



ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ Service plan ลดความแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย จัดระบบบริการคุณภาพ SCC : Secondary Care Cluster

1. มะเร็ง
2. หัวใจ
3. ไต
4. สุขภาพจิตและสารเสพติด
5. Sepsis (การบริหารจัดการเตียง ICU)
6. อุบัติเหตุฉุกเฉิน
7. จักขุ

นำเสนอโดย







นางศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

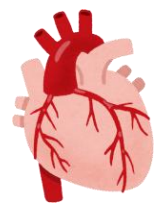
2 กุมภาพันธ์ 2569





Quick win สาขามะเร็ง



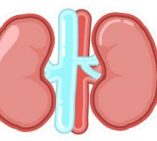
เป้าหมาย 	ระยะที่ 1 (1 - 13 ร.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ร.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ร.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
1.1 ลดระยะเวลารอคอย MMG (จาก 3 เดือน เหลือ 1 เดือน)  1.2 ให้บริการ MMG ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 144 ราย 	1. จัดทำแผน/ตารางนัดผู้ป่วยมาทำ MMG ที่ sw.อุดรธานี 2. ให้บริการ MMG คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 39 ราย	- ให้บริการ MMG คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 40 ราย	- ให้บริการ MMG คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 27 ราย	- ให้บริการ MMG คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 38 ราย
2.1 ลดระยะเวลารอคอย Colonoscopy (จาก 6-8 เดือน เหลือ 1-2 เดือน)  2.2 ให้บริการ Colonoscopy จำนวน 244 ราย (คิวรอคอย 120 ราย)  ดำเนินการให้เสร็จภายใน มี.ค. 2569 	1. จัดทำแผน/ตารางนัดผู้ป่วยมาทำ Colonoscopy ที่ sw.อุดรธานี 2. ให้บริการ Colonoscopy คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 16 ราย	- ให้บริการ Colonoscopy คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 40 ราย	- ให้บริการ Colonoscopy คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 28 ราย	- ให้บริการ Colonoscopy คิวรอคอย ที่ sw.อุดรธานี จำนวน 40 ราย
ให้บริการ Colonoscopy แล้ว จำนวน 124 ราย				





Quick win สาขาหัวใจ



เป้าหมาย 	ระยะที่ 1 (เดือน พฤศจิกายน 2568)	ระยะที่ 2 (เดือน ธันวาคม 2568)	ระยะที่ 3 (เดือน มกราคม 2569)
1. ลดระยะเวลารอคอย Echo (จาก 7 เดือน เหลือ 3 เดือน)  2. ให้บริการ Echo จำนวน 446 ราย  3. ให้บริการ Echo สัญจร ดังนี้  <ul style="list-style-type: none"> - sw.บ้านดุง (84 ราย) - sw.บ้านฝ้อ (142 ราย) - sw.เพ็ญ (98 ราย) - sw.หนองหาน (122 ราย) 	- ให้บริการ Echo สัญจร ลดคิวรอคอย จำนวน 121 ราย แบ่งได้ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> 1. sw.บ้านดุง 17 พ.ย. 2568 (29 ราย) 2. sw.บ้านฝ้อ 18 พ.ย. 2568 (31 ราย) 3. sw.เพ็ญ 19 พ.ย. 2568 (30 ราย) 4. sw.หนองหาน 21 พ.ย. 2568 (31 ราย) 	ให้บริการ Echo สัญจร ลดคิวรอคอย จำนวน 131 ราย แบ่งได้ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> 1. sw.บ้านดุง 15 ธ.ค. 2568 (26 ราย) 2. sw.บ้านฝ้อ 16 ธ.ค. 2568 (33 ราย) 3. sw.เพ็ญ 17 ธ.ค. 2568 (27 ราย) 4. sw.หนองหาน 24 ธ.ค. 2568 (45 ราย) 	1. ให้บริการ Echo สัญจร ลดคิวรอคอย จำนวน 194 ราย แบ่งได้ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - sw.บ้านดุง 12 ม.ค. 2569 (29 ราย) - sw.บ้านฝ้อ 27 ม.ค. 2569 (78 ราย) - sw.เพ็ญ 16 ม.ค. 2569 (41 ราย) - sw.หนองหาน 21 ม.ค. 2569 (46 ราย) 2. พัฒนา Application Virtual HF hospital





