

(เอกสารรายละเอียดแนบ ตก.๑ เรื่องการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง)
แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะที่ ๒ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

หัวข้อ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ มีการจัดตั้งศูนย์ประสานการส่งต่อ (ศสต.) ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานการรับส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางพัฒนาระบบส่งต่อของพื้นที่

๑.๒ มีการจัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ

๑.๓ มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการส่งต่อผู้ป่วย การจัดทำระบบข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อให้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ข้อมูล และ แก้ไขปัญหาการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อ

๑.๔ มีการจัดทำเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญและจัดทำระบบการส่งต่อ ที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่/แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพ และ เพื่อเป็นการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

๑.๕ มีการติดตามผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน การส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาในเครือข่าย

๒. สถานการณ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓.๒ ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรม	การดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
<p>๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ระบบส่งต่อ</p>	<p>๑.การจัดทำคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ระบบส่งต่อระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ</p>	<p>ระดับจังหวัด</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีคำสั่งคณะกรรมการ</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีคำสั่งคณะกรรมการ ตามคำสั่งที่</p> <p>ชื่อคณะกรรมการ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ระดับเขตสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีคำสั่งคณะกรรมการ</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีคำสั่งคณะกรรมการ ตามคำสั่งที่</p> <p>ชื่อคณะกรรมการ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>๒. มีการจัดทำ แผนพัฒนาระบบ ส่งต่อที่สอดคล้อง กับบริบทพื้นที่/ แผนพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan)</p>	<p>๒.๑ มีแผนการดำเนินการ การพัฒนาระบบส่งต่อในสถาน บริการ/จังหวัด/เขตสุขภาพ</p> <p>๒.๒ มีแผนการลดการส่งต่อ ออกนอกเขตสุขภาพที่ สอดคล้องกับกับบริบทพื้นที่/ แผนพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan)</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มีแผนพัฒนาระบบส่งต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแผนพัฒนาระบบส่งต่อ</p> <p>สรุปภาพรวมของแผนพัฒนาระบบส่งต่อ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>๓. มีศูนย์ประสาน การส่งต่อ (ศสต.) ระดับจังหวัด/เขต สุขภาพ</p>	<p>๓.๑ การจัดตั้งศูนย์ ประสานการส่งต่อ (ศสต.) ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ</p>	<p>ระดับจังหวัด</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบ</p> <p><input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบชัดเจน คือ</p> <p>.....</p> <p>ระดับเขตสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบ</p> <p><input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบชัดเจน คือ.....</p> <p>.....</p>
	<p>๓.๒ ระบบการประสานงาน การส่งต่อผู้ป่วย</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มี.....</p>
<p>๔. มีแนวทางการส่ง ต่อผู้ป่วยภายใน จังหวัดและเขต สุขภาพที่เชื่อมโยง กับสถานบริการทุก ระดับ</p>	<p>๔.๑ มีแนวทางการให้ คำปรึกษาระหว่างแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ ภายในจังหวัดและเขตสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มี.....</p> <p>ภายในจังหวัด.....</p> <p>ภายในเขตสุขภาพ.....</p>
	<p>๔.๒ มีเครือข่าย/ผังกำกับใน การให้บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย และรับกลับรวมถึงข้อตกลงใน การดำเนินการอย่างชัดเจน</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มี.....</p> <p>หมายเหตุ : (ขอรายละเอียดผังกำกับในการให้บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยและ รับกลับรวมถึงข้อตกลงในการดำเนินการ)</p>
	<p>๔.๓ มีระบบการให้ คำปรึกษาระหว่างแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มี ช่องทางการให้คำปรึกษา เช่น โทรศัพท์ ระบบ line หรือ E - mail</p> <p>.....</p>

กิจกรรม	การดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
๕. มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการส่งต่อผู้ป่วย มีการพัฒนาฐานข้อมูลและระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วย	๕.๑ มีโปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการในจังหวัด/เขตสุขภาพ/ส่วนกลาง	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โปรแกรมระบุโปรแกรมที่ใช้.....
	๕.๒ มีการจัดทำฐานข้อมูลและระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วยที่เชื่อมโยงในระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
	๕.๓ มีการวิเคราะห์ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan)	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
	๕.๔ มีการจัดเก็บข้อมูล/รายงานผลการส่งต่อผู้ป่วยเชื่อมโยงระบบสารสนเทศการส่งต่อกับส่วนกลาง (nRefer และ Health Data Center)	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี

๔. สรุประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทรศัพท์.....

e-mail.....