

บันทึกข้อความ

โรงพยา	บาลอรัญประเทศ
เลขรับที่	533 <u>2</u> 3 a.a. 65
เวลา	10:30

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพๆโทร. ๑ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๕ ที่ สก ๑๐๓๓.๑๐๗/ ๒๒๔ ๔ วันที่ ๆ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอส่งสรุปผลการประชุมทบทวนการ Refer back ผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาศัลยกรรมประสาทและสมอง เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทาง การรักษาพยาบาลและระบบส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ของNode โรงพยาบาล อรัญประเทศ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมดอกปีบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ยังมีปัญหาความเข้าใจในแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงได้กำหนดจัดการประชุม ทบทวนแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมต้นโมก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โดยมีนายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอสรุปผลการประชุมทบทวนแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒ ดังนี้

๒.๑ ปัญหา Refer back

๒.๑.๑ การ Refer back ข้อมูลไม่ชัดเจนว่าจะต้องดูแลรักษาผู้ป่วยต่อเกี่ยวกับอะไร ๒.๑.๒ ขาดการประสานข้อมูล Refer back กรณีผู้ป่วยประสงค์จะเดินทางไป

โรงพยาบาลเอง

๒.๑.๓ บางรายรักษาปัญหาทางสมองเรียบร้อยแล้ว แต่ยังต้อง Admit ตึกศัลยกรรม โรงพยาบาลอรัญประเทศ ขอให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ระบุปัญหาให้ชัดเจนว่าแพทย์แผนก ไหนต้องดูแลรักษาต่อ โดยแพทย์ EP โรงพยาบาลอรัญประเทศ จะเป็นผู้ประสานแพทย์แผนกนั้น ๆ ในการ รับ Case เพื่อดูแลรักษาต่อ เนื่องจากศัลยแพทย์ มองว่าผู้ป่วยควรได้พบแพทย์เฉพาะแผนกนั้น ๆ ในการรักษา ไม่จำเป็นต้อง Admit ตึกศัลยกรรมทุก case

๒.๒ โอกาสในการพัฒนา

๒.๒.๑ การ Refer back ในผู้ป่วย Neuro ต้องระบุปัญหาให้ชัดเจนว่าผู้ป่วย Refer จะให้ดูแลรักษาต่อเรื่องอะไร โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะเป็นผู้ระบุกลุ่มโรค/การรักษาต่อ เช่น Refer IMC, Refer Palliative care, Refer เพื่อให้ ATB ต่อ พร้อมระบุข้อมูลผู้ป่วยว่าต้องพบแพทย์ แผนกไหน

๒.๒.๒ การ Refer back ต้องผ่านระบบ Thai Refer ทุก Case เพื่อแพทย์และ ทีมผู้รับผิดชอบจะได้ทราบข้อมูลเบื้องต้นในการรับ case ว่าต้องเจอแพทย์แผนกไหน และกรณีผู้ป่วยเดินทาง ไปเองต้องแจ้งผ่านระบบ Thai refer ทุก case พร้อมให้โทรประสานที่ศูนย์ Refer โรงพยาบาลนั้น ๆ ว่าผู้ป่วย ประสงค์จะเดินทางไปเอง

๒.๒.๓ กรณีผู้ป่วยของ Node อรัญประเทศ (ตาพระยา โคกสูง คลองหาด) ที่ On Et tube with Ventilator มากกว่า ๗ วัน หรือไม่สามารถ off Et tube with Ventilator ได้ ให้ Refer เพื่อทำ Tracheostomy โรงพยาบาลอรัญประเทศ ได้เลย

๒.๒.๔ การ Refer back หากพบมีปัญหาเกี่ยว Neuro สามารถ consult ได้ตาม เวรแพทย์หรือนัดพบแพทย์ ที่ OPD ในวันพุธ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. (นายแพทย์ก่อสกนธ์ เอื้อเฟื้อ) และ ในวันพฤหัสบดี เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. (นายแพทย์พิร ศรีอัศวะประเสริฐ)

๒.๒.๕ กลุ่มผู้ป่วยโรคกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ต้องประเมินความปลอดภัย ๒๔ ชั่วโมง ก่อน Refer back ถ้าRefer back แล้ว โรงพยาบาลชุมชนมีปัญหาผู้ป่วยอาการทรุดลง ให้หาสาเหตุ ตามอาการที่แสดงได้เลย เพราะอาการบางอย่างก็ไม่เกี่ยวกับระบบประสาทและสมอง หรือหากพบมีปัญหา เร่งด่วนเกี่ยว Neuro สามารถ consult ได้ตามเวรที่กำหนด

