

# การพัฒนาระบบรับ – ส่งต่อผู้ป่วย (Smart Refer)

## ผู้ป่วยติดยาและสารเสพติด

นางอำพร คนชื้อ , นางสาวดาริน ดวงเศษวงษ์  
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชบุรีรักษนกัน

### หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลราชบุรีรักษนกัน สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาและสารเสพติดทุกชนิดขนาด 250 เตียง ปีงบประมาณ 2560 , 2561 และ 2562 มีการ รับ-ส่ง ต่อผู้ป่วยยาและสารเสพติด มีจำนวน 1,191 , 1,475 และ 1,657 ตามลำดับมีแนวโน้มที่สูงขึ้น กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกซึ่งเป็นศูนย์ รับ – ส่ง ต่อผู้ป่วย (Smart Refer) จึงได้ทบทวนปรับปรุงระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยยาและสารเสพติด โดยมีการแยก Refer in และ Refer out และ Refer Back เพื่อให้การปฏิบัติงานสะดวกชัดเจนขึ้น และลดปัญหาอุปสรรคต่างๆอย่างต่อเนื่อง

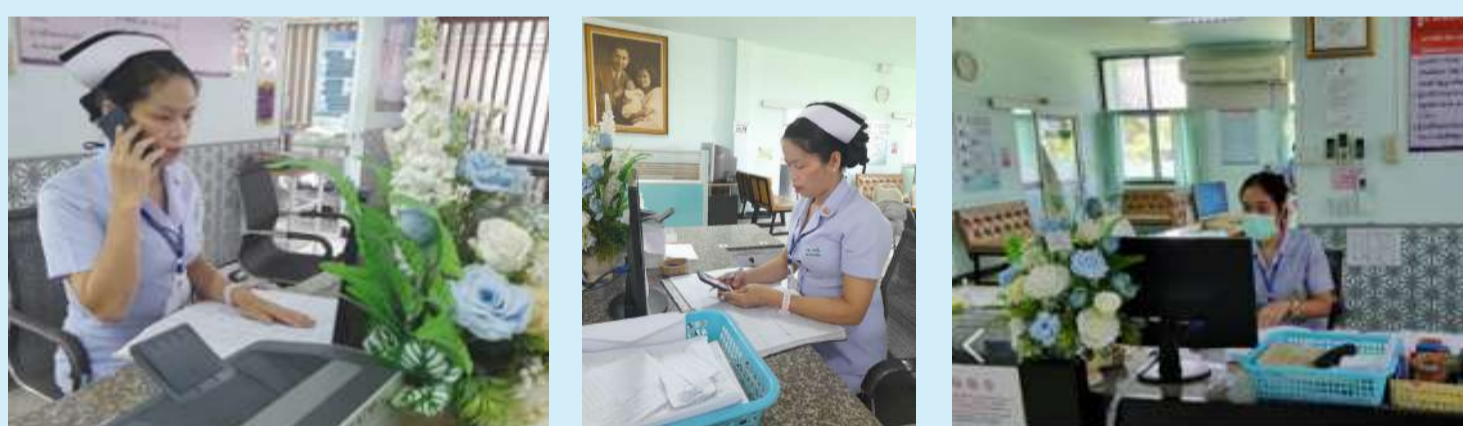
### วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบรับ – ส่งต่อผู้ป่วย (Smart Refer) ติดยาและสารเสพติด
2. เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องและจำเป็นในการ รับ – ส่ง ต่อผู้ป่วยติดยาและสารเสพติด
3. เพื่อให้เครือข่ายเกิดความพึงพอใจในการ รับ – ส่ง ต่อผู้ป่วยผู้ป่วยติดยาและสารเสพติด

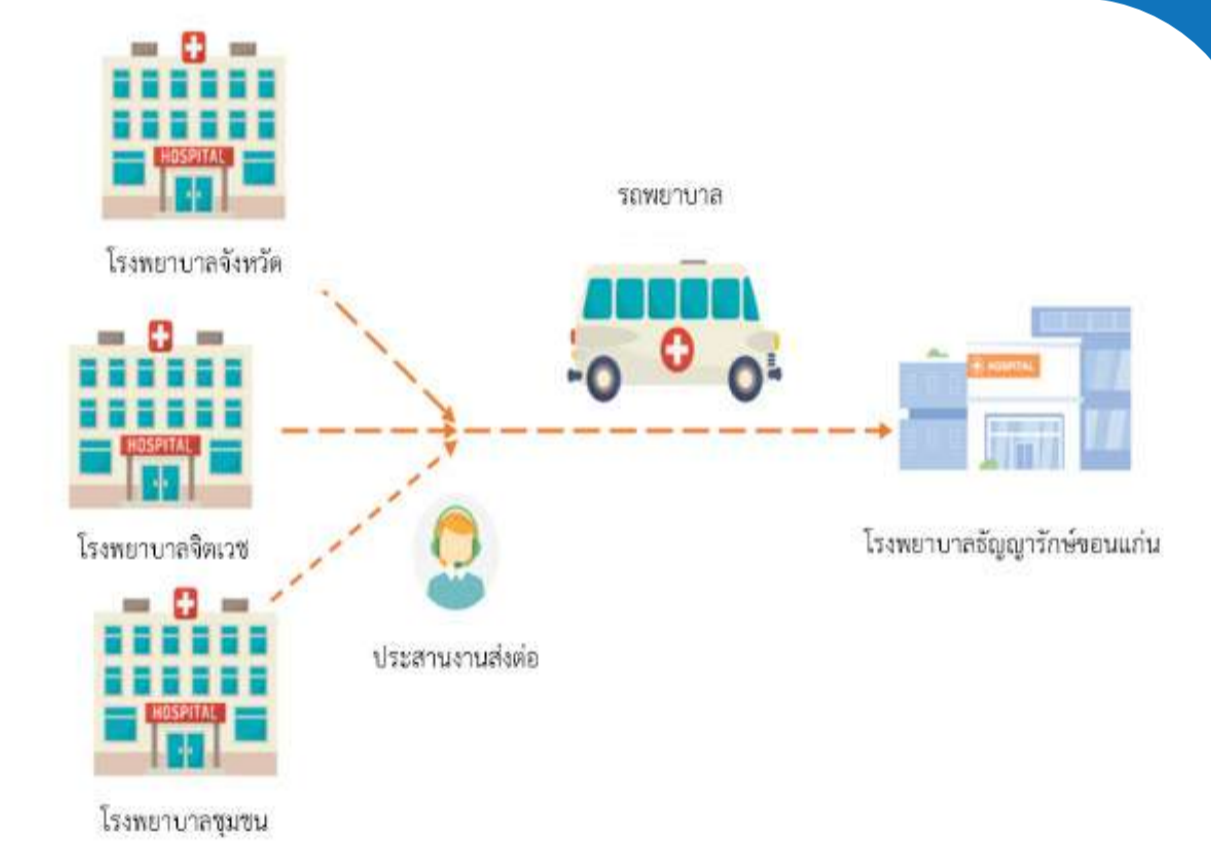
### วิธีการดำเนินงาน

#### Refer in

1. หน่วยงานต้นทาง จะต้องประเมินระดับการติดยาและสารเสพติด เช่น ผู้ป่วยยาเสพติด แบบประเมิน V2  $\geq$  27 คะแนน ผู้ป่วยสุราแบบประเมิน AUDIT  $\geq$  20 คะแนน, CIWA  $\geq$  20 คะแนน ให้รักษาอาการเบื้องต้นก่อน, พร้อมเหตุผลที่ต้อง Refer ชี้แจงการ refer เจาะ lab พื้นฐาน ได้แก่ BUN Cr Elyte Ca Mg PO4 LFT EKG CXR และ ATK ก่อน refer หรือหากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น เช่น มีอาการ Prolong delirium บำบัดรักษาซ้ำ
2. หน่วยงานต้นทาง โทรติดต่อประสานก่อนส่ง 1 วัน หรือก่อนนำส่ง และส่งข้อมูลทางไลน์กลุ่มรับส่งต่อ ศูนย์Refer ตามวันและเวลาที่ให้บริการ
3. ศูนย์Refer รับแจ้งเรื่องและข้อมูลของผู้ป่วยพร้อมแจ้งแพทย์ที่ออกตรวจในวันนั้น
4. ผู้ป่วยที่ประสานส่งต่อทางโทรศัพท์/ทางไลน์และมาตามนัดมาถึงศูนย์ Refer คัดกรอง แยกประเภทความเร่งด่วน/ fast track พร้อมตรวจสอบข้อมูลลงทะเบียน Refer Refer Back ตอบกลับไปยังหน่วยงานต้นทาง หลังได้รับการบำบัดรักษาติดยาและสารเสพติด



#### การรับ (Refer In)

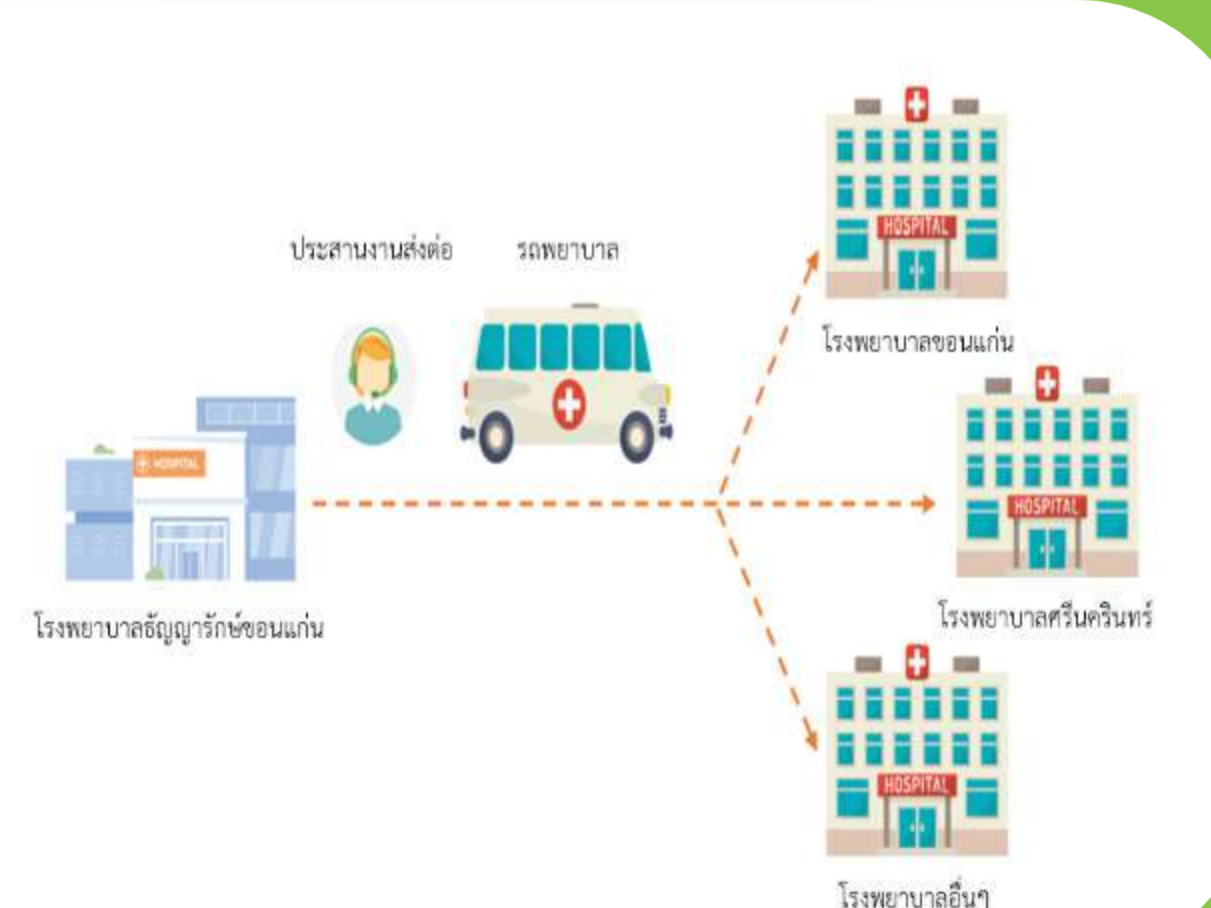


#### Refer out

1. เตรียมความพร้อม เจ้าหน้าที่ เอกสารของผู้ป่วย และรถพยาบาล
2. ติดต่อที่ศูนย์ Refer รับแจ้งเรื่องและข้อมูลของผู้ป่วยพร้อมลงทะเบียน เหตุผลที่ต้อง Refer เพื่อเป็นข้อมูลในการประสานหน่วยงานปลายทาง
3. โทรศัพท์ประสานงานโรงพยาบาลปลายทางที่ส่ง Refer Out
4. เจ้าหน้าที่ไปส่งผู้ป่วย ตรวจสอบความพร้อมอีกครั้งก่อนออก รถพยาบาลดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง
5. ส่งผู้ป่วยที่ ER โรงพยาบาลปลายทาง พร้อมอาการเปลี่ยนแปลงขณะเคลื่อนย้ายกับแพทย์ที่รับผู้ป่วย
6. บันทึกและจัดเก็บข้อมูลลงในระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย



#### การส่ง (Refer Out)



### ผลการดำเนินงาน

การรับ (Refer In) ผู้ป่วยยาและสารเสพติด พบว่า ปี2563,2564 และ2565 จำนวน1,622,1,532และ1,613 รายตามลำดับ และโรงพยาบาลต้นทางประสานส่งต่อทางโทรศัพท์จำนวน 227 ราย ได้รับการAdmit 112 ราย ซึ่งมีอัตราการรับผู้ป่วยมีแนวโน้มที่มากขึ้น และจำนวนผู้ป่วยที่ส่ง (Refer Out) ไปยังรพ.ศูนย์รักษนกัน รพ.จิตเวชรักษนกัน รพ.ศรีนครินทร์ ปี 2563 , 2564 และ 2565 จำนวน 42,33 และ 15 ราย ตามลำดับ Refer Back จำนวน 1,560 , 1,637 และ1,431 รายระบบการ รับ-ส่ง ต่อผู้ป่วย (Smart Refer) โดยส่งข้อมูลทางไลน์ และโทรประสาน จากโรงพยาบาลต้นทางไปยังโรงพยาบาลปลายทาง ข้อมูลมีความถูกต้อง ลดภาระการกรอกข้อมูลของเจ้าหน้าที่ ตั้งแต่ระดับ ปฐมภูมิ-ทุติยภูมิ- ตติยภูมิ อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน

### ข้อเสนอแนะ

ควรพัฒนารูปแบบการรับส่งผู้ป่วยเพื่อให้ครบถ้วนและพัฒนาระบบ IT ให้ครอบคลุมเพื่อลดการใช้กระดาษการบำรุงรักษาเครื่องมือต้องพัฒนาควบคู่กันไปด้วย