Quick win สาขาไต



เป้าหมาย 	ระยะที่ 1 (1 - 13 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ธ.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
1. สามารถลงนัดหมายคิว ทำเส้นฟอกไต,สาย TK ผ่านระบบ Online (หมอฟร้อม) 	ประชุมเพื่อสรุปแนวทาง ในการเตรียมและตรวจผู้ป่วย ESRD เพื่อส่งเข้าคิวปลูกถ่ายไต ระหว่าง sw.อุดรธานี และ sw.กุมภวาปี	ตรวจผู้ป่วย ESRD เพื่อส่งเข้าคิวปลูกถ่ายไต ระหว่าง sw.อุดรธานี และ sw.กุมภวาปี	ตรวจผู้ป่วย ESRD เพื่อส่งเข้าคิวปลูกถ่ายไต ระหว่าง sw.อุดรธานี และ sw.กุมภวาปี	1. ผู้ป่วย ESRD 13 ราย กำลังตรวจ ก่อนส่งเข้าคิวปลูกถ่ายไต ที่ sw.อุดรธานี 2. พยาบาล CKD clinic อบรม เรื่อง share decision making ที่ sw.ราชวิถี จำนวน 4 คน 3. วันที่ 21 มกราคม 2569 จังหวัดอุดรธานี จัดประชุม ดังนี้ - เรื่อง แนวทางการเก็บข้อมูล การทำ share decision making - เรื่อง Tele health for PD pateint อยู่ในระหว่างการคัดเลือก ผู้ป่วย
2. "คืนชีวิตให้ผู้ป่วยและครอบครัว" ด้วย Smart PD Care 				
3. "ขยายโอกาสปลูกถ่ายไต" ด้วย Smart KT 				

Quick win สาขาสุขภาพจิตและสารเสพติด



เป้าหมาย 	ระยะที่ 1 (1 - 13 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ธ.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
1. Platform Management ระบบบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย 	1. จัดทำ Platform Management ระบบบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย และแนวทางการบริหารจัดการ	1. จัดทำระบบส่งต่อผู้ป่วย SMI-V ไปที่ swช./swท., มิโนรัญญารักษ์ และ sw.รัญญารักษ์อุดรธานี	1. จำนวนผู้มารับบริการ ที่คลินิก SMC จำนวน 46 ราย	1. จำนวนผู้มารับบริการ ที่คลินิก SMC จำนวน 35 ราย
2. เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วย SMI-V 	2. จัดทำแนวทาง Home Ward สำหรับผู้ป่วยจิตเวช โดยเฉพาะ ผู้ป่วย SMI-V			2. ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วย SMI-V ได้รับการ Admit ที่ sw.อุดรธานี ร้อยละ 100 จึงทำให้ไม่มีการให้บริการ Home Ward และส่งต่อผู้ป่วย SMI-V ไปที่ swช./swท., มิโนรัญญารักษ์ หรือ sw.รัญญารักษ์อุดรธานี
3. ลดอัตราการ Refer out ออกนอกเขตสุขภาพ (ผู้มารับบริการที่คลินิก SMC จำนวน 131 ราย) 	3. คลินิก SMC (ผู้ใหญ่/เด็กและ วัยรุ่น) ที่ sw.อุดรธานี มีผู้มารับบริการ จำนวน 15 ราย	2. จำนวนผู้มารับบริการ ที่คลินิก SMC จำนวน 35 ราย		

Quick win สาขา Sepsis (การบริหารจัดการเตียง ICU)



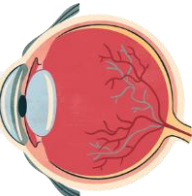
เป้าหมาย	ระยะที่ 1 (1 - 13 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ธ.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
1. One ICU Dashboard R8Way	1. จัดประชุม One Alert - One Protocol - One System เพื่อหาแนวทางและแนวปฏิบัติ ร่วมกัน 2. จัดระบบการทำ Telemedicine ของทีม Rapid response system กับ sw. ในจังหวัด	1. จัดทำระบบ One Dashboard ICU มีการเชื่อมโยงกันทั้งจังหวัด 2. ทั้งจังหวัดมีการใช้ Sepsis Protocol ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกัน 3. โรงพยาบาลระดับ A ในจังหวัด มีการจัดตั้งทีม RRS	1. มีระบบ One Dashboard ICU สำหรับการเชื่อมโยง และบริหารจัดการเตียง ICU ทั้งจังหวัด 2. จำนวนผู้ป่วย Pneumonia sw.อุดรธานี เสียชีวิต ลดลง (47.4 %) (จาก 38 ราย ในไตรมาส 4 ปี 2568 ลดลง 20 ราย ในไตรมาส 1 ปี 2569) 3. อัตราการตายผู้ป่วย Pneumonia sw.อุดรธานี ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2568 – 30 ม.ค. 2569 (ร้อยละ 20.20)	4. มีระบบ One Alert - One Protocol - One System
2. Pneumonia Dashboard R8Way				
3. One Alert - One Protocol - One System				




