



แผนการยกระดับ และพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ โรงพยาบาลนครพนม



ข้อมูลทั่วไป

เขตการปกครอง

12 อำเภอ 99 ตำบล 1,128 มบ. 25 ชุมชน
ทม. 1 แห่ง ทต. 21 แห่ง อบต. 81 แห่ง

ประชากร

ทะเบียน 711,450 คน

สำรวจ 613,570 คน

UC 540,577 คน

หน่วยบริการ

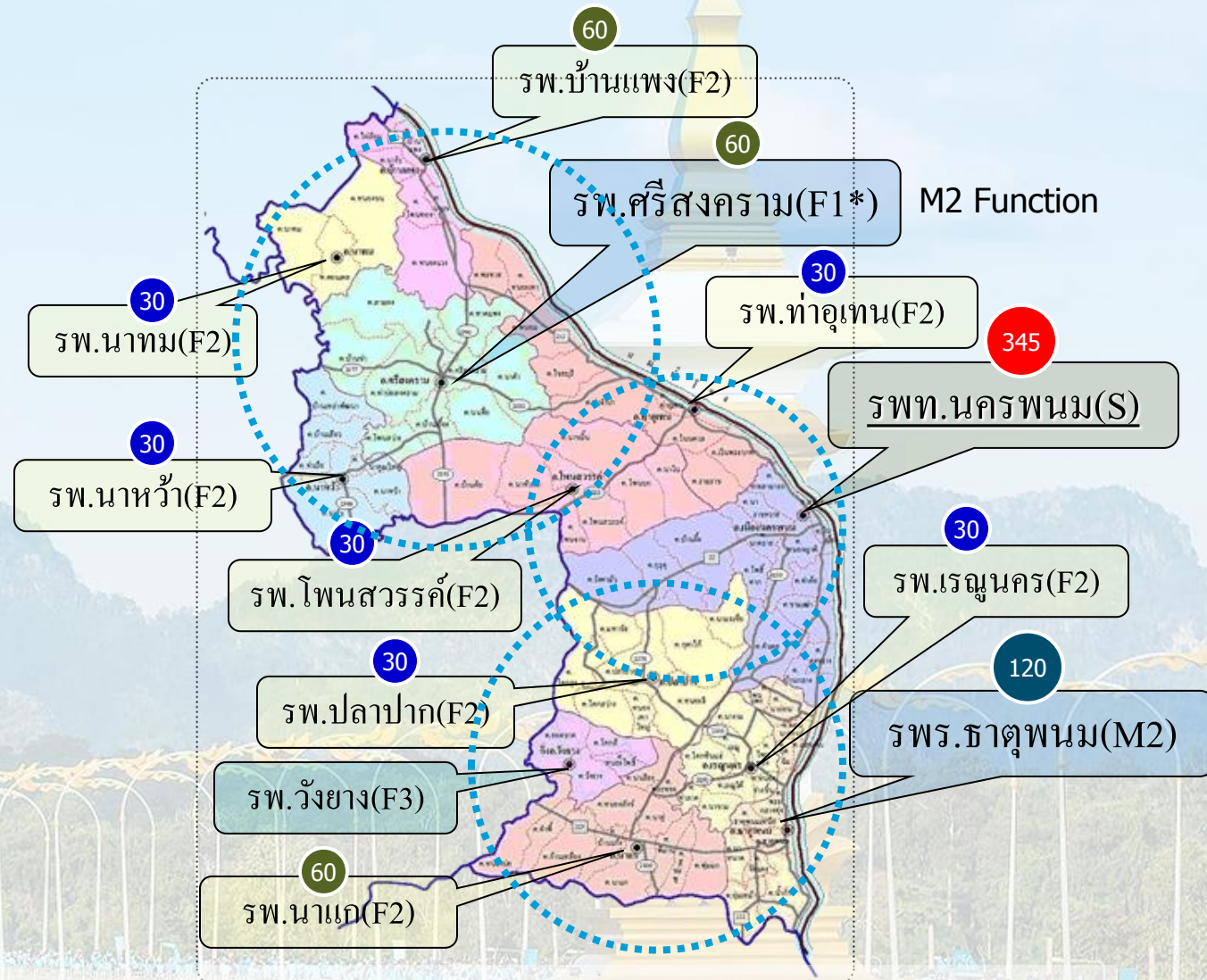
รพท. 1 แห่ง (S)

รพช. 11 แห่ง (M2:1, F1:1, F2:8, F3:1)

(รพจ. 120 เตียง, รพ.ค่าย 30 เตียง)

รพ.สต. 151 แห่ง (อำเภอเมือง 25 แห่ง)

ศสม./สสช. 3 แห่ง



ทิศเหนือ ติดกับ อำเภอบึงโขงหลง จังหวัดบึงกาฬ

ทิศใต้ ติดกับ อำเภอห้วยน้ำใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร

ทิศตะวันออก ติดกับ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

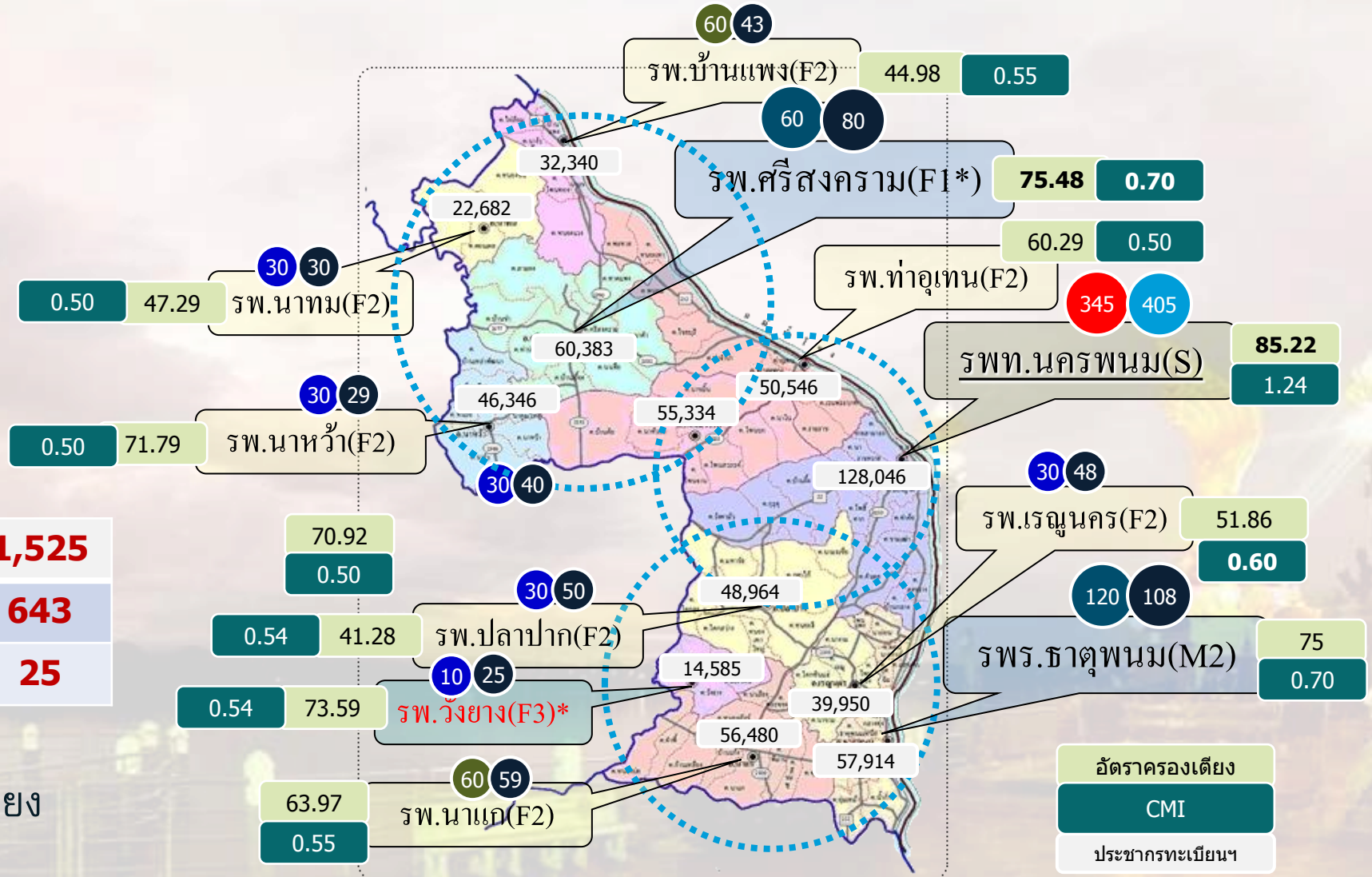
ทิศตะวันตก ติดกับ อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

ข้อมูลเตียง IPD

เตียงกรอบ	835
เตียงจริง	957
เตียง:10000	13.61
เป้าหมาย 2565	
เตียงรวม	1,005
ขยายเตียง	48
เตียง:10000	16.38

