



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5

พัฒนาระบบการแจ้งเตือนระบาดวิทยาผ่าน SRRT ' ALEART BY LINE NOTIFY

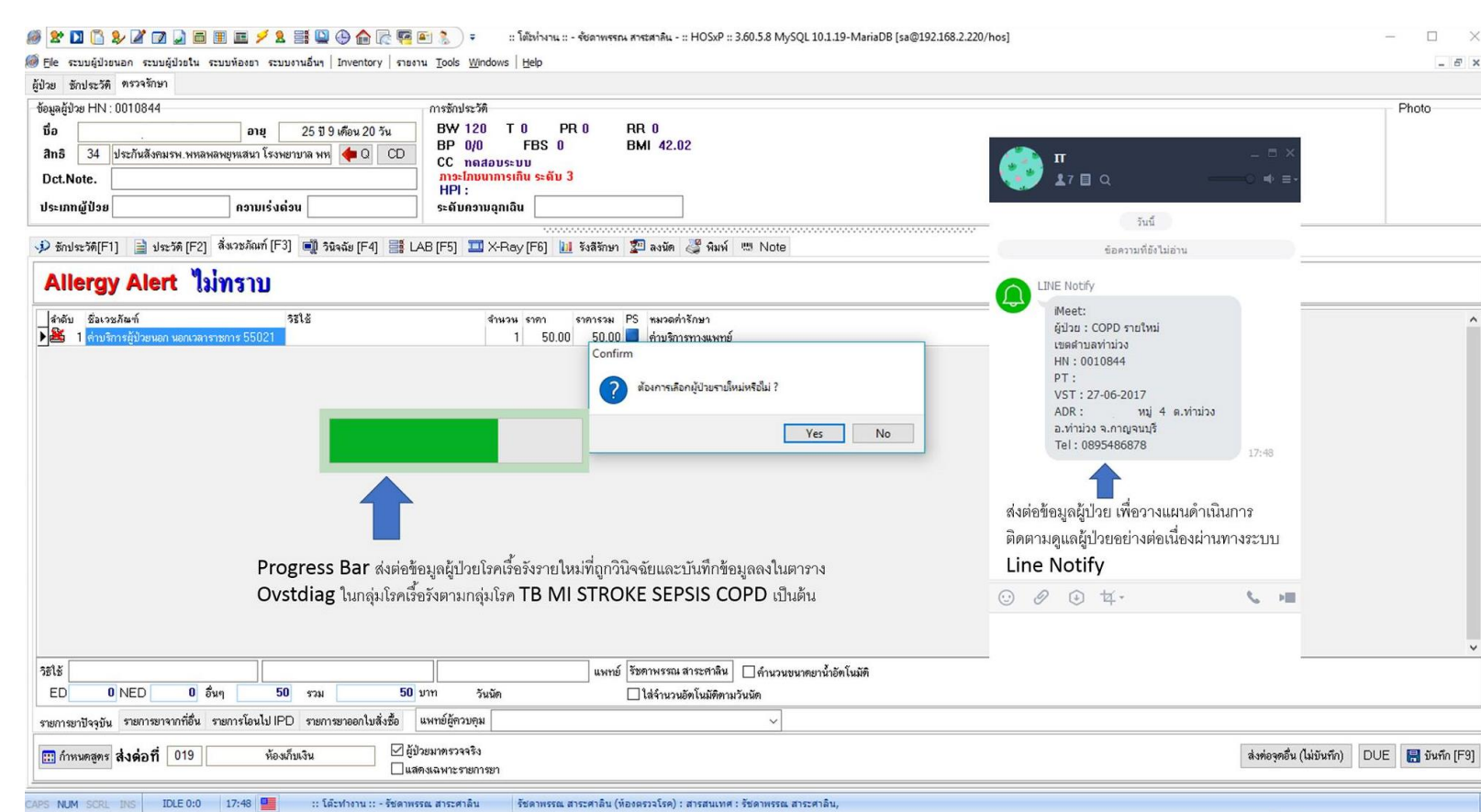


กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชของคหี 19

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

ปัจจุบันระบบการรายงานโรคทางระบาดวิทยาของ คปสอ.ท่าม่วง เมื่อมีการวินิจฉัยของแพทย์ พยาบาลที่ปฏิบัติงานทั้ง IPD/ OPD จะโทรศัพท์แจ้งงานเวชปฏิบัติครอบครัวที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยา พบว่าจากระบบที่วางไว้ไม่เป็นไปตามแนวทางปัญหาที่พบคือ บางครั้งลืมโทรศัพท์แจ้ง หรือติดวันหยุดราชการ ไม่สามารถติดต่อผู้รับผิดชอบได้ มีผู้ปฏิบัติงานใหม่ไม่ทราบแนวทางหรือระบบที่วางไว้ ทำให้ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ไม่ทราบว่ามีโรคเกิดโรคในเขตรับผิดชอบของตน ทำให้เข้าสอบสวนและควบคุมโรคได้ล่าช้า มีการระบาดของโรค ดังนั้นคณะกรรมการงานสารสนเทศของ คปสอ ท่าม่วง จึงพัฒนาระบบการรายงานแจ้งเตือนโรคระบาดวิทยา ผ่านทาง Application ไลน์ เพื่อให้มีความรวดเร็วในการรายงาน ลดกระบวนการรายงานที่มีหลายขั้นตอน ทำให้พื้นที่รับรายงานได้ทันทีเข้าสอบสวนโรคและควบคุมโรคได้รวดเร็ว

1. ทางคณะกรรมการ คปสอ.ท่าม่วงประชุมเพื่อกำหนดไว้ 3 กลุ่มโรคที่ต้องรายงาน ให้แจ้งเตือนในระบบ Application Line ทันทีได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู และโรคมือเท้าปาก



2. เจ้าหน้าที่ไอที ผังคำสั่ง การรายงานโรคระบาดวิทยาที่คอมพิวเตอร์ห้องตรวจแพทย์ที่OPD และงานอุบัติเหตุฉุกเฉินไว้ทุกเครื่อง

3. เมื่อแพทย์มีการวินิจฉัยโรคที่กำหนดไว้ข้างต้นและศียวินิจฉัยเข้าระบบ HosXP ระบบจะแจ้งเตือนใน Line ระบาดวิทยาของ คปสอ ท่าม่วงทันที

4. เมื่อแจ้งเตือนในระบบ Line โดยรายละเอียดประกอบไปด้วย HN ผู้ป่วย ชื่อ สกุล อายุ เลขบัตรประชาชน วันที่ เวลา ผู้ป่วยมารับการตรวจ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อรพสต . ที่อยู่ในเขตพื้นที่สอบสวนโรค และผลการวินิจฉัยโรค

5. รพ.สต. พื้นที่ รับทราบทางไลน์ ลงสอบสวนโรคและควบคุมโรคเพื่อค้นหา ยืนยันการเกิดโรค พร้อมทั้งค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ทำการสอบสวนโรค ได้ทันที

6. ติดตาม **เฝ้าระวังอีกเป็นเวลา 2 เท่าของระยะฟักตัว** เพื่อประเมินการควบคุมโรคภายใน 24 ชม

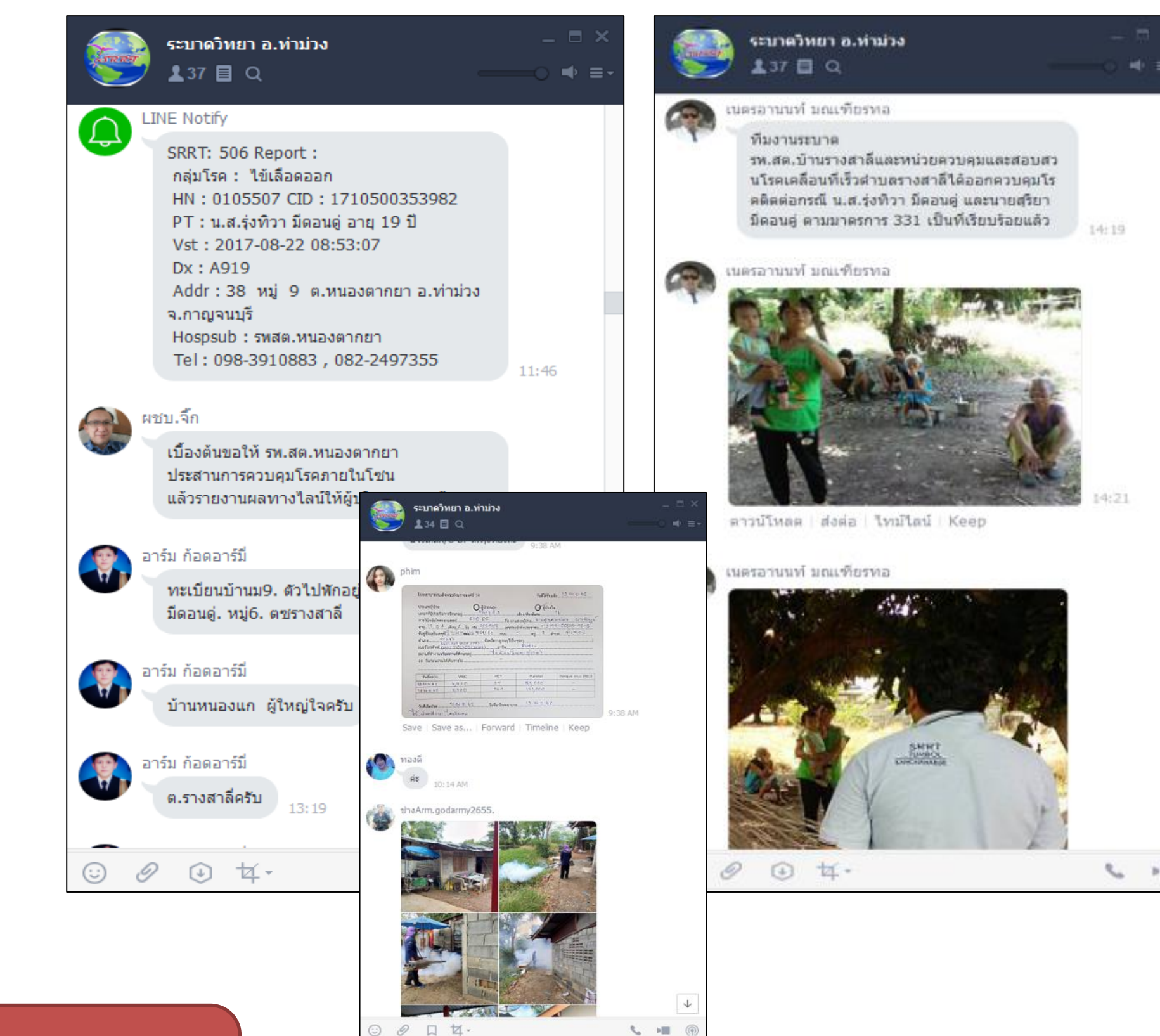
สรุปผลงานโดยย่อ : พัฒนาการแจ้งเตือนระบาดวิทยาแบบเดิมโทรศัพท์แจ้งมีความล่าช้า พื้นที่ที่ไม่ได้รับรายงาน เกิดการระบาด เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่รู้ได้เร็ว แจ้งเหตุเร็ว ที่สำคัญคือลงพื้นที่ควบคุมโรคได้เร็ว โดยสร้าง Line Applications แพทย์วินิจฉัยโรคทางระบาดวิทยา จะแจ้งเตือนทันที

เป้าหมาย : 1. ร้อยละความคลาดเคลื่อนของการรายงานโรคทางระบาด = 0
2. ร้อยละสอบสวนและควบคุมโรคได้ทันเวลา = 100%
3. การเกิดการระบาด = 0

