



ตรวจราชการ กรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
ประเด็นที่ 8 : Innovative Healthcare

การส่งต่อผู้ป่วย โดยใช้โปรแกรม  
**3 Refer & 3 Refer Plus**  
**เขตสุขภาพที่ 3**

พญ. ผกามาศ เพชรพงศ์  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

## เป้าหมาย การดำเนินงาน **3 Refer Plus** เขตสุขภาพที่ 3

➤➤➤ **ลดแออัด ลดรอคอย**

➤➤➤ **สะดวก รวดเร็ว**

➤➤➤ **โปรแกรมใช้ง่าย เชื่อมโยงข้อมูล ระบบส่งต่อ  
เป็นฐานข้อมูลเดียวกันทั้งเขตสุขภาพที่ 3**

➤➤➤ **ดูแลผู้ป่วยส่งต่ออย่างมีคุณภาพปลอดภัย**

➤➤➤ **เจ้าหน้าที่สบายใจ ระบบดีมีเทคโนโลยี  
และรับปรึกษาดูแลขณะส่งต่อ**

**Goals**



## สรุปภาพรวมผลการดำเนินงาน 3 Refer Plus เขตสุขภาพที่ 3 (ตรวจราชการ รอบ 2/2566)

รายละเอียด	เป้าหมาย	กำแพงเพชร		พิจิตร		ชัยนาท		อุทัยธานี		นครสวรรค์		ภาพรวมเขตเฉลี่ย	
		รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2
<b>1. คำสั่งคณะกรรมการฯ</b>													
1.1ระดับจังหวัด	มี											100	100
1.2ระดับอำเภอ	มี	ระหว่างดำเนินการ		ระหว่างดำเนินการ		ระหว่างดำเนินการ		ระหว่างดำเนินการ				20.00	100
2. การติดตั้งโปรแกรมใน รพ.สต.	ร้อยละ 100		84.73	100	100	100	100	100	100	60.53	100	90.13	91.37
<b>3. การใช้โปรแกรม 3 Refer ในการส่งต่อ</b>													
3.1 รพศ./รพท. (ส่งนอกเขต)	ร้อยละ 100	73.57	85.29	76.59	89.75	100	100	100	100	9.41	9.24	71.91	76.85
3.2 รพช. (ส่ง รพช./รพท./รพศ.)	ร้อยละ 80	73.45	73.11	71.98	95.28	100	100	100	100	100	100	89.08	93.67
3.3 รพ.สต. (ส่ง PCU/รพช./รพท.)	ร้อยละ 80	0	80	74.95	79.90	1.25	100	0	71.91	58.33	85.33	93.27	83.42
<b>4. การใช้โปรแกรม 3 Refer นัดคิวออนไลน์</b>													
4.1 รพศ./รพท. (เป้าหมายร้อยละ 80)	ร้อยละ 80	80.63	70.83	100	100	63.47	99.81	100	100	70.8	69.64	82.98	88.05
4.2 รพช. (เป้าหมายร้อยละ 80)	ร้อยละ 80	30.71	30.71	86.07	100	100	83.62	100	16.30	2.70	73.32	63.89	60.79
5. ติดตามประเมินผลงาน (โดยคณะกรรมการ)	≥2 ครั้ง/ปี											40.00	100
6. นำเสนอผลงานวิชาการใน ระดับจังหวัด/เขต	มี											20.00	20.00
<b>7. ผู้ป่วยTriage level 1,2 ได้รับการดูแลด้วยระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉิน</b>													
7.1 ติดตั้งอุปกรณ์ (เป้าหมาย>60)	> ร้อยละ 60	25	91.66	41.67	91.66	25	100	50	100	100	100	48.33	96.29
7.2 ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้วยอุปกรณ์ (เป้าหมาย>80)	> ร้อยละ 80	1.8	8.71	กำลังพัฒนา	38.8	กำลังพัฒนา	41.02	กำลังพัฒนา	11.88	48.86	33.68	10.13	26.81
ระดับคะแนน	โรงพยาบาล	3	3	2	4	2	4	3	4	4	4	2.8	3.80
	รพ.สต.	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3.80

การใช้อุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งโรงพยาบาล

**3 Refer Plus เขตสุขภาพที่ 3**

จังหวัด	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	เครื่อง Monitoring		
		Tempus	Phillip	Mindray
พิจิตร	12	1	4	8
อุทัยธานี	8	-	4	4
กำแพงเพชร	12	-	3	9
ชัยนาท	8	-	2	6
นครสวรรค์	14	-	-	14

## ปัญหา อุปสรรค

1. ติดตั้ง ใน sw.สต. ไม่ครบเนื่องจากการถ่ายโอน และที่ติดตั้งแล้วไม่ครบทุกแห่ง
2. sw.ติดตั้งอุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อ (Continuous real time vital signal monitoring) ครบ แต่**ยังใช้ไม่ครอบคลุม** เช่น กรณี มี Case ช้อน ระบบ Internet หมดอายุ
3. ระบบการให้คำปรึกษาการส่งต่อโดยใช้ Telemedicine และการ วิเคราะห์ข้อมูลการส่งต่อในผู้ป่วย triage level 1,2 ยังไม่ครอบคลุม

## โอกาสพัฒนา

1. จังหวัดกำหนดเป็นนโยบายมุ่งเน้น และมีแผนควบคุมกำกับ ติดตาม
2. จัดทำแนวทางการใช้ **3 Refer Plus** และระบบให้คำปรึกษาที่ชัดเจน และเพิ่มการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อ (Continuous real time vital signal monitoring) ระหว่าง swท.ส่งต่อ swท./swศ.ในเขต 3
3. มีการประเมินผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีการส่งต่อโดยใช้ 3 Refer Plus เพื่อหาประเด็นในการพัฒนาในเชิงคุณภาพ
4. พัฒนาโปรแกรม **3 Refer** ให้ครอบคลุม สอดคล้อง เชื่อมโยงกับโปรแกรมที่พื้นที่ใช้อยู่ (CH2U , Green Chanel)



# ข้อชื่นชม

1. ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ
2. รพ. สปร.ผู้สร้างโปรแกรม 3 Refer Plus มีความสามารถในการพัฒนาโปรแกรม แก้ไขปัญหาอยู่ตลอดเวลา
3. รพ.ทุกแห่งมีการใช้ **โปรแกรม 3 Refer** ในการส่งต่อผู้ป่วยและนัดออนไลน์ ลดแออัด การนัดพบแพทย์
4. กำหนดใช้ **โปรแกรม 3 Refer** กับกลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายชัดเจน (triage level 1,2) ผู้ใช้งานอุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีการแพทย์ ดุกเงินขณะส่งต่อมีการพัฒนาศักยภาพและเห็นประโยชน์ในการช่วยดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ

## ขอชื่นชมบุคลากร



นายพอนันต์ พุฒิมโนสิทธิ์

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์  
บุคลากรผู้ออกแบบและพัฒนาโปรแกรม 3 refer ของเขตสุขภาพที่ 3



## ขอสนับสนุน

1. **การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรส่งต่อและหลักสูตร ACLS ของเขตสุขภาพที่ 3** เพื่อให้บุคลากรสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการส่งต่อตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทาง
2. อุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีการแพทย์ฉุกเฉินขณะส่งต่อ (Continuous real time vital signal monitoring) **สนับสนุนเพิ่มให้ sw.ทุกแห่ง (แห่งละ 1 เครื่อง)** เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้นแก้ไขปัญหากรณี มี case ที่ต้องใช้ช้อน


