



แบบฟอร์มสมัครประเภทพัฒนาการบริการ
(โปรดแนบส่วนนี้ในระบบสมัครรางวัล)

โปรดกรอรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมตามการดำเนินการของผลงาน)

- เป็นผลงานการให้บริการที่เป็นการพัฒนา/ปรับปรุงงานบริการที่แตกต่างไปจากเดิม หรือเป็นผลงานการให้บริการที่เกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานในเชิงบริหารจัดการเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน
- ผลงานที่เสนอไม่เป็นรูปแบบเดียวกับที่หน่วยงานเคยได้รับรางวัลมาแล้ว
- เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)
 - หน่วยงานได้นำผลงานไปเริ่มใช้แล้ว เมื่อ (โปรดระบุ วัน/เดือนปี)..ปี.นำผลงานไปใช้แล้วจริง เมื่อปี 2564.....

ชื่อผลงาน : UDCH E-Referral system for Starting Cancer Treatment at The First Cancer Care Visit

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน: 1.พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ 2.วิชาการพยาบาล

ชื่อผู้ประสานงาน พญ.กฤติยา บุตรทองคำวงศ์ ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

นางวรารภรณ์ ภูธิวุฒิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวสุเมธา ขวัญสง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สำนัก/กอง โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี... เบอร์โทรศัพท์ 042-207375-80...ต่อ...2317

เบอร์โทรศัพท์มือถือ...0885102508..... เบอร์โทรสาร...042-207384...

e – Mail...varaporntoil11@gmail.com.....

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary) (ความยาวไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4)

1. ปัญหา/สาเหตุ/ที่มาของการให้บริการ

ส่วนที่ 1 สรุปผลการดำเนินการในภาพรวม

โปรดสรุปผลการดำเนินการในภาพรวม สามารถแทรกภาพประกอบได้ โดยต้องมีความยาวไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 (เริ่มนับหน้าที่ 1 ตั้งแต่บทสรุปสำหรับผู้บริหาร) ใช้ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .docx เท่านั้น)



การพัฒนาระบบส่งต่อเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์ที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย การจะพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ (primary care) ทุติยภูมิ (secondary care) และตติยภูมิ (tertiary care) ต้องมีการสร้างระบบส่งต่อ (referral system) ที่ดี เพื่อสามารถส่งต่อข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องเชื่อมโยงกัน ลดภาระของผู้ป่วยที่อาจต้องเสียเวลาและเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ในการติดตามขอประวัติการรักษาจากสถานบริการแห่งเดิม แล้วจึงเดินทางนำข้อมูลที่ได้ไปส่งให้สถานบริการอีกแห่งหนึ่งเพื่อการรักษาต่อ นอกจากนี้การมีระบบส่งต่อที่ดี ยังช่วยลดการส่งตรวจซ้ำซ้อน ลดระยะเวลาการรอคอย ช่วยยกระดับขั้นตอนการตรวจวินิจฉัย ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็วขึ้น เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ และเป็นแนวทางหนึ่งในการพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความซับซ้อนในระดับพื้นที่ได้ เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคมะเร็งระดับตติยภูมิ สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในเรื่องการแก้ปัญหาการเจ็บป่วยและตายด้วยโรคมะเร็งแบบครบวงจรในพื้นที่เขตบริการสุขภาพ ที่ 7 และ 8 ซึ่งแต่ละจังหวัดในเขตมีระยะทางห่างจากจังหวัดอุดรธานีตั้งแต่ 50-300 กิโลเมตร ในปี 2565 มีผู้ป่วย ที่ถูกส่งต่อมารับบริการที่โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี ทั้งหมด 3,414 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยที่มาจากต่างจังหวัดถึงร้อยละ 61 จากระยะการเดินทางที่ค่อนข้างไกล การพัฒนาระบบส่งต่อในเครือข่ายจึงมีความสำคัญยิ่ง และปัญหาที่พบบ่อยในการทำงานด้านการส่งต่อ เช่น ปัญหาการเตรียมข้อมูลเบื้องต้นไม่พร้อมก่อนส่งต่อ ปัญหาการขาดการติดต่อสื่อสารและการประสานงานของเจ้าหน้าที่ระหว่างหน่วยบริการ ปัญหาเรื่องขั้นตอนการส่งผู้ป่วยมีความซับซ้อน ส่งผลให้การจัดการเอกสารกลายเป็นภาระของผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่สามารถได้รับการรักษาเฉพาะโรคในครั้งแรกที่มาติดต่อยังสถานพยาบาลเฉพาะโรค เกิดความล่าช้าในการให้การรักษา ผู้ป่วยอาจต้องเดินทางไป-กลับหลายครั้งก่อนจะได้เริ่มการรักษา ซึ่งปัญหาเหล่านี้ยังส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว

จากปัญหาข้างต้นโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานีจึงได้พยายามพัฒนาแนวทางการส่งต่อ โดยการประสานงานส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย ระหว่างเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลต้นทางกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และมีแพทย์เฉพาะทางด้านโรคมะเร็งสาขาที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี เป็นผู้ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่ส่งมา มีการติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนที่ขาดหาย และวางแผนนัดหมายการตรวจวินิจฉัยต่างๆที่จำเป็นล่วงหน้าตั้งแต่ก่อนที่จะให้ผู้ป่วยเดินทางมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

2.การดำเนินการ (วิธีการ/รูปแบบ/จุดเด่นของผลงาน) การพัฒนาระบบการส่งต่อ ของโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี เกิดจากความตั้งใจของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารที่เล็งเห็นปัญหา และต้องการจะแก้ปัญหาที่บอบช้ำบ่อยครั้งในการทำงานในแต่ละวัน ซึ่งกระทบต่อประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย เกิดความตั้งใจและร่วม

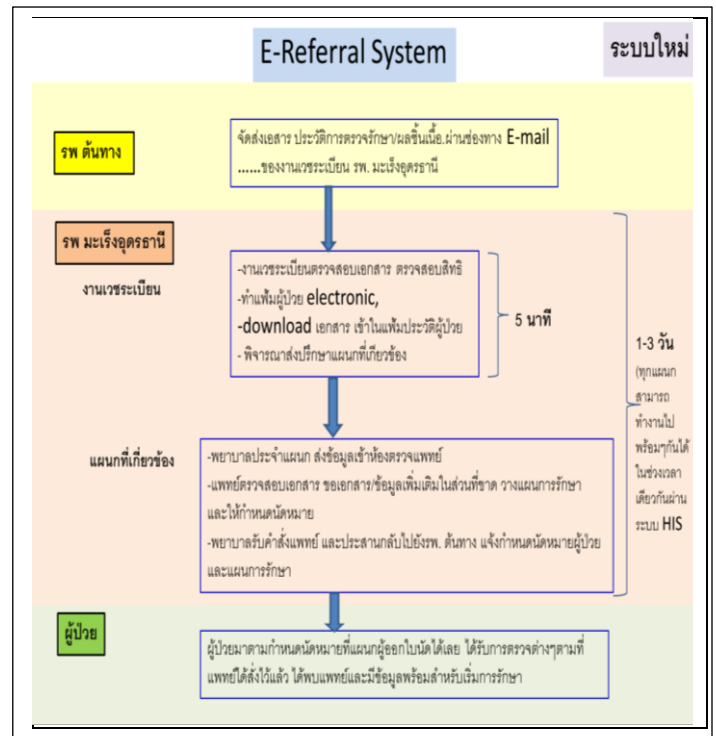
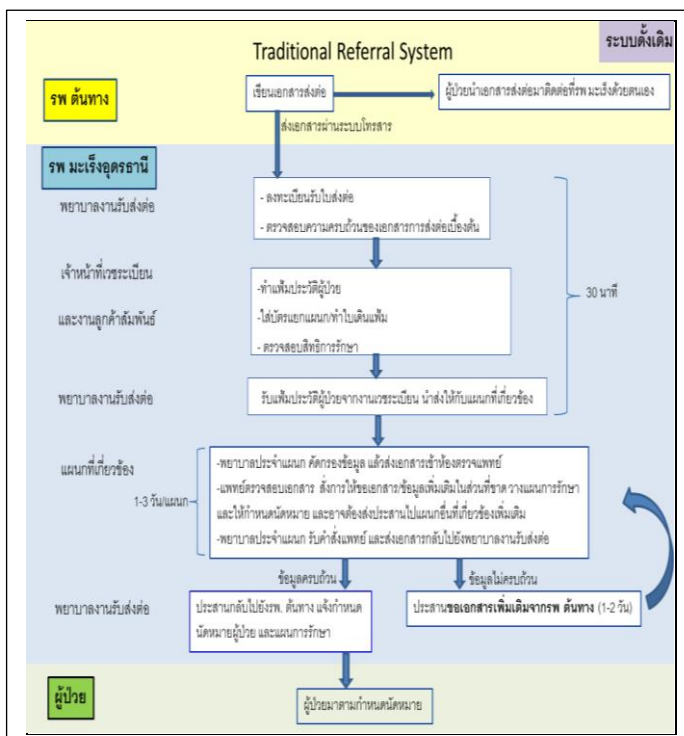


แรงร่วมใจที่จะพัฒนาระบบบริการ เพื่อช่วยแบ่งเบาความทุกข์ยากลำบาก เดือดร้อนของผู้ป่วย และครอบครัว โดยมีขั้นตอนการพัฒนางานดังต่อไปนี้

