

กิจกรรม	การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการ สาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานการแพทย์ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์)
ปีงบประมาณ	พ.ศ. ๒๕๗๐

ด้วยสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีความซับซ้อน เนื่องจากสถานพยาบาลมีหลายสังกัด ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐหรือภาคเอกชน ส่งผลต่อการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะกระบวนการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งเป็นหนึ่งในกระบวนการสำคัญที่ต้องพัฒนาให้มีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อให้ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสมและปลอดภัย แต่ปัจจุบันการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยมีการดำเนินงานหลายขั้นตอน และใช้ระยะเวลาค่อนข้างมากเกินความจำเป็น เช่น การประสานการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล การจัดทำเอกสารการส่งต่อ การกำหนดวันนัดหมาย การเดินทางไปรับการรักษายังสถานพยาบาลปลายทาง เป็นต้น ประกอบกับผู้ป่วยมีความคาดหวังในการได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีความสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

สำนักงานการแพทย์ จึงมีนโยบายในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนการปฏิบัติงาน เพื่อให้การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลมีความรวดเร็ว ถูกต้อง แม่นยำ ไร้รอยต่อ และเกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการให้มากที่สุด

วัตถุประสงค์

เชื่อมโยงระบบ e-Referral สำหรับรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข และคลินิกชุมชนอบอุ่นในเครือข่าย

เป้าหมาย

ผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข และคลินิกชุมชนอบอุ่นในเครือข่าย

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยที่ต้องได้รับการส่งต่อจากปฐมภูมิไปยังโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครได้รับการส่งต่อภายในเวลา ๑๕ นาที
- ร้อยละ ๙๕ ของจำนวนคลินิกชุมชนอบอุ่นในเขตพื้นที่ กทม. มีการเชื่อมโยงเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e - Referral (การเชื่อมระบบการส่งตัวและข้อมูลผู้ป่วยจากเครือข่ายปฐมภูมิกlinikชุมชนอบอุ่นไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาล)

กิจกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของ โครงการ/กิจกรรม	เนื้องาน (ร้อยละ)	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			พ.ศ. 2568			พ.ศ. 2569								
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กำหนดรูปแบบการดำเนินงาน	5	5	↔											
ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	5	10	↔											
ออกแบบการรายงานข้อมูล	10	20		↔										
เชื่อมต่อระบบ e-Referral ไปยัง คลินิกชุมชนอบอุ่นในเครือข่าย	15	35	←											→
การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral	45	80	←											→
ติดตามผลการดำเนินงาน	15	95											↔	→
รายงานผลการดำเนินงาน	5	100												↔

ความเสี่ยง

ความเสี่ยง	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	แนวทางการ บริหารความเสี่ยง
๑. ข้อมูลผู้ป่วยไม่ ครบถ้วน หรือไม่ตรง ตามวัตถุประสงค์ของ การส่งต่อ	๓	๓	ปานกลาง	ชี้แจงทำความเข้าใจให้ แก่ ผู้ปฏิบัติงานได้ ทราบ
๒. ใช้ระยะเวลาส่งต่อ ผู้ป่วยจากปฐมภูมิไปยัง โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานแพทย์ มากกว่า ๑๕ นาที	๕	๓	สูง	ปรับปรุงแก้ไข ระบบให้มีความ เสถียร และสะดวก ต่อการใช้งานของ ผู้ปฏิบัติงาน พร้อม ทั้งติดตามผลการ ดำเนินงานเป็น ประจำทุกเดือน
๓. ระบบ HIS ของ โรงพยาบาลหรือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ไม่สามารถใช้งานได้	๒	๓	ปานกลาง	ประเมินระยะเวลา ในการแก้ไขปัญหา และปรับเปลี่ยน วิธีการส่งต่อผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ ลดขั้นตอนการเข้ารับบริการ และลดระยะเวลารอคอยในการรับบริการ
๒. สถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร มีการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ (PHR)
๓. บุคลากรทางการแพทย์สามารถเห็นข้อมูลการรักษาของผู้ป่วยได้ทันที