรรถรัตน์ และนายแพทย์สมคิด) ขับเคลื่อนและรายงานความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง
๑.๒	การพัฒนาระบบ Refer in ๑.๒.๑ การวางระบบ Refer in ต้องการให้ คณะทำงานSP บูรณาการข้ามสาขากัน เน้นTeam work มีการ Training และเรียนรู้ร่วมกัน ๑.๒.๒ แต่ละ SP ทำ Guideline และข้อตกลงร่วมกัน รวมทั้ง แนวทางปฏิบัติที่ต้องการให้ PCC/รพ.สต. และชุมชนไปดำเนินการ เพื่อลดการ Re – admit และลดความแออัด ๑.๒.๓ มีการสื่อสารทั้งภายในรพ.และระหว่าง รพ.กันบ่อย ๆ	
๑.๓	Refer back	
	๑.๓.๑ IMC -ส่งกลับจาก รพ.ใหญ่ไป รพ.เล็ก ๑) จุดเน้น ๒ Node คือ รพ. วัฒนานคร และรพ.วังน้ำเย็น สำหรับ รพช.อื่นรับคนไข้ตนเองไปดูแลตามศักยภาพ ๒) รพร.พัฒนาศูนย์สาธิต และTraining สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ของ รพร.และรพช.ทำให้ ward รพช. เหมือน รพร. ๓) รพร./รพช.พัฒนาศูนย์เครื่องมือกายอุปกรณ์	๓.มอบหมาย รพ.วัฒนานครและรพ.วังน้ำเย็นพัฒนาเป็น Node รับผู้ป่วย IMC และรพช.ทุกแห่งเตรียมความพร้อมรับคนไข้IMC ของพื้นที่ตนเองไปดูแลต่อเนื่อง ๔.รพร./รพช.พัฒนาศูนย์สาธิต และฝึกอบรมทีมสหวิชาชีพ ๕. รพร/รพช.พัฒนาศูนย์เครื่องมือกายอุปกรณ์
	๑.๓.๓ COC - ส่งกลับกลุ่มป่วย LTC รายโรค ลงชุมชน -คณะทำงานจัดทำ Flow/ Guide line และโครงสร้างผู้รับผิดชอบระดับ สสจ./สสอ./ รพร/รพช/รพสตและชุมชน เพื่อสื่อสารสั่งการให้ทุกระดับดำเนินการ	๖.ให้ รพ./สสอ./รพ.สต.และชุมชนมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการตามFlow &Guide line ดูแลต่อเนื่องที่กำหนด
	๑.๓.๔ รพ.จิตเวช มอบรองดารรัตน์ ผอ.รพจ. ดำเนินการ	

ลำดับ	สรุปประเด็นสำคัญ	ข้อสั่งการ
๑.๔	<p>ระบบสนับสนุน มีการประชุมไปแล้วเมื่อวันที่ ๑๑ ม.ค.๖๒ ที่ สสจ.สก.</p> <p>๑.๔.๑ การพัฒนาระบบยา ใช้คำสั่ง PTC ของจังหวัดชุดเดิม</p> <p>๑.๔.๒ นำเสนอแผนการพัฒนา</p> <p>๑) แผนพัฒนาระบบ ER/ECS โดย เลขานุการคณะทำงาน</p> <p>๒) แผนพัฒนาระบบ Bock Chain โดยประธานคณะทำงาน</p>	<p>๗. มอบหมาย PTC จังหวัดประชุมหาข้อสรุปบัญชียาจังหวัด</p> <p>๘. คณะมาตรฐานรพพยาบาลและER เสนอความก้าวหน้า คปสจ.เดือน มค.๖๒</p> <p>๙. การพัฒนา Bock Chain ของคณะ ICT ควรเริ่มนำร่องพัฒนาเชิงระบบที่ละ SP ก่อนแล้วค่อยขยายผล</p>
๒	<p>การนำเสนอการพัฒนาระบบส่งต่อรายสาขา(๑๓ สาขา)</p>	
๒.๑	<p>ผลการเสนอ Sepsis/สูติ/เด็ก /ortho/จักษุ/จิตเวช</p> <p>-พบว่าสิ่งดี ๆและโอกาสพัฒนา ดังนี้</p> <p>๑) มีFlow/CPG /Standing order</p> <p>๒) มีความต้องการให้ PCT จังหวัดช่วยกำกับติดตาม รพช.</p> <p>๓) ขอให้ รพช.ส่งผู้รับผิดชอบตัวจริงเข้าประชุม SP ทุกครั้ง เพื่อให้มีการสื่อสารและถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติได้ครอบคลุมทั่วถึงและต่อเนื่อง</p> <p>(มีรายละเอียดเพิ่มเติมแนบท้าย)</p>	<p>๑๐. ให้ SP รายสาขากำหนดแนวทางปฏิบัติที่ต้องการให้PCC/รพ.สต.และชุมชนดูแลต่อเนื่อง (ถ้ามี)</p> <p>๑๑. รพร. สื่อสาร Flow/CPG /Standing order ของ SP ให้ผู้รับผิดชอบ SP รพช.ทราบ</p> <p>๑๒.สสจ.สก.ออกสั่งการให้ รพช.รับรู้ Flow/CPG /Standing order เพื่อจัดโครงสร้างความรู้รับผิดชอบ และมอบหมายงาน</p> <p>๑๓.รพช. มอบหมายผู้รับผิดชอบตามFlowและปฏิบัติตามGuide line ให้ครอบคลุมทุกUnitที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑๔.รพร.จัดTrainingกลุ่มเป้าหมายที่รับผิดชอบและเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง สามารถทำพร้อม ๆ กันหลายสาขา</p> <p>๑๕.รพร./รพช.พัฒนาศูนย์ข้อมูลการรับส่งต่อและ Monitoring พร้อมคืนข้อมูลให้ทีมงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงระบบอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๑๖. SP แต่ละสาขาวิเคราะห์ข้อมูลหาจุดเปลี่ยนเชิงระบบและชี้เป้าหมายการพัฒนาที่มี Impact สูง ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พิจารณาดำเนินการสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นต่อไป</p>
๒.๒	<p>SP จิเวช ต้องการให้ จว.ช่วยกำกับติดตาม สนับสนุนให้ รพ.เขาฉกรรจ์จัดคนรับผิดชอบจิตเวช</p>	<p>๑๗. มอบหมายรองดรรรัตน์ โห้วงค์ ดำเนินการหาทางแก้ไขปัญหาดูแลผู้รับผิดชอบงานจิตเวชของ รพ.เขาฉกรรจ์</p>
๓	<p>การทำแผนพัฒนาระบบส่งต่อและระบบสนับสนุนการส่งต่อ</p>	
	<p>๓.๑ กม.ทุกคณะทำแผนพัฒนาที่สำคัญสั้น ๆ เป็น one page และกำหนดวันเดือนปีที่จะดำเนินการ ส่งฝ่ายเลขฯ</p>	<p>๑๘. มอบหมายให้อนุกรรมการและคณะทำงานทุกคณะประชุมและจัดทำแผนปฏิบัติการ One Page ระบุวันเดือนปีที่จะดำเนินการส่งฝ่ายเลขานุการภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๒</p>

สรุปประเด็นการนำเสนอราย SP เพื่อสั่งการเพิ่มเติม

SP รายโรค	Flow chartการดูแลผู้ป่วยและส่งต่อ	GPG	ผลงาน Refer	ปัญหา	แนวทางแก้ไข พัฒนา	KPI	ผู้ประสานรายสาขา ของ สสจ.
๑.Sepsis	๑.กระบวนการดูแลผู้ป่วย Sepsis ๒.ผังการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ใน รพ.	x	x	x	x	x	
๒.Stroke	๓.Refer in. Flow Stroke Fast Track ๔.Refer back: IMC						
๓.IMC ๓.๑ ใน Storke	๕.Flow การให้บริการ IMC Sa Kaeo Model	x	x	x	x	x	
๓.๒ Traumatic Brain injury	๖. Flow แกร็บจำหน่าย PT บาดเจ็บที่ศีรษะ						
๓.๓ Spinal cord injury	๗.แนวทางการส่งต่อ IMC(TBI/spine)						
๓.๔ ผ่าตัดกระดูกข้อสะโพก							
๓.๕ ect. PT on ventilator,post surgery,chronicwound, chemo.							
STEMI	๘.การดูแลผู้ป่วยสงสัยว่าจะเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน สำหรับ รพ.สต.						
	๙.การดูแลผู้ป่วยสงสัยว่าจะเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน สำหรับ รพช.						
	๑๐.แนวทางการรักษาด้วยการให้ยาละลายลิ่มเลือดในผู้ป่วยSTEMI รพร.สระแก้ว						
อุบัติเหตุ	๑๑.Fast Track Blunt Abdominal injury จาก รพช.	-CPG รพช. -CPG รพร.					

SP รายโรค	Flow chartการดูแลผู้ป่วยและส่งต่อ	GPG	ผลงานRefer	ปัญหา	แนวทางแก้ไขพัฒนา	KPI	ผู้ประสานรายสาขาของ สสจ.
ศัลยกรรม	๑๒.Flow Blunt Truama	CPGดูแลผู้ป่วย Blunt Truama ขณะนำส่ง					
	๑๓.Flow R/O Appendicitis	CPGดูแลผู้ป่วย Appendicitis ขณะนำส่ง					
ศัลยกรรมกระดูก	๑๔.Flowแนวทางการส่งต่อPCT ศัลยกรรมกระดูก	-CPGการส่งต่อ					
DM HT	๑๕.Flow การรักษา Type ๒DM	-CPG การให้ยา -CPG การตรวจLabและการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน					
CKD	๑๖.Hlow การคัดกรองCKD และส่งต่อโรคไต						
	๑๗.Flowการปฏิบัติงานสาขาไต จ.สระแก้ว	แนวทางการดำเนินงานเพื่อลดโรคไตเรื้อรัง(CKD)ในสถานบริการ					
	๑๘.Flow การคัดกรองทางไต	-แนวทางการให้ยาชะลอการเสื่อมของโรคไตกรณีที่มีproteinuria					
มะเร็ง	๑๙.Flow การส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง สก.	CPG การส่งต่อมะเร็ง					
จักษุ	๒๐.Flow Refer in เข้า รพ.รพร	-CPG การส่งต่อปรึกษาแผนกจักษุ รพร.และรพช.					
	๒๐.Flow Refer in เข้า รพ.อรัญ	CPG การส่งต่อปรึกษาแผนกจักษุ อรัญ และรพช.					
กุมารเวช	Flow การส่งต่อทารก/เด็ก รพร.สระแก้ว	-CPG การส่งต่อ					
	Flow ระบบประสานการส่งต่อทารก/เด็ก รพร.สระแก้ว	CPG					
	Fast Track เด็ก On ET Tube จาก รพช.	CPG					
	Flow การส่งต่อทารก Hyperbilirubinemia	CPG					
สูติกรรม	Flow การส่งต่อ	CPG					