ระยะที่ 1 วิเคราะห์บริบท และปัญหา ตลอดจนหาโอกาสพัฒนา จากการเปลี่ยนแปลงทางนโยบาย เช่น Cancer anywhere รักษาเมื่อไรก็ได้ทุกที่ที่พร้อม ปัญหาการดำเนินงานของระบบส่งต่อแบบเดิม ขั้นตอนการเข้ารับบริการ และการปรับเปลี่ยนระบบการทำงานภายในโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานีที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการทำงานอย่างเต็มรูปแบบ การยกเลิกระบบแฟ้มเวชระเบียนแบบกระดาษทั้งในส่วนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตั้งแต่ปี 2564 ช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการสืบค้นข้อมูล เพิ่มศักยภาพของระบบงานการดูแลรักษาผู้ป่วย และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ระยะที่ 2 จัดประชุมระดมสมองของทีมสาขาวิชาชีพ เพื่อวางแผนการทำงานระบบการส่งต่อแบบ E-Referral System ปรับเปลี่ยนทัศนคติการทำงาน กำหนดจุดให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ ให้ทำหน้าที่ประสานจัดการเอกสารส่งต่อ ตรวจสอบข้อมูลการรักษาเบื้องต้น ตรวจสอบสิทธิ ออกเลขประจำตัวโรงพยาบาล บันทึกประวัติผู้ป่วยในระบบ HIS เพื่อพร้อมต่อการใช้งานของแพทย์ จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติการส่งต่อ และประชาสัมพันธ์ให้กับโรงพยาบาลเครือข่ายทราบ

ระยะที่ 3. ประเมินผลการดำเนินงานของระบบของ UDCH E-Referral System โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ สำหรับผู้รับบริการและโรงพยาบาลเครือข่ายที่ส่งต่อมายังโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี





เปรียบเทียบเวลาในการทำงานของระบบส่งต่อ

ขั้นตอน	เวลาเฉลี่ยในการทำงาน	
	ระบบเดิม	ระบบใหม่
รับประสานส่งต่อจนถึงตอบกลับเพื่อแจ้งกำหนดวันนัดหมายให้กับโรงพยาบาลต้นทาง	≤ 7 วัน	≤ 3 วัน
การประสานส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์เฉพาะทางวางแผนการรักษา	30 นาที	5 นาที

3. ผลผลิตและผลลัพธ์จากการดำเนินการ การดำเนินการพัฒนาระบบส่งต่อ E-Referral system มีการกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญ(key performance Indication) ที่ใช้คุมกระบวนการพัฒนาแบบครบวงจร และสะท้อนถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลการใช้บริการการรับส่งต่อที่โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	ปี 63	ปี 64	ปี 65
1	ร้อยละของการแจ้งนัดตรวจกับโรงพยาบาลต้นทาง≤3 วัน	80%	77.5%	94.25%	100%
2	ร้อยละของความถูกต้องครบถ้วนผู้ป่วย E-Refer	100%	84.5%	92.70%	100%
3	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตั้งแต่ครั้งแรก	100%	91.94%	97.58%	99.1%
4	ร้อยละความพึงพอใจต่อระบบการส่งต่อ	80%	88.25%	91.25%	96.20%

4. ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ/ประชาชน (ระบุข้อมูลเชิงประจักษ์)

ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วย ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานีเฉลี่ยมากกว่า 2,000 รายต่อปี ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อครั้งของผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ได้แก่ ค่าอาหาร 300 บาท ค่าเดินทางนอกจังหวัดไป-กลับ 2200 บาท (รวม2500บาท/คน/วัน)

ตัวชี้วัด	ปี 63	ปี 64	ปี 65
ค่าใช้จ่ายที่ลดลงในการเดินทางมารับบริการ หากผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางเสียเปล่า 1 ครั้ง/คน/ปี	6,045,000 บาท (2418รายx2500บาท)	7,415,000 บาท (2,966รายx2500บาท)	8,457,500 บาท (3,383รายx2500บาท)

สถิติการส่งต่อผู้ป่วยมารับบริการที่โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานีปี 2565 มีจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 3,414 ราย ร้อยละ 99.1 ของผู้ป่วยดังกล่าว (3,383ราย) ส่งข้อมูลผ่าน E-Referral system และได้รับการรักษาตั้งแต่ครั้งแรกที่มาใช้บริการ นั้นหมายถึงผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลาเสียค่าเดินทางเสียเปล่า หากมาแล้วข้อมูลไม่ครบถ้วนสำหรับการตัดสินใจวางแผนรักษาของแพทย์ ทำให้ยังงไม่สามารถเริ่มการรักษาได้ 1 ครั้ง/คน/ปี ดังนั้นในปี 2565 ระบบ E-refer ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับบริการคิดเป็นเงินทั้งสิ้น (3,383 ราย x2500บาท) 8,457,500 บาท