๒.๒.๖ ทบทวน Node อรัญประเทศ ก่อน Refer case ที่มีโรคอื่นร่วมกับMultiple trauma ต้องมี consult แผนกนั้นๆ ก่อน Refer (ศัลยกรรมกระดูก/ศัลยกรรมทั่วไป/อื่นๆ)

๒.๒.๗ พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายจังหวัดสระแก้ว ให้ดูแลผู้ป่วย On ventilator โดยเฉพาะผู้ป่วย Palliative care

๒.๒.๘ ทบทวนระบบการใช้ยาในโรงพยาบาลชุมชน

๑) ยา Labetalol เสนอขอให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จัดหา และส่งให้โรงพยาบาลชุมชน และให้เข้าระบบเรียกเก็บเงินตามหลัง

๒) ยา Phenytoin (Dilantin) IV. เสนอขอให้โรงพยาบาลชุมชนจัดซื้อ

Stock ไว้ใช้ในโรงพยาบาลเอง

๓) ยา Baclofen เสนอขอให้โรงพยาบาลชุมชนจัดชื้อ Stock ไว้ใช้ใน

โรงพยาบาลเอง

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอส่งสรุปผลการประชุมฯ และขอความ ร่วมมือจากหน่วยงานของท่านดำเนินการตามมติที่ประชุม ดังกล่าว พร้อมจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาในประเด็น ส่วนขาดทั้งในส่วนการจัดระบบบริการและระบบการใช้ยาที่เกี่ยวข้อง

๔. ข้อเสนอ

	๔. ขยเถนย	
	จึงเรียนมา	เพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
เรื่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ	
	เพื่อโปรดหราบ เพื่อโปรตหราบ เพิ่มควรมอบ	(บางดารารัตบ์ โห้วงศ์) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวช้าญี่เด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน นายแพ นธ์ส าธารณสุขจังหวัดส ระแก้ว (นายราเชษฎ เชิงพนม)
		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 0 4 ศ.ค. 2565
		2000



บันทึกข้อความ

ส่ว	เราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ฅ่อ ๓๐๕
ที่	ก ๑๐๓๓.๑๐๓/ พิส วันที่ยางกันยายน ๒๕๖๕
156	ง สรุปผลการประชุมทบทวนการ Refer back ผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒
เรีย	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาศัลยกรรมประสาทและสมอง เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทาง การรักษาพยาบาลและระบบส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ของ Node โรงพยาบาล อรัญประเทศ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมดอกปีบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว ซึ่งจากการดำเนินงานช่วงที่ผ่านมา พบว่า ยังมีปัญหาความเข้าใจในแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงได้กำหนดจัดการประชุม ทบทวนแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมตันโมก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โดยมีนายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เละนายแพทย์ก่อสกนธ์ เอื้อเพื่อ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เป็นประธานการประชุม

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอสรุปผลการประชุมทบทวนแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ครั้งที่ ๒ ดังนี้ ๒.๑ ปัญหาการ Refer back /ช้อเสนอแนะ

> ๒.๑.๑ การ Refer back ข้อมูลไม่ชัดเจนว่าจะต้องดูแลรักษาผู้ป่วยต่อเกี่ยวกับอะไร ๒.๑.๒ ขาดการประสานข้อมูล Refer back กรณีผู้ป่วยประสงค์จะเดินทางไป

พยาบาลเอง

๒.๑.๓ บางรายรักษาปัญหาทางสมองเรียบร้อยแล้ว แต่ยังต้อง Admit ตึกศัลยกรรม โรงพยาบาลอรัญประเทศ ขอโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ระบุปัญหาว่าแพทย์แผนกไหนต้องดูแล รักษาต่อ โดยแพทย์ EP โรงพยาบาลอรัญประเทศ จะเป็นผู้ประสานแพทย์แผนกนั้น ๆ ในการรับ Case เพื่อดูแลรักษาต่อ เนื่องจากศัลยแพทย์ มองประเด็นผู้ป่วยว่าควรได้พบแพทย์เฉพาะแผนกนั้น ๆ ในการรักษา ไม่จำเป็นต้อง Admit ตึกศัลยกรรม case