Quick win สาขา อุบัติเหตุฉุกเฉิน



เป้าหมาย	ระยะที่ 1 (1 - 13 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ธ.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ธ.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
1. มีระบบ Ambulance Telemedicine 5 sw. (sw.อุดรธานี, sw.บ้านฝ้อ, sws.บ้านดุง, sw.เพ็ญ, และ sw.หนองหาน)	1. ประชุมการจัดทำแนวทาง และซักซ้อมการใช้งานระบบ Smart ATM และมอบหมายผู้รับผิดชอบ การประเมินผลติดตาม ทุกสาขา 2. มีแนวทางการใช้งานระบบกับ flow fast track ต่างๆ และกำหนดตัวชี้วัดตามประเด็น แต่ละกลุ่มโรค	1. วันที่ 18 ธ.ค. 2568 ติดตั้งระบบ Smart ATM ดังนี้ - sw.อุดรธานี ติดตั้งระบบ Smart ATM - sw.เพ็ญ ติดตั้งระบบ Mini Smart ATM - sw.บ้านฝ้อ ติดตั้งระบบ Mini Smart ATM - sws.บ้านดุง ติดตั้งระบบ Mini Smart ATM - sw.หนองหาน ติดตั้งระบบ Mini Smart ATM	1. นิเทศและติดตามการใช้ระบบ Smart ATM โดยมีหัวข้อดังนี้ - MOPH refer - ER คุณภาพ - ประเมินความเสี่ยงระบบส่งต่อ trauma fast track 2. ออกนิเทศกำหนดการ ดังนี้ - วันที่ 8 มกราคม 2569 เวลา 09.00 - 12.00 น. sw.บ้านฝ้อ เวลา 13.00 - 16.00 น. sw.เพ็ญ - วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 09.00 - 12.00 น. sws.บ้านดุง เวลา 13.00 - 16.00 น. sw.หนองหาน	ประชุมผู้รับผิดชอบ เพื่อประเมินผลการใช้งาน และสรุปผลการดำเนินงาน
2. ปฏิเสธ Refer = 0				
3. ลดความเสี่ยงระหว่างการส่งต่อ ดังนี้ - การสื่อสารซ้ำซ้อน โดยสร้างความเข้าใจ ที่ตรงกันก่อนส่งต่อผู้ป่วย - ความล่าช้าและข้อผิดพลาดในการสั่งการ เพื่อดูแลผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ				

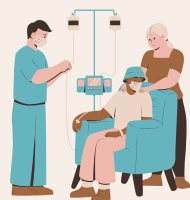
Quick win สาขาจักษุ



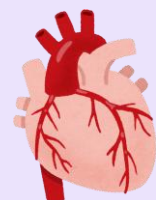
เป้าหมาย 	ระยะที่ 1 (1 - 13 ส.ค. 68)	ระยะที่ 2 (14 - 27 ส.ค. 68)	ระยะที่ 3 (28 ส.ค. 68 - 10 ม.ค. 69)	ระยะที่ 4 (11 - 24 ม.ค. 69)
<p>1. ลดระยะเวลารอคอยผ่าตัดต้อกระจก (จาก 4 เดือน เหลือ 2 เดือน) </p> <p>2. ให้บริการผ่าตัดต้อกระจก  จำนวน 320 ราย (คิวรอคอย 99 ราย) ดำเนินการให้เสร็จภายใน มี.ค. 2569</p>	<p>1. คัดกรอง ณ SW.หนองหาน จำนวน 80 ราย</p> <p>1.1 ผ่าตัดวันที่ 11 ส.ค. 68 จำนวน 40 ราย</p> <p>1.2 ผ่าตัดวันที่ 12 ส.ค. 68 จำนวน 40 ราย</p> <p>2. คัดกรอง ณ SW.บ้านฝ้อ จำนวน 151 ราย</p> <p>2.1 ผลปกติ จำนวน 37 ราย</p> <p>2.2 นัดผ่าตัดที่ SW.อุดรธานี จำนวน 91 ราย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - นัดผ่าตัดวันที่ 14 ม.ค. 69 จำนวน 40 ราย - นัดผ่าตัดวันที่ 15 ม.ค. 69 จำนวน 41 ราย - รอผ่าตัดรอบที่ 2 จำนวน 10 ราย <p>2.3 มีคิวผ่าตัดเดิมแล้ว จำนวน 12 ราย</p> <p>2.4 ปฏิเสธการผ่าตัด จำนวน 11 ราย</p>		<p>1. ผ่าตัดที่ SW.อุดรธานี จำนวน 25 ราย</p>	<p>1. ผ่าตัดที่ SW.บ้านฝ้อ จำนวน 75 ราย</p> <p>2. ผ่าตัดที่ SW.อุดรธานี จำนวน 41 ราย</p>
<p>ให้บริการผ่าตัดต้อกระจกแล้ว จำนวน 221 ราย</p>				

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ Service plan
ลดความแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
จัดระบบบริการคุณภาพ SCC : Secondary Care

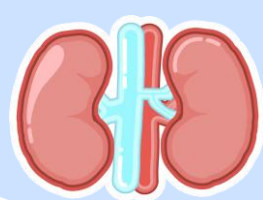
สาขา มะเร็ง



สาขา หัวใจ



สาขา ไต



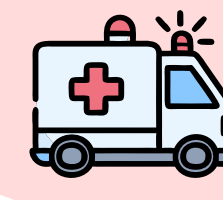
สาขา สุขภาพจิต
และสารเสพติด



สาขา Sepsis



สาขา อุบัติเหตุฉุกเฉิน



สาขา จักษุ

