



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔.๓/ ๑๕๐๒

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การทบทวนแนวทางการพัฒนาระบบรับส่งต่อผู้ป่วย

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โดยมุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ จนถึงศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง โดยเครือข่ายบริการไร้รอยต่อที่เชื่อมโยงระบบบริการด้วยระบบส่งต่อ มีการจัดทำคู่มือแนวทางการพัฒนาระบบรับส่งต่อผู้ป่วย โดยกำหนดให้มีคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด/หน่วยบริการ การพัฒนาให้มีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย การกำหนดโครงสร้าง บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานรับส่งต่อผู้ป่วยที่ครอบคลุมการส่งต่อ (Refer out) การรับส่งต่อ (Refer in) การส่งกลับ (Refer back) การรับกลับ (Refer receive) การขอรับคำปรึกษาในการดูแลรักษาผู้ป่วย การพัฒนาเครือข่ายของระบบรับส่งต่อผู้ป่วยทั้งภายในเขตและข้ามเขตสุขภาพ การจัดทำฐานข้อมูลทรัพยากรที่จำเป็นและจัดทำเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ เพื่อจัดทำระบบการส่งต่อที่สอดคล้องกับบริบท และสาขาที่มีความจำเป็นของจังหวัด/เขตสุขภาพ และเนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางใช้จ่ายเงินกองทุนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗๗๗ รวบรวม) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ซึ่งผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้นำเสนอประเด็นปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย โดยคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน พิจารณากรณีสอบสวน พบผู้ป่วยอาการเกินศักยภาพของหน่วยบริการที่จะให้การรักษา และไม่สามารถประสานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการอื่นได้ตามนโยบาย ทำให้ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อล่าช้า จนอาการทรุดลงและเสียชีวิต นอกจากนี้ยังได้นำเสนอข้อมูลเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ๑๓๓๐ ประเด็นระบบส่งต่อ พบหน่วยบริการภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีข้อร้องเรียน ร้อยละ ๓๖ ประเด็นปัญหาประสานหาเตียง ร้อยละ ๘๘ - ๙๗ และเกินศักยภาพของหน่วยบริการ ร้อยละ ๓ - ๑๒ ทั้งนี้เรื่องการประสานหาเตียง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๓๗.๕๓ และต่างจังหวัด ร้อยละ ๖๒.๔๖ ในที่ประชุมมีมติรับทราบสถานการณ์ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย และกรณีเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ มอบกระทรวงสาธารณสุขรับประเด็นไปดำเนินการจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบส่งต่อโดยเฉพาะเขตสุขภาพที่ ๔ และเขตสุขภาพที่ ๖ ที่พบปัญหาสูงกว่าเขตอื่น ๆ ต่อไป นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือจากเขตสุขภาพ/จังหวัด/หน่วยบริการ ได้มีการทบทวนและแก้ไขปัญหาการรับส่งต่อผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ ในประเด็นที่สำคัญ ได้แก่

๑. ให้คณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด/หน่วยบริการ ได้มีการประเมิน วิเคราะห์สภาพปัญหา และดำเนินการพัฒนาระบบและคุณภาพการรับส่งต่อผู้ป่วย อย่างสม่ำเสมอตามสถานการณ์ปัญหาและตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๒. ให้มีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย ระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด/หน่วยบริการ การกำหนดบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน เพื่อประสานงานรับส่งต่อผู้ป่วย ให้ครอบคลุมกรณีฉุกเฉินหรือช่องทางด่วนต่าง ๆ การขอให้คำปรึกษาในการรักษา การประสานหาเตียงให้มีประสิทธิภาพ

๓. การจัดทำ...

๓. การจัดทำข้อมูลทรัพยากรที่จำเป็นและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ เพื่อให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยได้ตามศักยภาพของหน่วยบริการในพื้นที่เขตสุขภาพ

๔. การจัดทำแผนภูมิสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการให้ชัดเจนทั้งเครือข่ายหน่วยบริการภายในและภายนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพ รวมถึงกรณีนอกเขตสุขภาพในรายโรคหรือสาขาที่เป็นปัญหาและเกินศักยภาพ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดคู่มือแนวทางการพัฒนาระบบรับส่งต่อผู้ป่วย ตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นายธงชัย กิรติหัตถยาพร)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



<https://moph.cc/Z8tDAcC7Z>