Map
Video
Track
Record
Manage
Other

Cloud Screen

1 EMSสาทรเล็ก7971 - CH1 - 4G - 80 KB/S / 42.854 MB

2023/07/03 10:13:56 CH01


7971



2 EMSสาทรเล็ก7971 - CH2 - 4G - 73 KB/S / 40.138 MB

2023/07/03 10:13:56 CH02


7971



3 EMSสาทรเล็ก7971 - CH3 - 4G - 82 KB/S / 41.563 MB

2023/07/03 10:14:00 CH03


7971




4 EMSสาทรเล็ก7971 - CH4 - 4G - 98 KB/S / 44.975 MB

2023/07/03 10:13:49 CH04

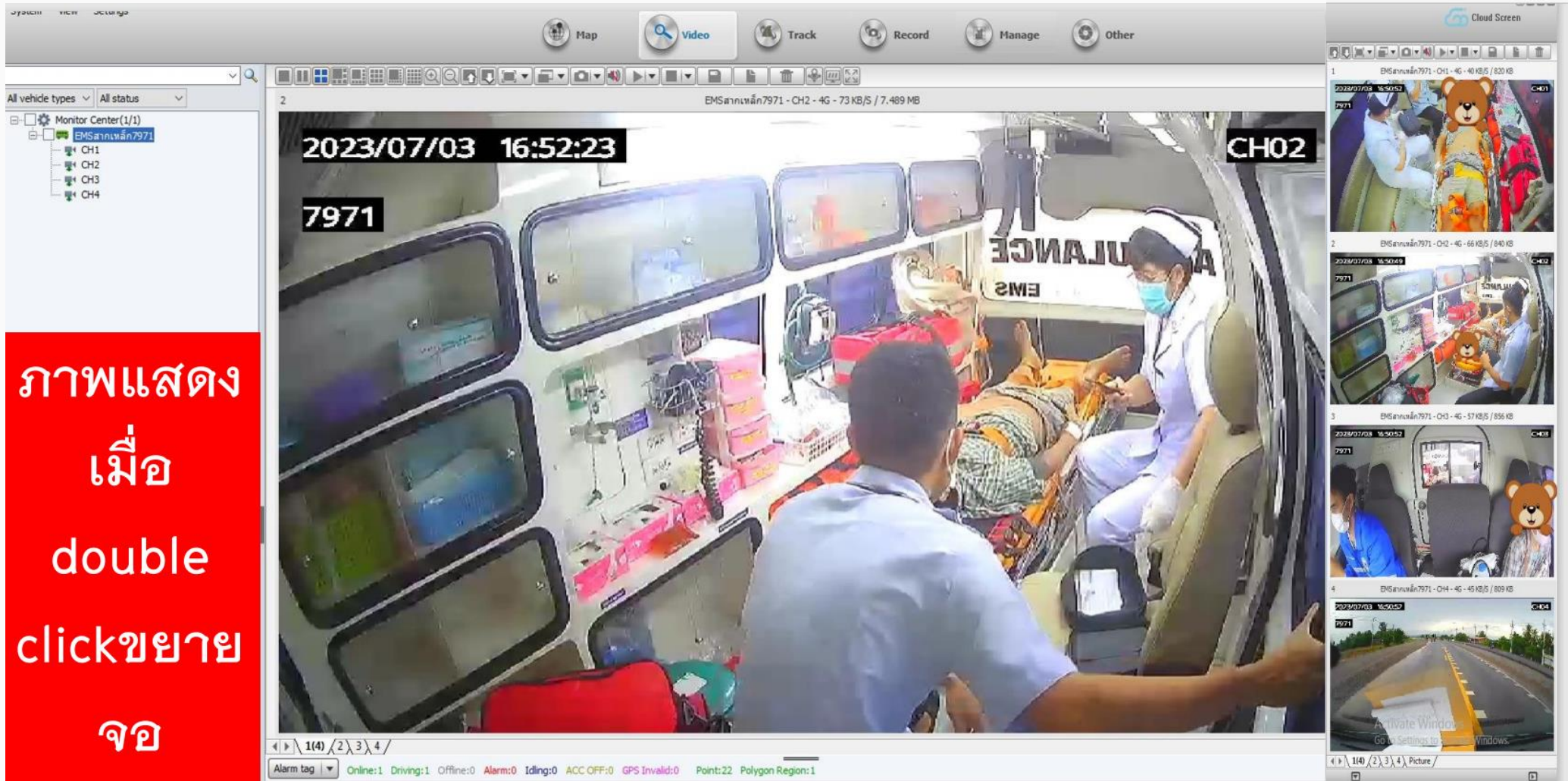
7971



Google Map







ภาพแสดง  
 เมื่อ  
 double  
 click ขยาย  
 จอ

# รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

“การบูรณาการการติดตามสัญญาณชีพแบบต่อเนื่องระบบบริการพยาบาลฉุกเฉิน” แบบครบวงจร ของเขตสุขภาพที่ 3  
ในการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาระบบบริการห้องฉุกเฉินคุณภาพและระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินไร้รอยต่อ ปี 2566  
(*Smart Referral System for “One Province One ER”*)