1,525
643
25

รพจ.+รพ.ค่าย : 150 เตียง



ประกาศเป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ

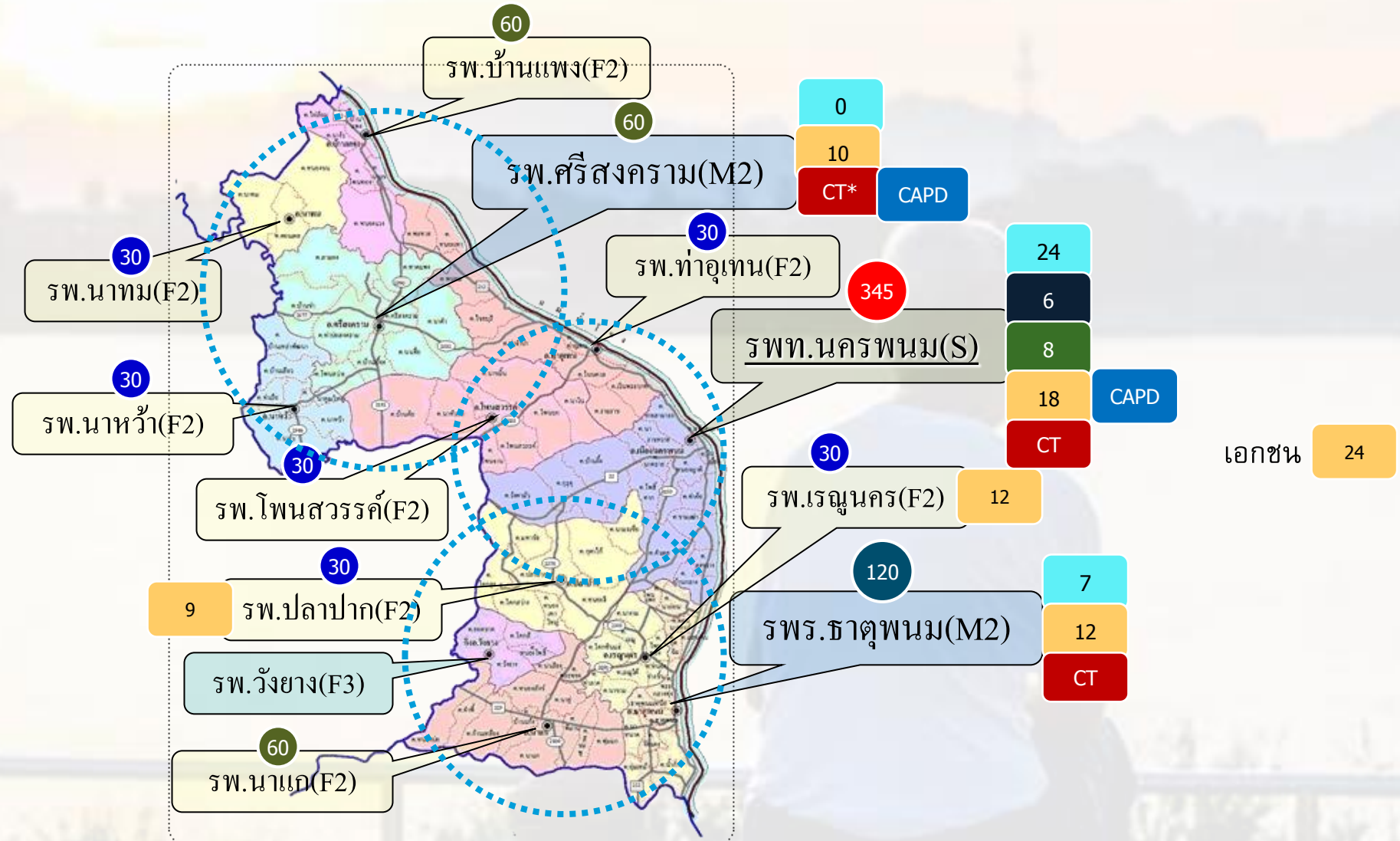
□พัฒนาศักยภาพด้านการ

รักษาพยาบาลดังนี้

- โรคหัวใจ
- Stroke
- อุบัติเหตุ
- Sepsis
- C-spine
- แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

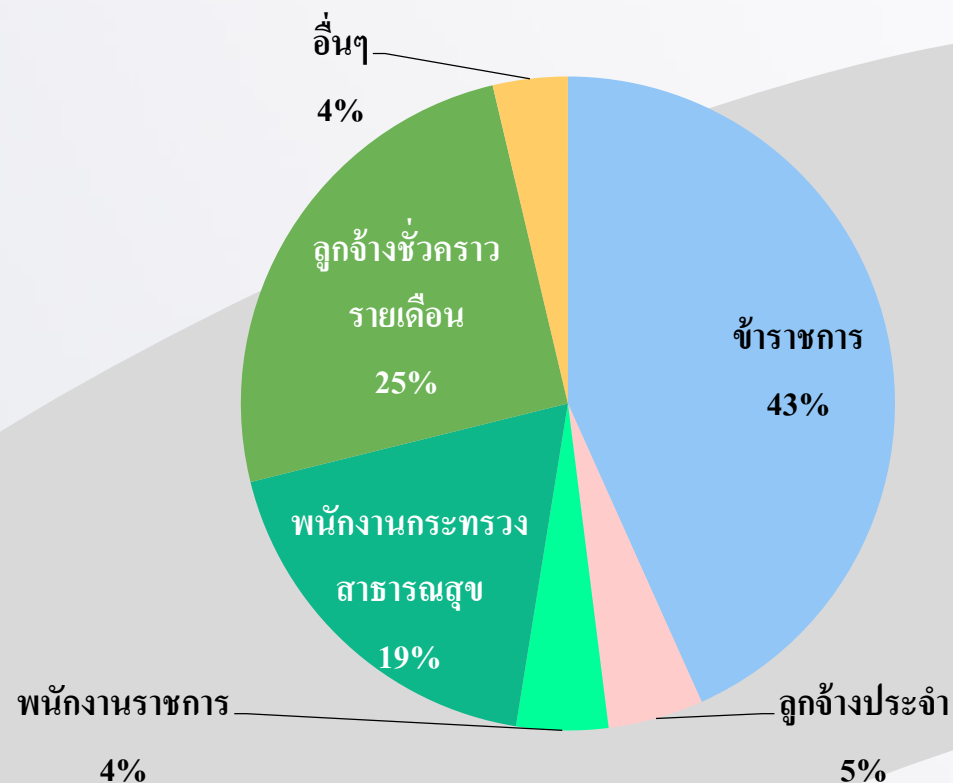
ICU=31
NICU=6
SICU=8
HD=85
CAPD
CT

ข้อมูล เตียง ICU , HD , CT Scan





จำนวนบุคลากร (ทั้งหมด 1,091 คน)



วิชาชีพ	รวมเตียงเป้าหมาย	เตียงเพิ่ม	Active Bed	กรอบอัตรากำลังแพทย์	จำนวนแพทย์ปฏิบัติจริง	แพทย์ที่ต้องเพิ่มตามขั้นต่ำ	จำนวนเตียงที่ขยายรายปี (เตียง)					แพทย์ที่ต้องเพิ่มตามเตียง
							61	62	63	64	65	
แพทย์	345	90	294	78	58	ขาด 20	405		435			20
ทันตแพทย์	345	90	294	15	21	เกิน 6	405		435			
เภสัชกร	345	90	294	25	31	เกิน 8	405		435			
พยาบาลวิชาชีพ	345	90	294	400	378	ขาด 22	405		435			22

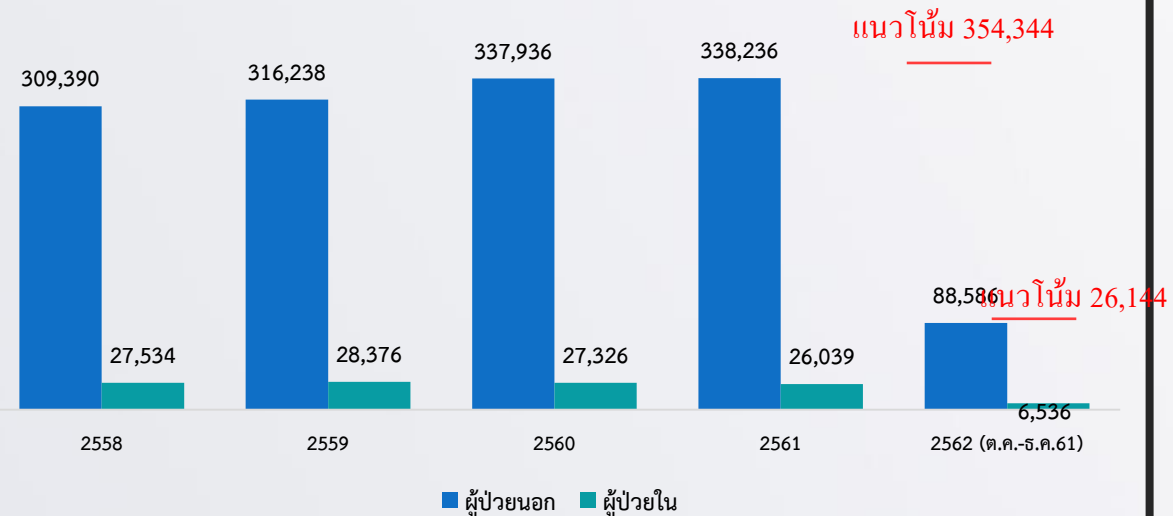


จำนวนแพทย์รายสาขาที่ปฏิบัติงานจริง ปีงบประมาณ 2562

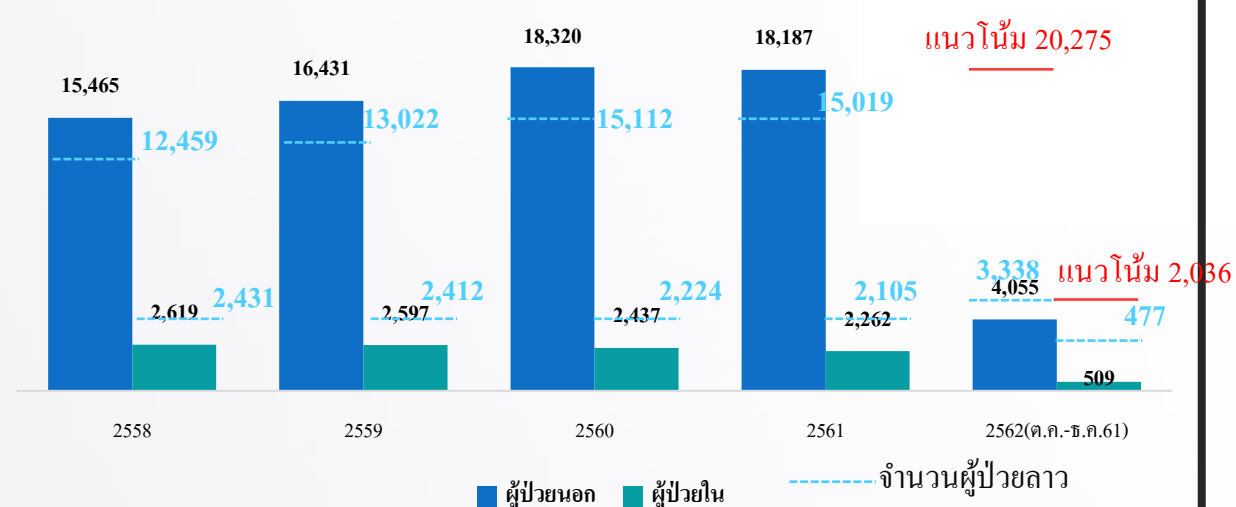
สาขา	จำนวนปัจจุบัน (คน)	เรียนจบ มิ.ย.62	เรียนจบ มิ.ย.63		สาขา	จำนวนปัจจุบัน (คน)	เรียนจบ มิ.ย.62	เรียนจบ มิ.ย.63
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	1				จักษุวิทยา	1		
สูตินรีเวชกรรม	5		1		ตจวิทยา	1		
ศัลยกรรมทั่วไป	3	1			เวชศาสตร์ป้องกัน	1		
ศัลยศาสตร์ยูโร	1		1		เวชศาสตร์ครอบครัว	4		1
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	4		1		เวชปฏิบัติทั่วไป	5		
อายุรกรรม	4	1			จิตเวชศาสตร์เด็ก	0	1	
อายุรศาสตร์ทางไต	1				รังสีแพทย์	3		
อายุรศาสตร์ประสาท	1				■ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	12		
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	1				แพทย์เกษียณมาช่วยราชการ			
กุมารเวชกรรม	4	1	กุมารศัลยศาสตร์ 1 กุมารเวชศาสตร์ 1		■ เวชปฏิบัติทั่วไป	1		
โสต ศอ นาสิก	2				■ รังสีแพทย์	1		
วิสัญญี	1	1	1		■ ออร์โธปิดิกส์	1		



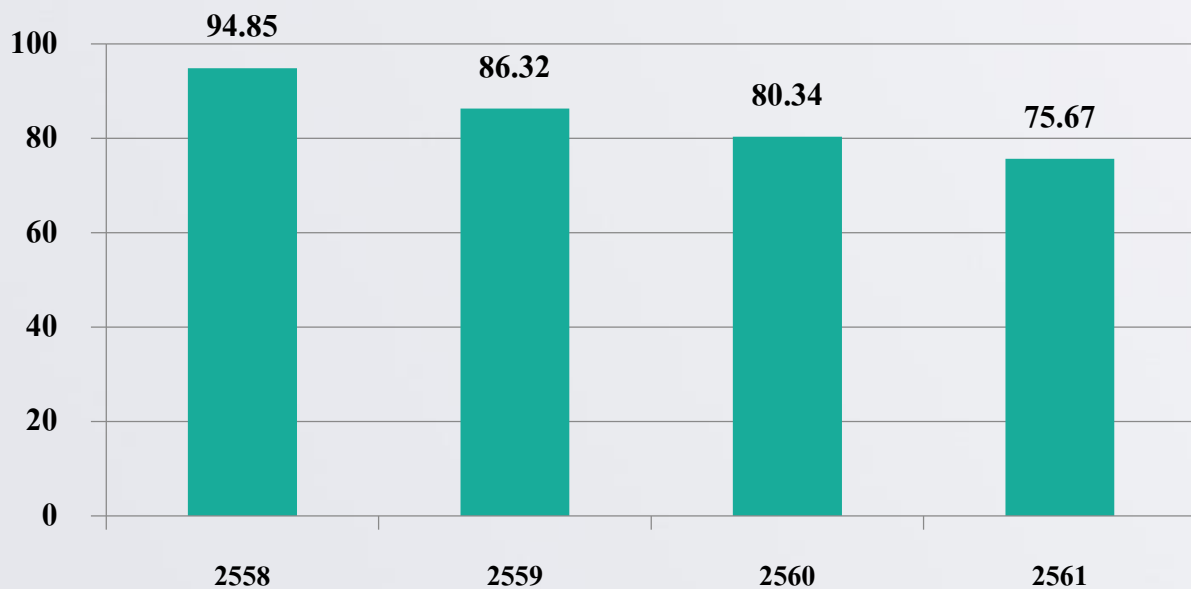
จำนวนให้บริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน(ครั้ง) ปีงบประมาณ 2558 – 2562



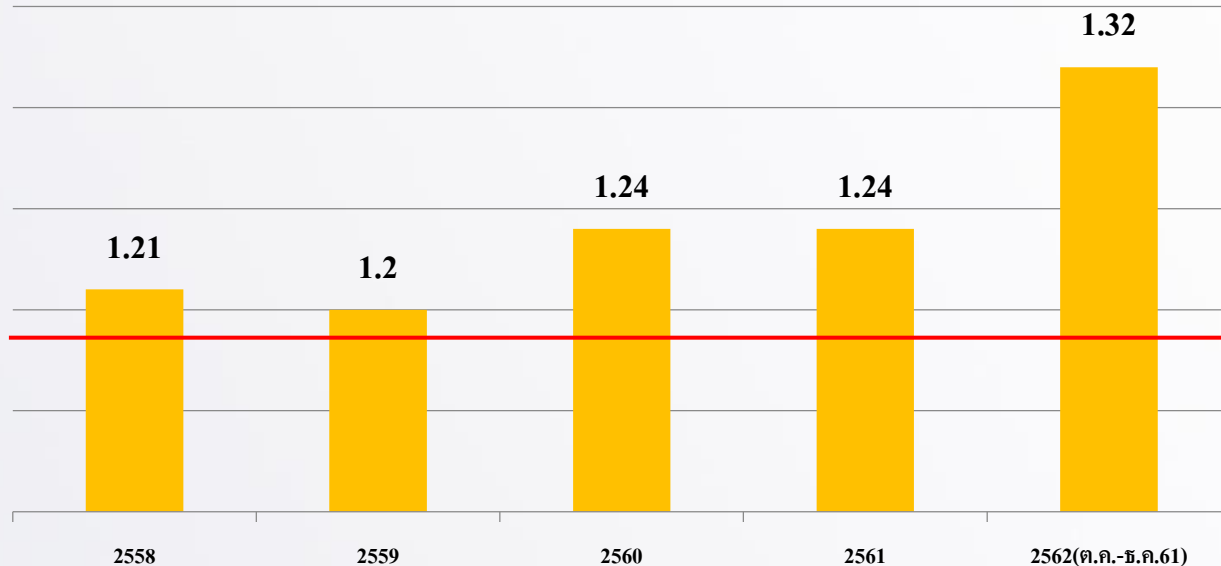
จำนวนผู้ป่วยต่างชาติมารับบริการ ปีงบประมาณ 2558 – 2562



ร้อยละอัตราครองเตียงปีงบประมาณ 2558 – 2561 (345 เตียง)



ข้อมูล CMI ปีงบประมาณ 2558-2562



วิสัยทัศน์ (VISION)

“เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ที่มีคุณภาพแก่ประชาชน ในอนุภูมิภาคอินโดจีน ในปี พ.ศ. 2563”

MISSION

1

สร้างความเป็นเลิศ
ด้านการบริการ
ด้วยมาตรฐานสากล

1. สร้างความเป็นเลิศด้านการบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานระดับสากล
2. พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพที่มีคุณภาพ

2

พัฒนาระบบบริหารจัดการ
บนฐานธรรมาภิบาล

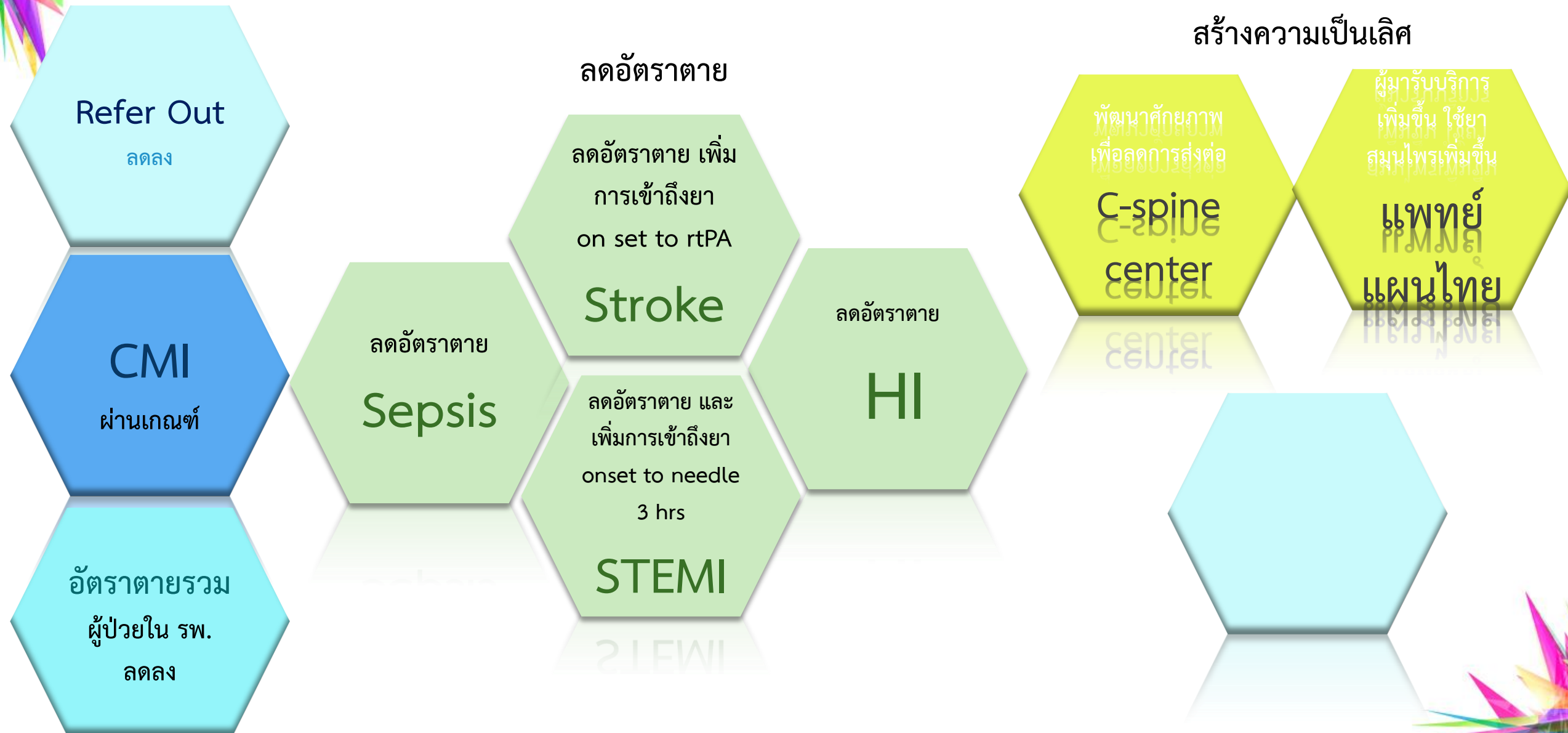
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการบนฐานธรรมาภิบาล

3

ร่วมกับภาคีเครือข่าย
พัฒนาระบบสุขภาพ
ในอนุภูมิภาคอินโดจีน

4. บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพถึงระดับอนุภูมิภาคอินโดจีน (รพสต. รพช. สปป.ลาว)

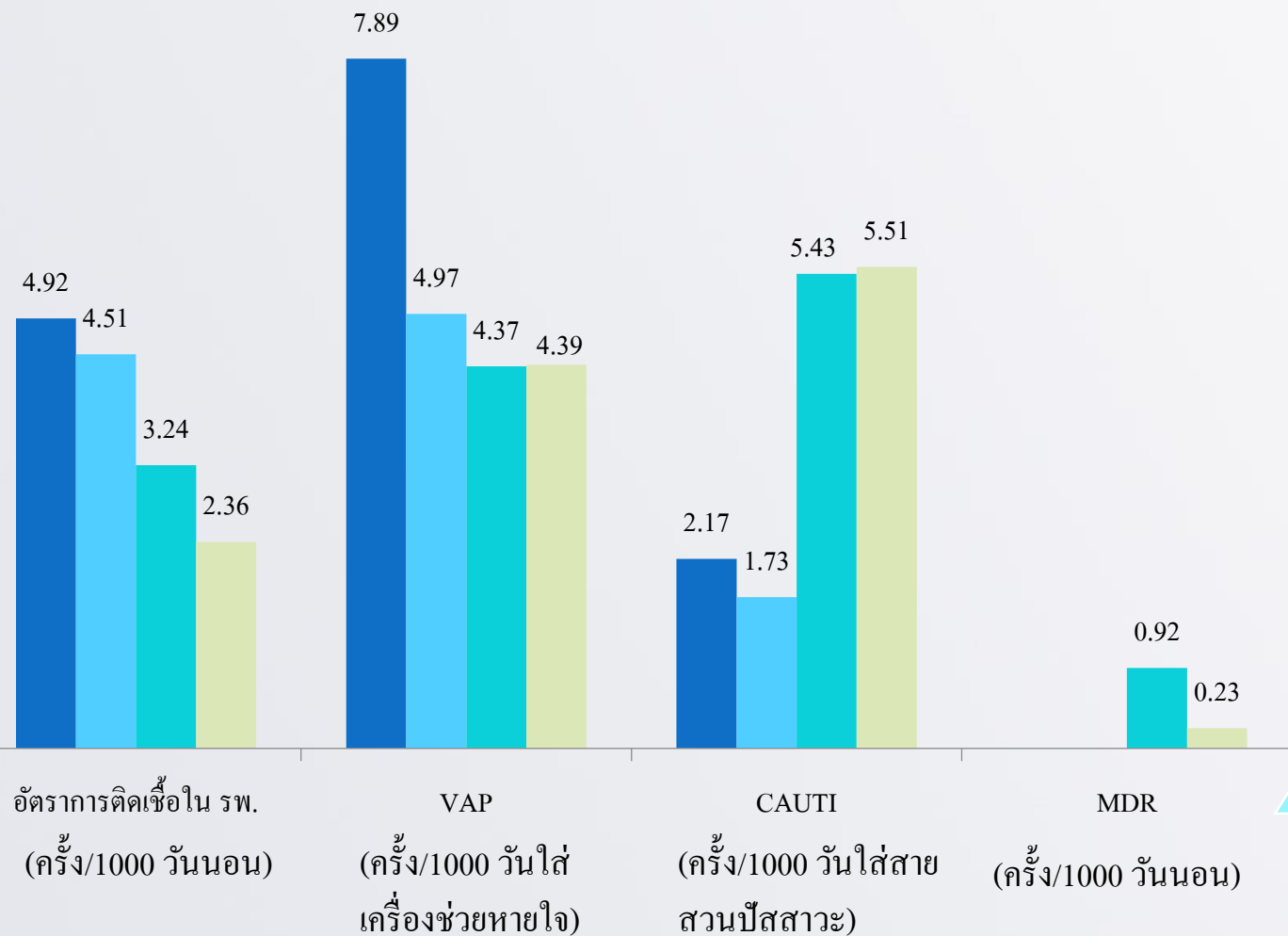
Goal1 เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านบริการที่มีความปลอดภัย





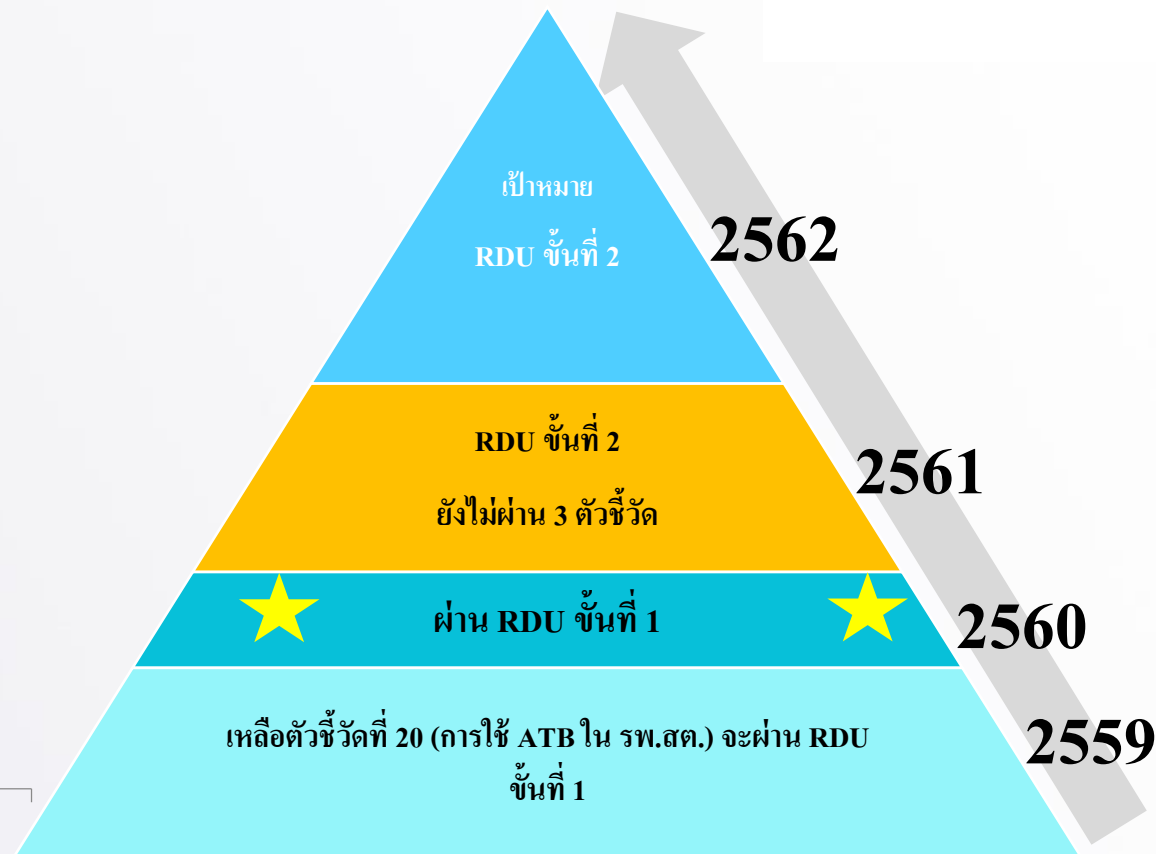
IC ระบบยา

■ 2559 ■ 2560 ■ 2561 ■ 2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

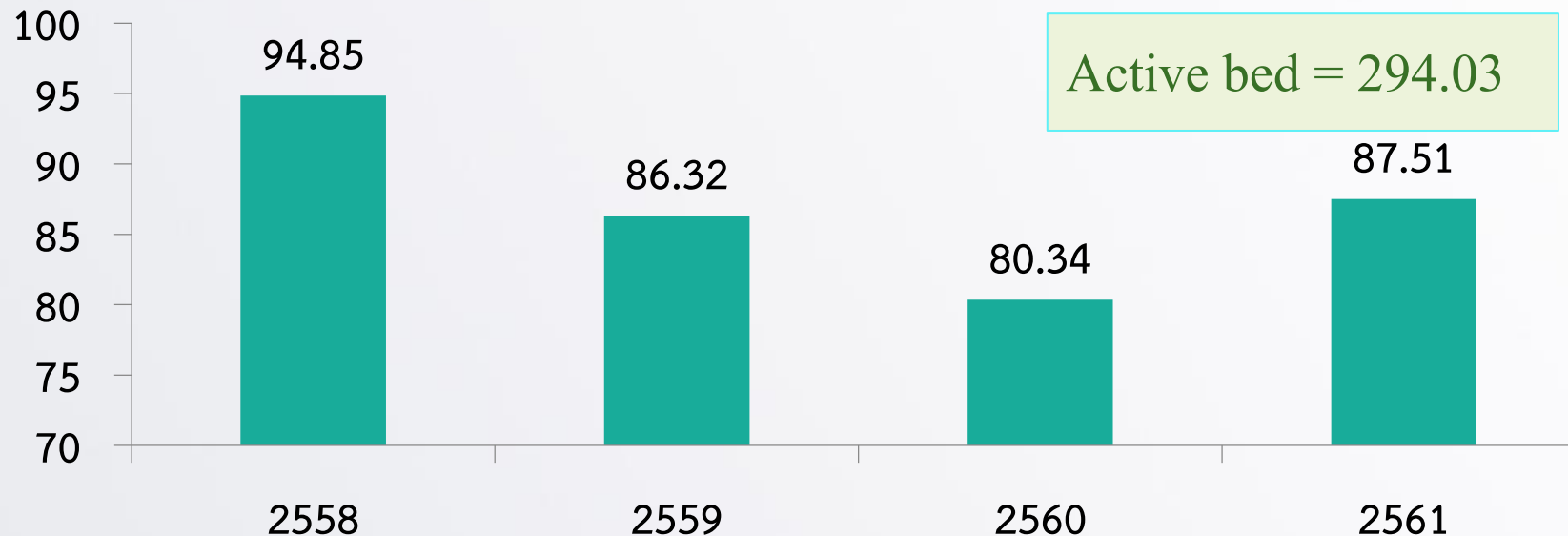


Goal 2 เป็นองค์กรคุณภาพอย่าง

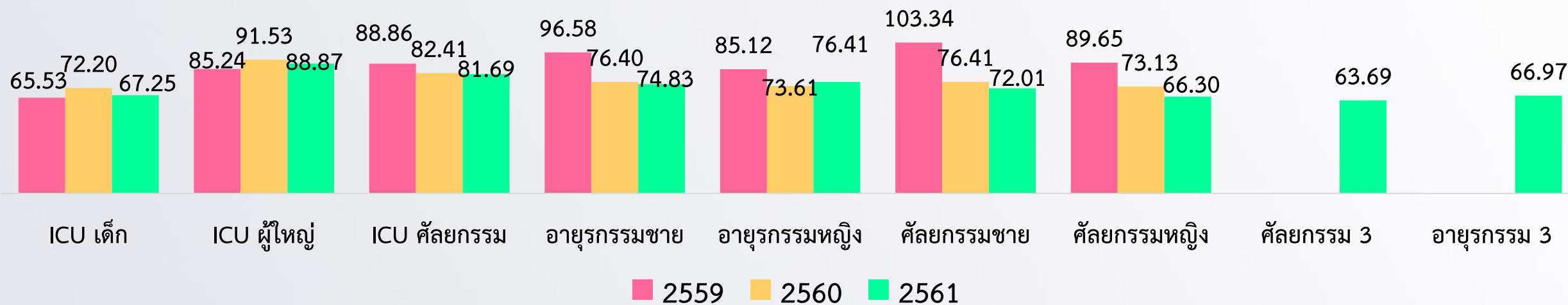
RDU

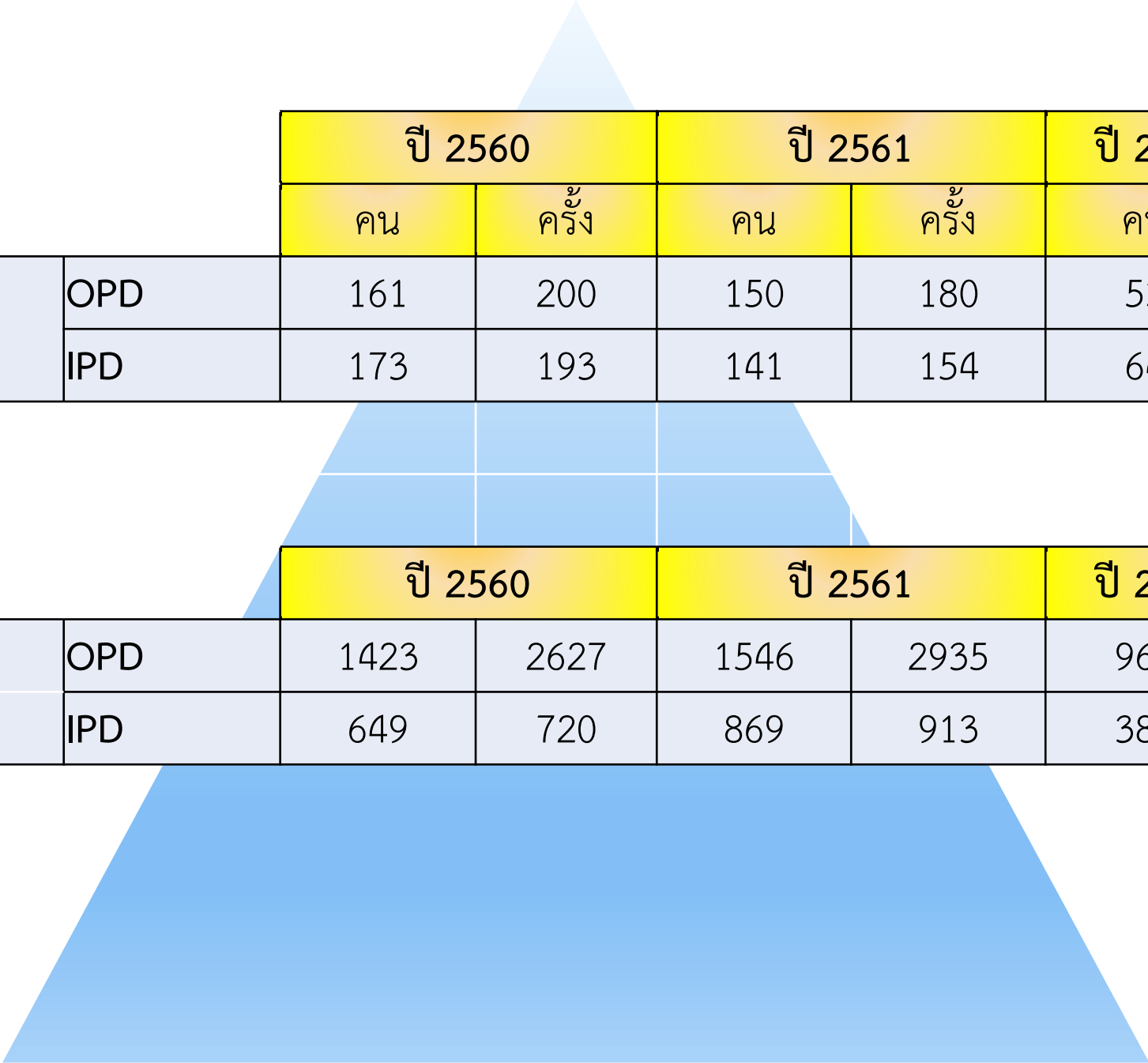


ร้อยละอัตราการครองเตียงปีงบประมาณ 2558 – 2561 (345 เตียง)



ร้อยละอัตราการครองเตียงแยกรายแผนกปีงบประมาณ 2559-2561 (345 เตียง)





		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562 (ต.ค.-ธ.ค.)	
		คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
STEMI	OPD	161	200	150	180	53	61
	IPD	173	193	141	154	64	66

		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562 (ต.ค.-ธ.ค.)	
Stroke	OPD	1423	2627	1546	2935	964	1649
	IPD	649	720	869	913	386	401



STEMI

ผลการดำเนินงาน STEMI โรงพยาบาลนครพนม ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.– ธ.ค. 2561)

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ปีงบ 2561)

เป้าหมาย ผลงาน

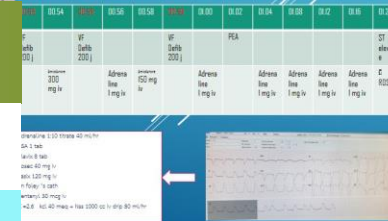
< 26/แสน
ประชากร 38.55%

ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (ปีงบ 2561)

< 50% 41.18%

ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล

≤ 10% 11.1%



**Diagnosis of acute MI
&
New Protocol for ACS**
Tanaphat Lertwitayakumjorn, MD
Medicine Department – Cardiology Unit
Nakhon Phanom Hospital
Oct 2018

indicator ปีงบ 2561	Target	Median	Number	%
Mortality rate	10%		10/135	7.4%
Onset to Hospital	150 min (70%)	115	86/135	63.7%
Door to EKG	10 min	8	81/135	60.0%
Door to Needle	30 min (50%)	42.5	28/68	41.2%
Onset to Needle	180 min (70%)	135.5	45/68	66.18%
Quit Smoking	50%		9/38	23.68%

แผนพัฒนา

- 1.ลงพื้นที่ให้ความรู้ ทำแผนคัดกรอง
- 2.ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย ACS ของ รพ.
- 3.ประชาสัมพันธ์
- 4.อบรมพัฒนาบุคลากร
- 5.เปิดบริการ clinic โรคหัวใจ, Echo clinic, CCU
- 6.พัฒนาระบบฐานข้อมูล
- 7.พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจครบวงจร



Intervention 1 :

สาขา Service Plan	สายวิชาชีพ	หลักสูตร	กรอบที่ควรมี	มีจริง	GAP	เป้าหมายทั้งหมด (คน) ปี 62-66	ความต้องการบุคลากร เพื่อปิด GAP ในแต่ละปี ตั้งแต่ 62-66					สาขาที่คาดว่าจะปิดในปี 64 (ทำเครื่องหมาย)	หมายเหตุ : กรณีมีโยกย้าย/ลาออกระหว่างปี
							62	63	64	65	66		
หัวใจ	แพทย์	อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	2	1	0	2	0	1	0	0	0		ขยายงาน เปิดเตียง CCU เพิ่มจาก 4 เตียง เป็น 10 เตียง ในปี 2565 เพื่อเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาล
	แพทย์	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	3	0	2	3	1	1	1	0	0	ปี 2562 มีแพทย์ไปเรียนแล้ว	
	พยาบาล	พยาบาลเฉพาะโรคหัวใจ	NA	2	9	11	2	2	2	2	1	ปี 2562 มีพยาบาลไปเรียนแล้ว 1 คน	ขออัตรากำลังพยาบาลเพิ่ม เพื่อรองรับการขยายเตียง CCU 10 เตียง ต้องการอัตรากำลังหมุนเวียน 22-25 คน ในปี 65
	เภสัชกร	หลักสูตรเฉพาะทางบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคหัวใจ	NA	1	1	2	0	1	0	0	0		ส่งคนไปเรียนเฉพาะทาง 1 เดือน ไม่ต้องการอัตรากำลังเพิ่ม



STROKE

การดำเนินงาน



Stroke ศึกษาร



NCD Clinic



PCT Round



สื่อการสอน Stroke

ผลการดำเนินงาน Stroke โรงพยาบาลนครพนม ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.– ธ.ค. 2561)



	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	< 7%	10.79 %
ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก	<25%	27.78 %
ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน	<5%	2.2%
ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	≥ 50%	100%
ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥ 40%	98.89 %
ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (I60-I62) ได้รับการผ่าตัดสมอง ภายใน 90 นาที (door to operation room time)	≥ 60%	0

ปัญหาอุปสรรค

1. การดูแลต่อเนื่องหลังกลับจาก รพ.
2. บุคลากรไม่เพียงพอ
3. ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยเตียง 3-4 ไป Node



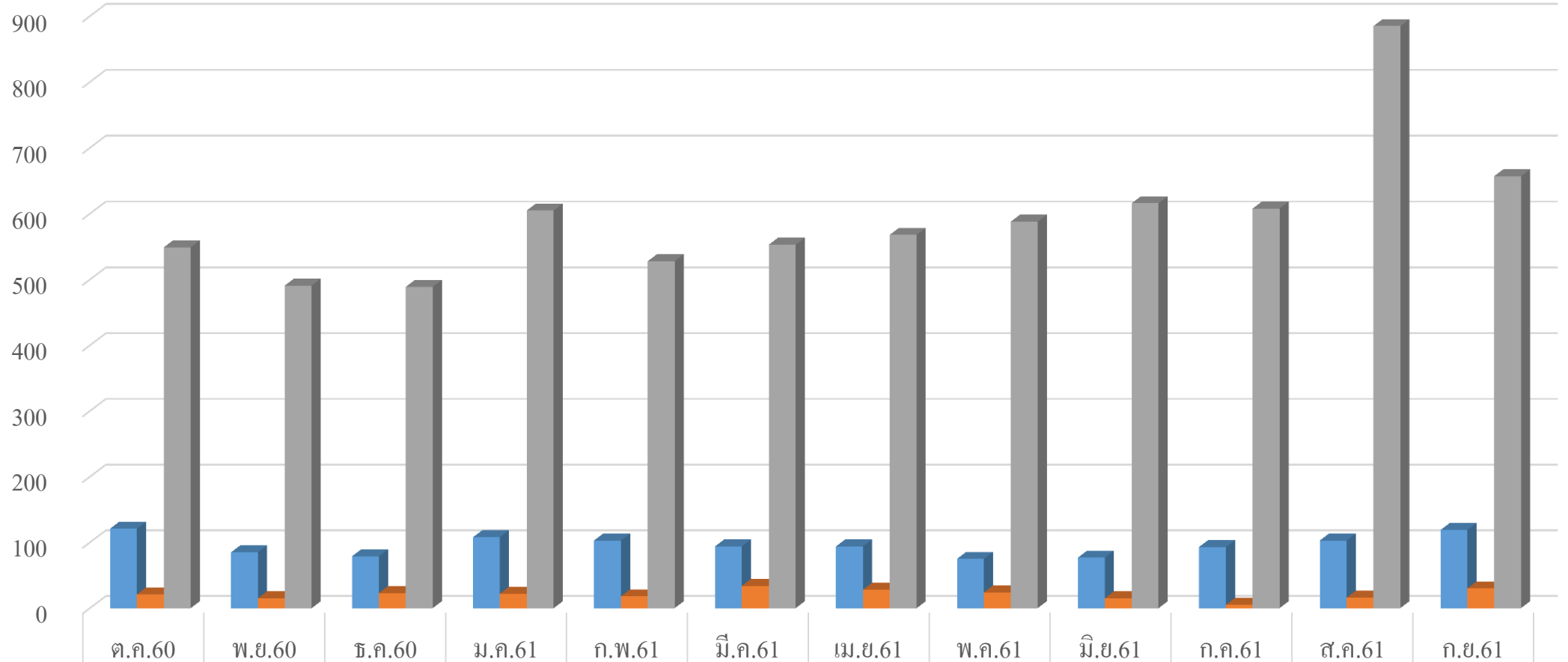
แผนพัฒนา

1. กรณีส่งผู้ป่วย STFT โดยใช้ระบบ Line เน้นการให้ข้อมูลการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด
2. ขอเพิ่มอัตรากำลัง
3. ออกแบบระบบร่วมกับ IT
4. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชน

สาขา Service Plan	สายวิชาชีพ	หลักสูตร	กรอบที่ ควรมี	มีจริง	GAP	เป้าหมาย ทั้งหมด (คน) ปี 62-66	ความต้องการบุคลากร เพื่อปิด GAP ในแต่ละปี ตั้งแต่ 62-66					สาขาที่คาดว่าจะปิดในปี 64 (ทำเครื่องหมาย)	หมายเหตุ : กรณีมี โยกย้าย/ลาออก ระหว่างปี
							62	63	64	65	66		
Stroke	แพทย์	อายุรศาสตร์ประสาท วิทยา	2	1	1	2	1	0	0	0	0	ปี 62 มีแพทย์ที่จะไปเรียน แล้ว	ขยายงาน เปิดเตียง Stroke เพิ่มจาก 8 เตียง เป็น 12 เตียง
	พยาบาล	พยาบาลเฉพาะโรค ด้านโรคหลอดเลือด สมอง	6	3	3	6	1	1	1	0	0		ต้องการพยาบาล 12- 14 คน
	ผู้ช่วยพยาบาล	ผู้ช่วยพยาบาล	4	1	3	4	0	1	1	1	0		
	นัก กายภาพบำบัด		8	8	0	0	0	0	0	0	0		
	นัก กิจกรรมบำบัด		1	0	1	1	0	1	0	0	0		
	เภสัชกร	หลักสูตรเฉพาะทาง บริหารทางเภสัช กรรมด้านโรคหลอดเลือด สมอง	2	0	2	2	1	1	0	0	0		ส่งคนไปเรียนเฉพาะ ทาง 1 เดือน ไม่ ต้องการอัตรากำลังเพิ่ม

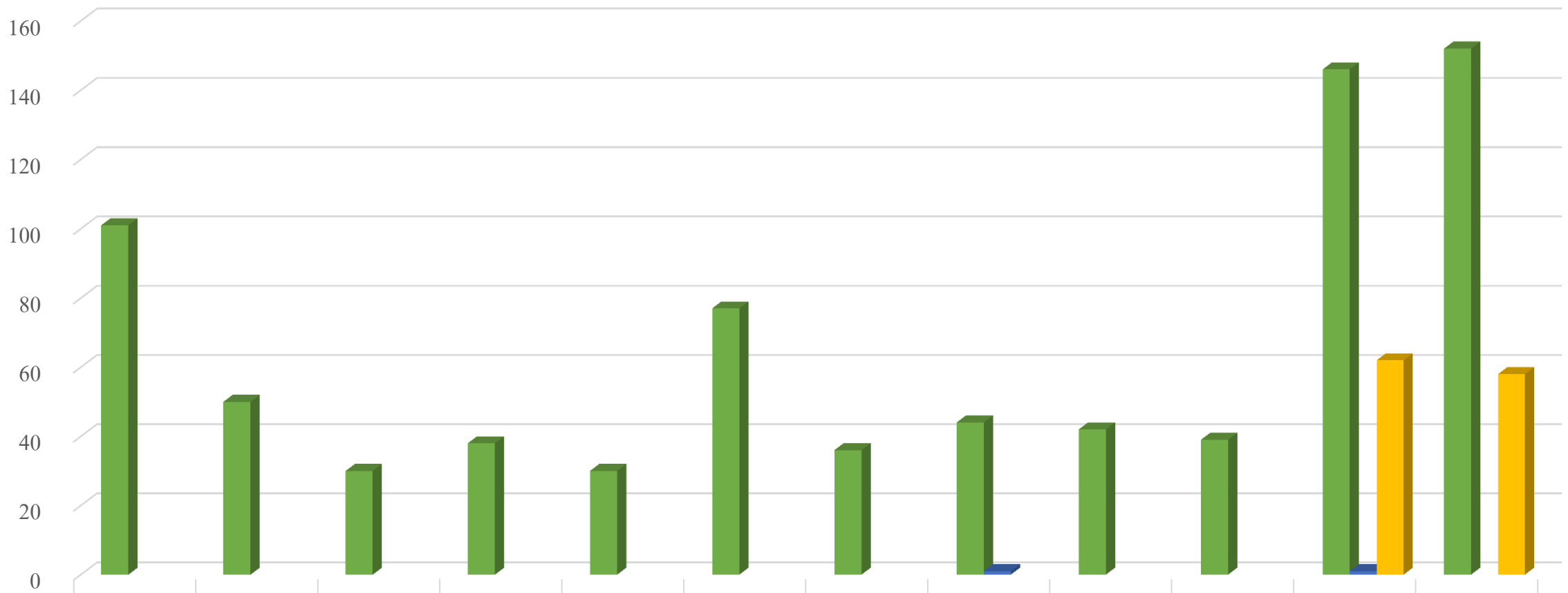
ผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจในผู้ใหญ่ ปีงบประมาณ 61

25%



■ Pneumonia ผู้ใหญ่ ■ TB ผู้ใหญ่ ■ ผู้ป่วย admit ตึก med ทั้งหมด

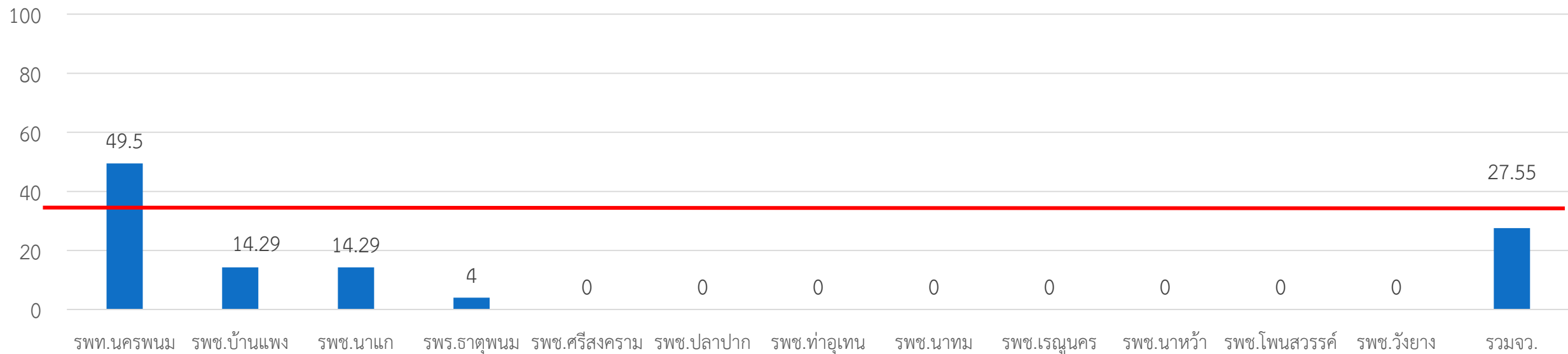
จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจในเด็ก ปีงบประมาณ 61



■ Pneumonia เด็ก ■ TB เด็ก ■ RSV เด็ก

อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community- acquired
ไตรมาส 1 ปี 2562 (ต.ค-ธ.ค 2561)

เกณฑ์ < ร้อยละ 30



ด้านบริการ/Clinical Service

1. Fast track for sepsis (FTS) โดยใช้ Sepsis triage

-Early screening

-Early detection

2. Early screening และ Early detection At IPD โดยใช้ SOS score

3. ปรับปรุง Standing order for Severe sepsis /Septic shock ให้ใช้งานง่าย

5. การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วย Sepsis Long term care ป้องกันการ Re-admit

6. พัฒนาระบบคัดกรองในชุมชน

ด้านวิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร

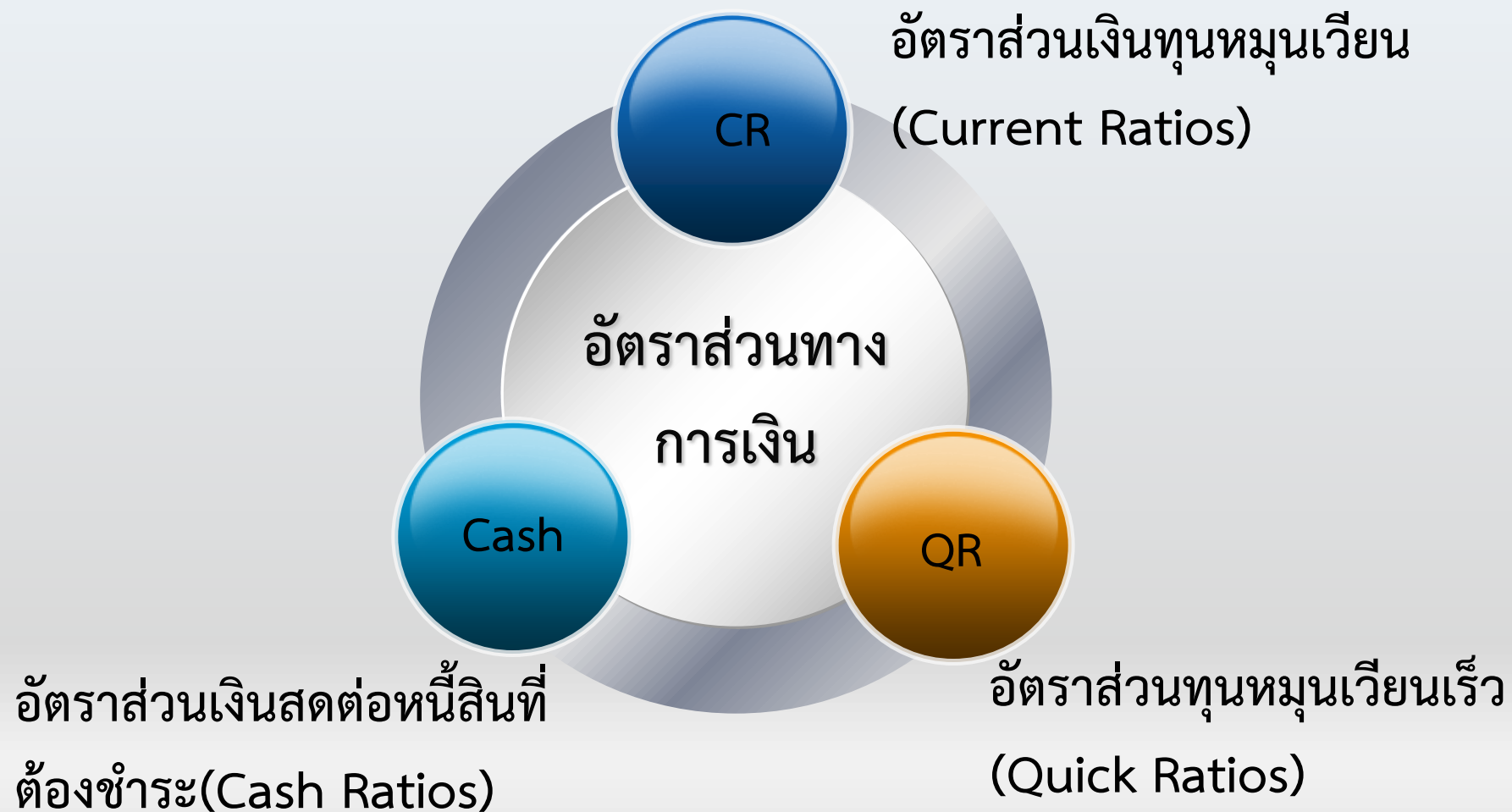
1. พัฒนาทักษะบุคลากรแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2. พัฒนารพ. Node ที่มีอายุรแพทย์ ให้เป็นที่ปรึกษาในเครือข่าย

ด้านระบบข้อมูล : พัฒนา Data driven healthcare

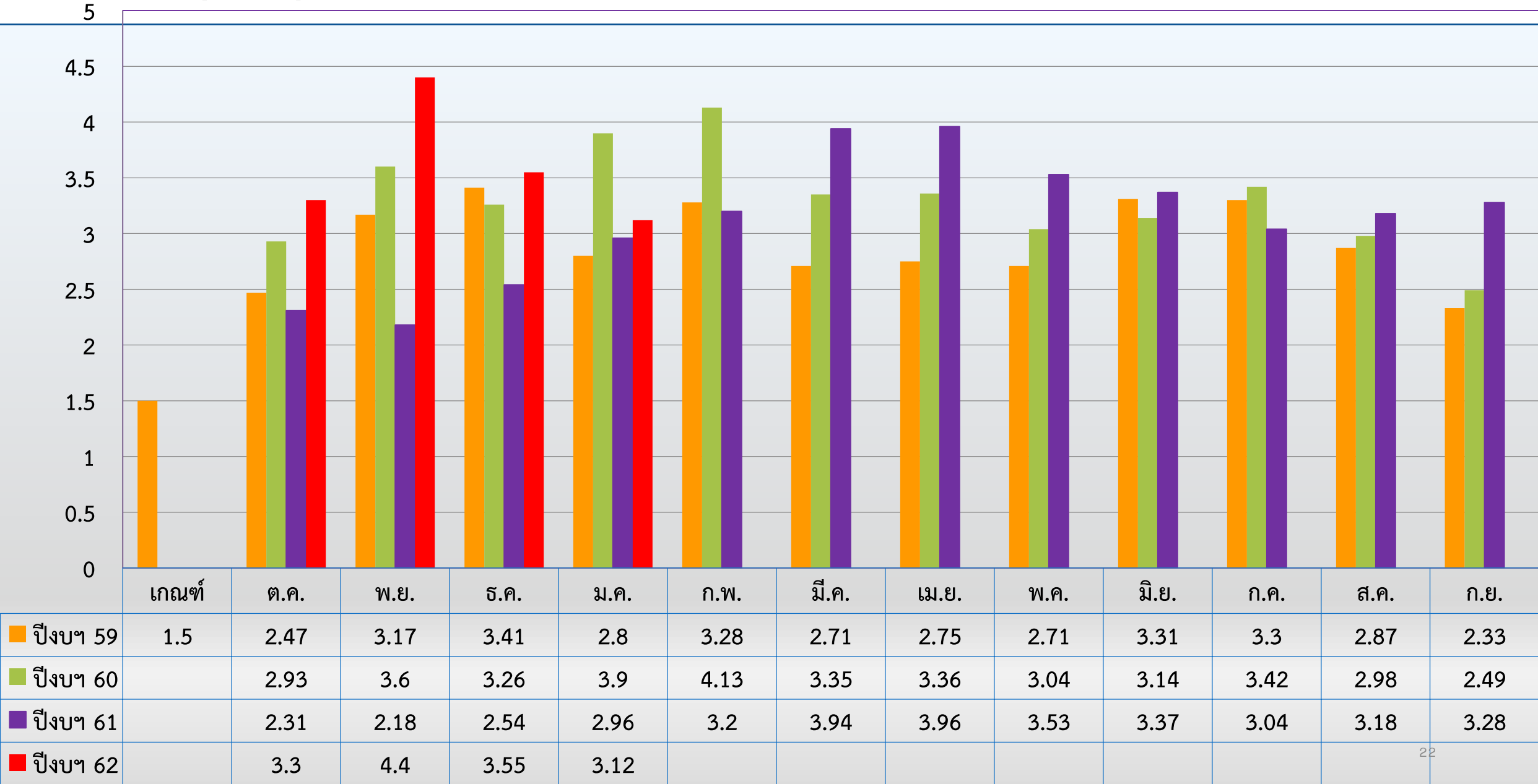
สาขา Service Plan	สายวิชาชีพ	หลักสูตร	กรอบที่ควรมี	มีจริง	GAP	เป้าหมายทั้งหมด (คน) ปี 62-66	ความต้องการบุคลากร เพื่อปิด GAP ในแต่ละปี ตั้งแต่ 62-66					สาขาที่คาดว่าจะปิดในปี 64 (ทำเครื่องหมาย)	หมายเหตุ : กรณีมีโยกย้าย/ลาออกระหว่างปี
							62	63	64	65	66		
เด็ก	แพทย์	กุมารแพทย์ทั่วไป	8	4	2				1	1		จะจบมาปี 63 2 คน	
		กุมารเวชศาสตร์ สาขาทารกแรกเกิด และปริกำเนิด	2	0	2				1	1			
		กุมารศัลยศาสตร์	1	0	1							จะจบมาปี 62 1 คน	ขอเพิ่มเติม icu เด็ก 2 เตียง ปี 62เพื่อรองรับ แพทย์ศัลย์เด็กที่จะจบมา ปี 62
	พยาบาล	พยาบาลวิฤติเด็ก	10	5	5		1	1	1	1	1		ต้องมีอัตรากำลังหมุนเวียน 18 คน ปัจจุบันมี 12 ต้องการเพิ่ม 6 คน

สภาพคล่องทางการเงิน Liquidity Ratios



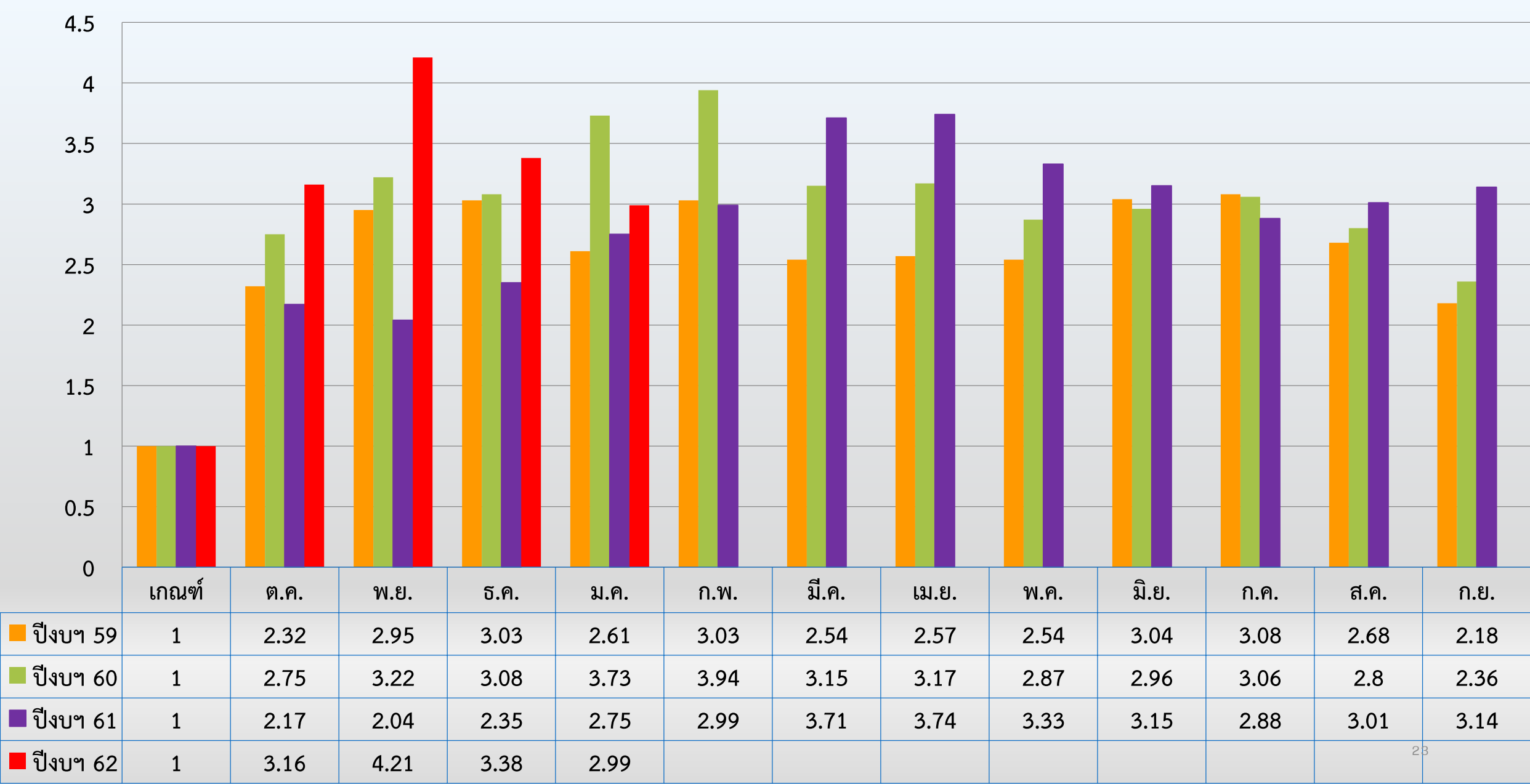
อัตราส่วนทุนหมุนเวียน(Current Ratio)

บ่งบอกถึงสภาพคล่องขององค์กรในการที่จะชำระหนี้ระยะสั้น



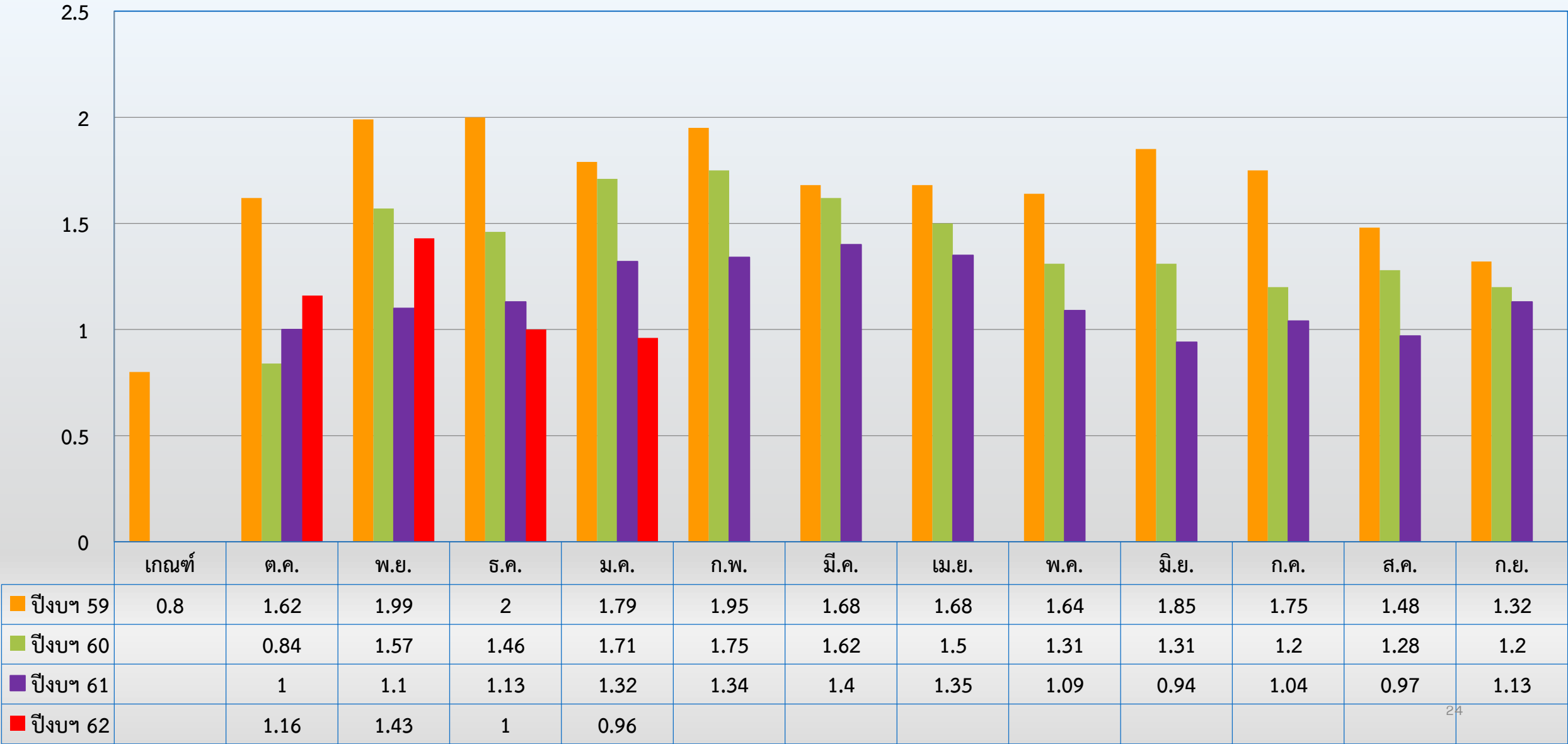
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว(Quick Ratio)

บอกถึงความสามารถของกิจการในการชำระหนี้สินระยะสั้น



อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ(Cash Ratio)

หากอัตราส่วนนี้สูงหมายถึงกิจการมีสภาพคล่องสูง



FAI ประจำเดือนมกราคม 2562

ประเภทดัชนีชี้วัด	รพ.นครพนม	Risk Score
1.กลุ่มแสดงสภาพคล่องของสินทรัพย์		
1.1 CR < 1.5	3.12	0
1.2 QR < 1	2.99	0
1.3 Cash < 0.8	0.96	0
2.กลุ่มแสดงความมั่นคงทางการเงิน		
2.1แสดงฐานะทางการเงิน(ทุนหมุนเวียน) NWC < 0	323,724,040.85	0
2.2แสดงฐานะจากผลประกอบการ(กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อม) NI < 0	33,458,347.47	0
3.กลุ่มแสดงระยะเวลาเข้าสู่ปัญหาการเงินรุนแรง		
3.1 NWC/ANI ระยะเวลาทุนหมุนเวียนหมด<3เดือน หรือ	38.70	0
3.2 NWC/ANI ระยะเวลาทุนหมุนเวียนหมด<6เดือน	38.70	0
		0 ²⁵



อาคารรักษาโรคระดับสูง-ศูนย์หัวใจ-ศูนย์มะเร็ง-ผ่าตัดวินิจฉัยโรค 11 ชั้น

✓ กำลังดำเนินการก่อสร้างอาคาร เริ่มสร้าง 10 พฤษภาคม 2561 สิ้นสุดสัญญา 9 พฤษภาคม 2564

- งบประมาณ 379,000,000 บาท

- พื้นที่ใช้สอยประมาณ 23,173 ตารางเมตร



ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล ปรับระดับ	ระดับ	จำนวนเตียง ตามมติ อภพ. 61	แผนขยายเตียง	ปี 65	ปี 64	ปี 63	ปี 62	จำนวนเตียงที่ขยายรายปี				
				รายปี	ขอขยายเป็น	ขอขยายเป็น	ขอขยายเป็น	ขอขยายเป็น	61	62	63	64	65
14	รพ.นครพนม	S	345	405 เตียงปี 62 / 435 เตียงปี 63			435	405		60	30		

เตียง กรอบ	เตียง จริง	ขอ ขยาย เป็น (ปี 62)	ประชากร รับผิดชอบ	ประชากรทั้ง จังหวัด	เตียง สามัญ	เตียง พิเศษ	เตียง ICU	เตียง NICU	เตียง IPD	เตียง ICU แผนก อื่น	เตียง ICU ทั้งหมด	เตียง Observe	เตียง Burn	ห้อง ผ่าตัด	จำนวนวัน นอน (ปี 60)	CMI	Sum AdjRW	Active bed
345	405	405	128,046	613,570	366	39	10	6	366	8	24	0	0	9	101,173	1.2400	32,973	294

โรงพยาบาลนครพนม



โรงพยาบาลคุณ
ธรรมา นำสู่ ศรัทธา

ศิษย์