๒.๒ โอกาสในการพัฒนา

๒.๒.๑ การ Refer back ในผู้ป่วย Neuro ต้องระบุปัญหาให้ชัดเจนว่าผู้ป่วย Refer จะให้ดูแลต่อเรื่องอะไร เช่น Refer IMC, Refer Palliative care, Refer เพื่อให้ ATB ต่อ พร้อมระบุข้อมูล ผู้ป่วยว่าต้องพบแพทย์แผนกไหน

๒.๒.๒ การ Refer back ต้องผ่านระบบ Thai Refer ทุก Case เพื่อแพทย์และทีม ผู้รับผิดชอบจะได้ทราบข้อมูลเบื้องต้นในการรับ case ว่าต้องเจอแพทย์แผนกไหน และกรณีผู้ป่วยเดินทางไป เองต้องแจ้งผ่านระบบ Thai refer ทุก case พร้อมให้โทรประสานที่ศูนย์ Refer โรงพยาบาลนั้น ๆ ว่าผู้ป่วย ประสงค์จะเดินทางไปเอง

๒.๒.๓ กรณีผู้ป่วยของ Node อรัญประเทศ (ตาพระยา โคกสูง คลองหาด) ที่ On Et tube with Ventilator มากกว่า ๗ วัน หรือไม่สามารถ off Et tube with Ventilator ได้ ให้ Refer เพื่อทำ Tracheostomy โรงพยาบาลอรัญประเทศ ได้เลย

๒.๒.๔ การ Refer back หากพบมีปัญหาเกี่ยว Neuro สามารถ consult ได้ตาม เวรแพทย์หรือนัดพบแพทย์ ที่ OPD ในวันพุธ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. (เวรนายแพทย์ก่อสกนธ์ เอื้อเพื้อ) และ ในวันพฤหัสบดี เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. (เวรนายแพทย์พิร ศรีอัศวะประเสริฐ)

๒.๒.๕ กลุ่มผู้ป่วยโรคกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง ต้องประเมินความปลอดภัย ๒๔ ชั่วโมง ก่อน Refer back ถ้า Refer back โรงพยาบาลชุมชน มีปัญหาผู้ป่วยอาการทรุดลง ให้หาสาเหตุ ตามอาการที่แสดงเพราะอาการบางอย่างก็ไม่เกี่ยวกับระบบประสาทและสมอง หรือหากพบมีปัญหาเร่งด่วน เกี่ยว Neuro สามารถ consult ได้ตามเวรที่กำหนด

๒.๒.๖ ทบทวน Node อรัญประเทศ ก่อน Refer case ที่มีโรคอื่นร่วมกับMultiple trauma ต้องมี consult แผนกนั้นๆ ก่อน Refer (ศัลยกรรมกระดูก/ศัลยกรรมทั่วไป/อื่นๆ)

๒.๒.๗ พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายจังหวัดสระแก้ว ให้ดูแลผู้ป่วย On ventilator โดยเฉพาะผู้ป่วย Palliative care

๒.๒.๘ ทบทวนระบบการใช้ยาในโรงพยาบาลชุมชน

๑) ยา Labetalol เสนอขอให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จัดหาและส่ง
ให้โรงพยาบาลชุมชน และให้เข้าระบบเรียกเก็บเงินตามหลัง

๒) ยา Phenytoin (Dilantin) IV. เสนอชอให้โรงพยาบาลชุมชนจัดชื้อ Stock ไว้ใช้ ในโรงพยาบาลเอง

๓) ยา Baciofen เสนอขอให้โรงพยาบาลชุมชนจัดซื้อ Stock ไว้ใช้ในโรงพยาบาล

๓. ข้อพิจารณา

ION

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ แจ้งแนวทาง Refer back กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรมประสาทและสมอง จากมติที่ ประชุม ดังกล่าว ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้ถือปฏิบัติ พร้อมให้มีการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาในประเด็น ส่วนขาดที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องทบทวน Refer case ที่มีโรคอื่นร่วมกับ Multiple trauma (ศัลยกรรมกระดูก/ศัลยกรรมทั่วไป/อื่นๆ) พร้อมติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานฯ ไตรมาสที่ ๑ ปึงบประมาณ ๒๕๖๖๖ ตามข้อ ๓.๑

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ดำเนินการตามข้อ ๓

_

ทราบดำเนินการ

(นายณัฐกริช โกมลศรี) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

245 m

(นายประภาส ผูกดวง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว