

ตรวจราชการ กรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



**ประเด็นที่ 8 Innovative Healthcare  
การส่งต่อผู้ป่วย  
โดยใช้โปรแกรม 3 Refer Plus  
จังหวัดนครสวรรค์**

พญ.อรณิชา โตวิวัฒน์  
โรงพยาบาลอุทัยธานี



# 3 Refer Plus

## เขตสุขภาพที่ 3

### การดำเนินการ

1. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ
2. การติดตั้ง Program 3 Refer ในระดับ sw.สต.
3. การใช้ Program 3 Refer ในการส่งต่อผู้ป่วย
4. การใช้ระบบนัดออนไลน์เข้ารับการรักษาสําหรับผู้ป่วยรายใหม่ ในคลินิกทั่วไป/คลินิกพิเศษ/คลินิกเฉพาะทาง
5. ประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด/อำเภอ เพื่อติดตามประเมินผลงานการใช้โปรแกรม 3 Refer
6. มีการนำเสนอผลงานวิชาการในระบบส่งต่อ ในระบบจังหวัดหรือระดับเขตสุขภาพ
7. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (triage level 1,2) ที่ส่งต่อได้รับการดูแลด้วยระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อ (Continuous real-time vital signal monitoring)

### Goals

ลดแออัด ลดรอคอย

สะดวก รวดเร็ว

โปรแกรมใช้ง่าย  
เชื่อมโยงข้อมูลทั้งระบบ

ดูแลผู้ป่วยส่งต่ออย่างมี  
คุณภาพปลอดภัย

เจ้าหน้าที่สบายใจ ระบบดีมีเทคโนโลยี  
และรับปรึกษาดูแลขณะส่งต่อ



# การส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม 3 Refer Plus

## จังหวัดนครสวรรค์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
Uttarakhand Provincial Public Health Office

รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย	รอบที่ 1	รอบที่ 2	ผ่าน/ไม่ผ่าน
<b>1. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ</b>	มี	มี	มี	ผ่าน
1.1 ระดับจังหวัด				
1.2 ระดับอำเภอ	มี	กำหนดร่างแล้ว	มี 13 SWช.	ผ่าน
<b>2. ร้อยละ การติดตั้ง Program 3 Refer ในระดับ sw.สต.</b>	100	58.33	100	ผ่าน
<b>3. ร้อยละ การใช้ Program 3 Refer ในการส่งต่อผู้ป่วย</b>				
3.1 swท. /swศ.	100	9.41	9.24	ไม่ผ่าน
3.2 swช.	80	100	100	ผ่าน
3.3 swสต.	80	NA	85.33	ผ่าน
<b>4. ร้อยละการใช้ระบบนัดออนไลน์เข้ารับการรักษาสำหรับผู้ป่วยรายใหม่ ในคลินิกทั่วไป/คลินิกพิเศษ/คลินิกเฉพาะทางด้วย Program 3 Refer</b>				
4.1 swศ. /swท. (swช. นัด swท.)	80	70.80	69.64	ไม่ผ่าน
4.2 swช. (sw.สต. นัด swช.) แห่ง	80	70.87	73.32	ไม่ผ่าน

# การส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม 3 Refer Plus

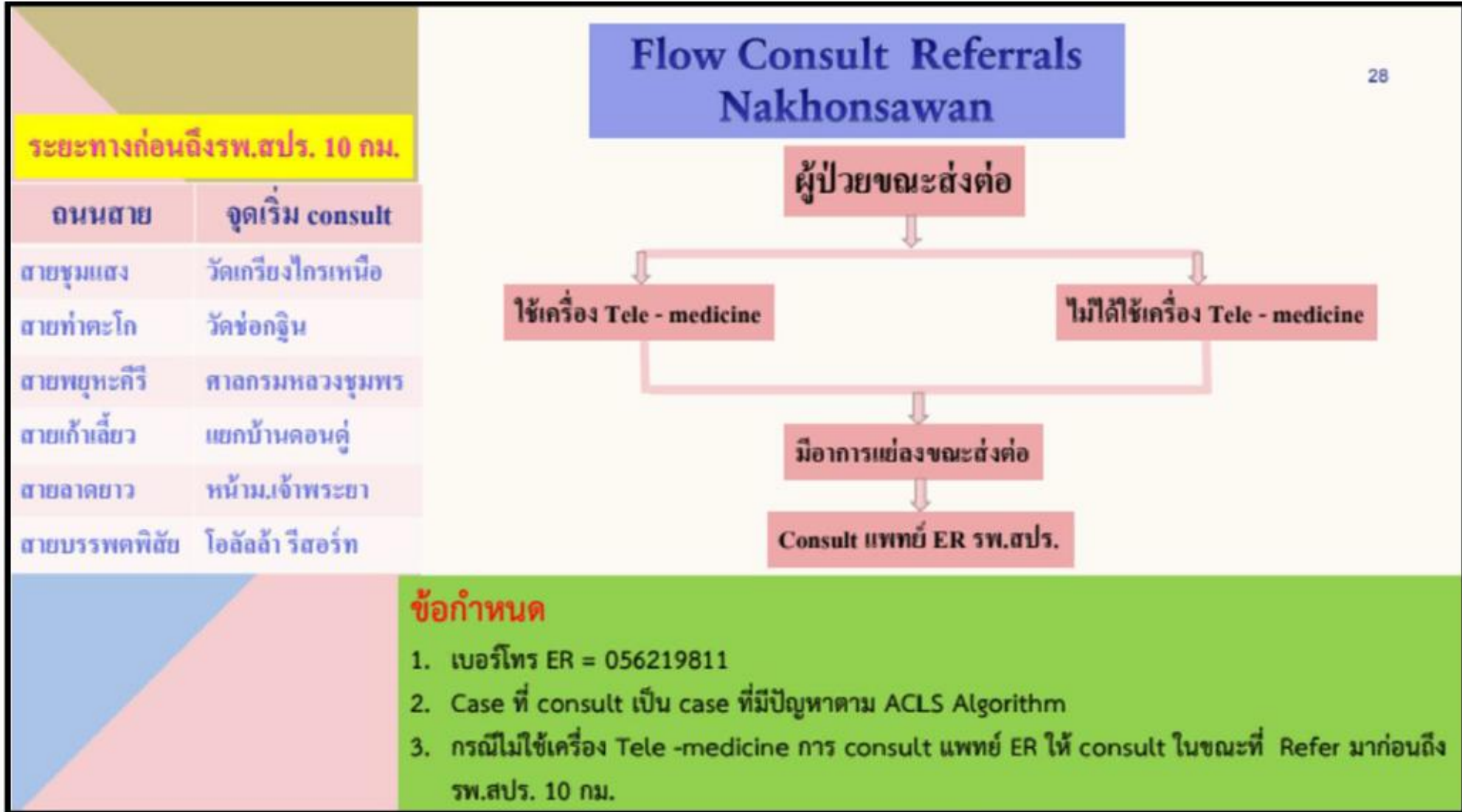
## จังหวัดนครสวรรค์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
Uthairat Provincial Public Health Office

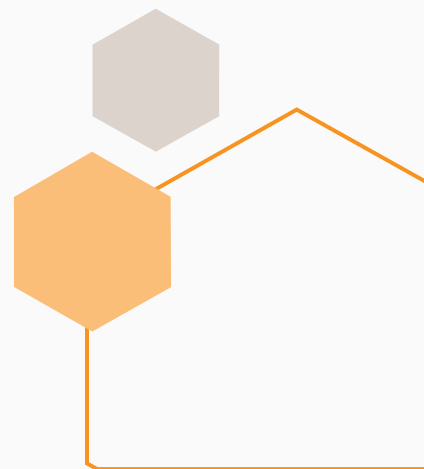
รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย	รอบที่ 1	รอบที่ 2	ผ่าน/ไม่ผ่าน
5. มีการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด/อำเภอ เพื่อติดตามประเมินผลงานการใช้โปรแกรม 3 Refer ในหน่วยบริการภายในจังหวัด	≥ 2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง (17/2/66) (สว.สปร.)	1 ครั้ง (20/4/66) (สวช.สว.สต.)	ผ่าน
6. มีการนำเสนอผลงานวิชาการในระบบส่งต่อ ในระดับจังหวัดหรือระดับเขตสุขภาพ	มี	มี	เตรียม นำเสนอ 29-30 มิ.ย. 66	ผ่าน
7. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (triage level 1,2) ที่ส่งต่อได้รับการดูแลด้วยระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อ (Continuous real-time vital signal monitoring) อย่างปลอดภัยตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทาง ดังนี้				
7.1 ร้อยละมีการติดตั้งโปรแกรม 3 Refer plus (มีกล่องในรถ , มี V/S , มีระบบการให้คำปรึกษา) อย่างน้อย 1 คัน/ 1 สว.	> 60	100	100 (มี V/S, ระบบ)	ผ่าน
7.2 ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (triage level 1,2) ที่ส่งต่อโดยใช้ Program 3 Refer Plus ได้รับการดูแลด้วยระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อได้สำเร็จ	> 80	NA	33.63	ไม่ผ่าน

# Flow Consult ขณะส่งต่อในจังหวัดนครสวรรค์



# ตัวอย่างแบบบันทึกการพยาบาลระหว่างส่งต่อจังหวัดนครสวรรค์

แบบบันทึกการพยาบาลระหว่างส่งต่อจังหวัดนครสวรรค์															
เลขที่ใบส่งตัว.....	วันที่.....	เวลา.....	ชื่อ-สกุล อายุ เลขที่บัตรประชาชน ติดสติ๊กเกอร์												
ประเภทของผู้ป่วย <input type="checkbox"/> trauma <input type="checkbox"/> non-trauma	ระดับความฉุกเฉิน.....						มาถึง รพช. : วันที่...../...../.....								
อาการสำคัญ.....	ประวัติการเจ็บอาหาร.....						ประวัติการเจ็บอาหาร.....								
การวินิจฉัย.....	ข้อบ่งชี้การใช้ Telemedicine <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี.....														
การเตรียมความพร้อมก่อนส่งต่อ						การประเมินผู้ป่วยก่อนส่งต่อ									
Pre-transfer Check list <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes NEWS score .....						Consciousness E.....M.....V..... Pupils, Rt.....mm(S/SL/NR) Lt.....mm(S/SL/NR) Airway <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> ON ET tube NO.....Mask..... C-spine <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes C-spine immobilization <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes Breathing <input type="checkbox"/> หายใจปกติ <input type="checkbox"/> Supplement O2 <input type="checkbox"/> Ventilator RR..... SpO2..... Circulation Pulse..... BP..... CR.....sec. ขนาดหลอดเลือด <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes Bleeding <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes ออกจากรพช. : วันที่...../...../.....									
Level of Risk <input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> High	การประสานงานก่อนส่งต่อ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี														
การประสาทร่างกาย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ดูผล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี														
X ray <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี LAB <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ขนาดหลอดเลือด <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes Bleeding <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes ออกจากรพช. : วันที่...../...../.....														
การประเมินผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ															
Time	BP mmHg	PR /min	RR /min	O2 sat	T °C	GCS			Pupils		Pain score	SpO2		NEWS Score	Note
						E	M	V	R	L		Y	N		
สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปลายทาง ถึง รพ. วันที่...../...../.....															
กรณีสืบ Vital signs BP.....mmHg, PR...../min, RR...../min, SpO2.....%, T.....°C, Pain score...../10 NEWS score.....															
Airway	Breathing	Circulation	Immobilize C-spine/Spine/Slab	Monitoring											
<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น											
<input type="checkbox"/> ทำเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำเหมาะสม											
<input type="checkbox"/> ทำไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ทำไม่เหมาะสม											
<input type="checkbox"/> จุดสิ้นสุดชีพจรขาด	<input type="checkbox"/> ชนิด O2 ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ขนาดMedicine ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ขนาด Collar ไม่เหมาะสม/ใส่ไม่ถูก	<input type="checkbox"/> มีการประเมินผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ แต่ไม่ต่อเนื่องตาม Level of Risk											
<input type="checkbox"/> On ET ไม่ใช่ Oral airway	<input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> flow rate ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ชนิด IVF ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> Spine ไม่ได้ขนาด/แน่น/หลวม	<input type="checkbox"/> มีการประเมินผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ แต่ Off monitor ก่อนส่งมอบ PR ที่ ER											
<input type="checkbox"/> ขนาด ET ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีการช่วยเหลือทางใจ แต่มี Cyanosis, SpO <sub>2</sub> < 92%	<input type="checkbox"/> ปริมาณ IVF ปล่อยให้ล้นไป	<input type="checkbox"/> Spine ปล่อยให้คลาย/แน่น/หลวมเกินไป หรือ	<input type="checkbox"/> มีการประเมินผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ แต่ Off monitor ก่อนส่งมอบ PR ที่ ER											
<input type="checkbox"/> ส่วนบน ET ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> RR > 28 or < 10 /min.	<input type="checkbox"/> IVF Leakage/จุดคืน	<input type="checkbox"/> ใส่ชุดอุปกรณ์ในรถพยาบาลไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ข้อบ่งชี้ Termed off monitor ชัดเจน											
<input type="checkbox"/> Cut ET รัด		<input type="checkbox"/> Stop bleed ไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ใส่ชุดอุปกรณ์ในรถพยาบาลไม่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ											
<input type="checkbox"/> ไม่ทำ	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ											
ปัญหาการดูแลระหว่างการส่งต่อ <input type="checkbox"/> ไม่มี															
<input type="checkbox"/> มี ข้อคิดการที่จำเป็นไม่ได้ทำ ต่อมาทำที่ ER (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> On ET tube <input type="checkbox"/> On ICD <input type="checkbox"/> Fluid resuscitation <input type="checkbox"/> Central line <input type="checkbox"/> Cardioversion <input type="checkbox"/> External Pacing <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> มี อาการไม่มีประสิทธิภาพหรือภาวะแทรกซ้อนระหว่างส่งต่อ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ET tube เปลี่ยนหลอด/One lung <input type="checkbox"/> ET tube obstruction <input type="checkbox"/> ต่อ K/D ไม่ถูกวิธี <input type="checkbox"/> NEWS score แล้ง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....															
ผู้ประเมินแพทย์..... พยาบาล.....															





# 3 Refer Plus



จังหวัดนครสวรรค์



## ปัญหา อุปสรรค

1. การเก็บยอดการส่งต่อของรพ.สต.ที่ส่งออกทั้งหมด ไม่สามารถทราบได้
2. รพช.มีเครื่อง Telemedicine ไม่เพียงพอ
3. พยาบาลส่งต่อยังไม่ Consult เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง
4. การส่งต่อของ รพช. ใน OPD Case มีการรวบรวมข้อมูลใน 3Refer ยังไม่ครบถ้วน
5. การประเมินผลในผู้ป่วย Level 1,2 ไม่ครบถ้วน

## แนวทางพัฒนา

1. เน้นการใช้แบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยก่อน/ขณะส่งต่อแบบElectronic online
2. พัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการส่งต่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
3. เน้นการใช้แบบบันทึกระหว่างส่งต่อในผู้ป่วย level R และมีการประเมินในระบบทุกราย



# 3 Refer Plus



จังหวัดนครสวรรค์



## ข้อชื่นชม

- มีการติดตั้ง Program 3 Refer ในระดับ sw.สต. ได้ครบถ้วน และมีการใช้งานจริง
- มีการใช้ Program 3 Refer ในระดับ swช. ได้ครบถ้วน
- เน้นการประเมินผู้ป่วยในเชิงคุณภาพขณะ refer
- มีการพัฒนาระบบ 3 Refer plus อย่างต่อเนื่อง นำมาใช้ในระดับเขต และมีการนำเสนอผลงานสู่ระดับประเทศ
- กำหนดแนวทาง Flow ให้คำปรึกษาอย่างชัดเจนครอบคลุม
- เครือข่ายรพช. มีการจัดระบบนัดออนไลน์ผ่าน 3referในบางคลินิกให้กับรพสต ลดแออัด รอคอย

## ข้อเสนอแนะ

- วิเคราะห์ประเมิน ปัจจัย/ปัญหา/สาเหตุ/การส่งต่อใช้โปรแกรม 3 refer ที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย กรณี opd Case
- ชี้แจงให้เห็นถึงประโยชน์ของการใช้ 3 refer ในการส่งออกของ SWศ.