กิจกรรมการพัฒนา :

ทีมงานไอทีเขียนโปรแกรม Delphi (เป็นซอฟต์แวร์ตัวแปลภาษา ปาสกาล (Pascal) ตัวหนึ่ง) เพื่อสามารถสร้างแอปพลิเคชันไลน์ให้เชื่อมระบบ HosXP แล้วประมวลผลคำสั่งการสืบค้นข้อมูลที่ต้องการด้วยคำสั่ง MySQL ในระบบฐานข้อมูลของโปรแกรม HosXP เพื่อส่งค่าข้อมูลที่จำเป็นของผู้ป่วยและการวินิจฉัยที่สำคัญเป็น 0

Text Message ไปยัง Web Service เพื่อให้คำสั่ง Curl ทำการส่งค่า Text Message ของ Line APIแล้วส่งข้อความแจ้งเตือนใน Line Application ต่อไปโดยแบ่งเป็นระบบการทำงานผู้ป่วยนอก กับผู้ป่วยใน ดังรายละเอียดต่อไปนี้



บทเรียนที่ได้รับ :

1. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยในการทำงานการประสานงานที่รวดเร็ว ลดขั้นตอน
2. เจ้าหน้าที่ คปสอ.ท่าม่วงตระหนักถึงความสำคัญของการรายงานโรคที่รวดเร็ว
3. ประชาชนในพื้นที่ได้ประโยชน์ปลอดภัย ไม่เกิดการระบาดของโรค

ผลลัพธ์การใช้นวัตกรรม

เดือน	จำนวนโรค DF		จำนวนโรค DHF		จำนวนโรค HFM		จำนวนโรค TB	
	ทั้งหมด	ทีมได้รับแจ้งและทำการสอบสวนโรค	ทั้งหมด	ทีมที่ได้รับแจ้งและทำการสอบสวนโรค	ทั้งหมด	ทีมที่ได้รับแจ้งและทำการสอบสวนโรค	ทั้งหมด	ทีมที่ได้รับแจ้งและทำการสอบสวนโรค
มิ.ย.61 (ก่อนปรับปรุง)	10	5	1	0	4	1	10	8
ก.ค.61 (ก่อนปรับปรุง)	7	6	1	1	62	9	2	2
ส.ค.61 (หลังปรับปรุง)	21	21	3	3	55	55	4	4
ก.ย.61 (หลังปรับปรุง)	12	12	4	4	9	9	5	5

รายงาน	เป้าหมาย	ปี60	ปี 61 หลังใช้ นวัตกรรม	ปี 62 หลังใช้ นวัตกรรม
ร้อยละความคลาดเคลื่อนของการรายงานโรคทางระบาด (รายงานล่าช้า /ไม่ได้รายงาน)	0%	74.70%	0%	0%
ร้อยละสอบสวนและควบคุมโรคได้ทันเวลา	100%	100%	100%	100%
การเกิดโรคระบาด	0 ครั้ง	1 (ZIGA)	0	0

จากในปี 2561 ใช้รายงานแค่ภายในโรคไข้เลือดออก มือเท้าปาก และฉี่หนู โดยแจ้งเตือนผ่านทางไลน์กลุ่มระบาดวิทยาโดยตรงนั้น ทางผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ รพสต ต่างๆ ต้องการให้ระบบการแจ้งเตือนผ่าน PM งานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชของคหี 19 ก่อนเพื่อประเมินและสอบสวนโรคที่โรงพยาบาลก่อนเป็นเบื้องต้น ดังนั้น ในปี 2562 พัฒนาเป็นการรายงานโรคระบาดตาม รง 506 ทั้งหมด โดยกระบวนการต้องผ่าน PM งานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชของคหี 19 เป็นอันดับแรกเมื่อ PM งานระบาดวิทยาสอบสวนโรคแล้วจะทำการแจ้งพื้นที่ให้รีบสอบสวนโรคในชุมชนที่ตนเองรับผิดชอบทันที