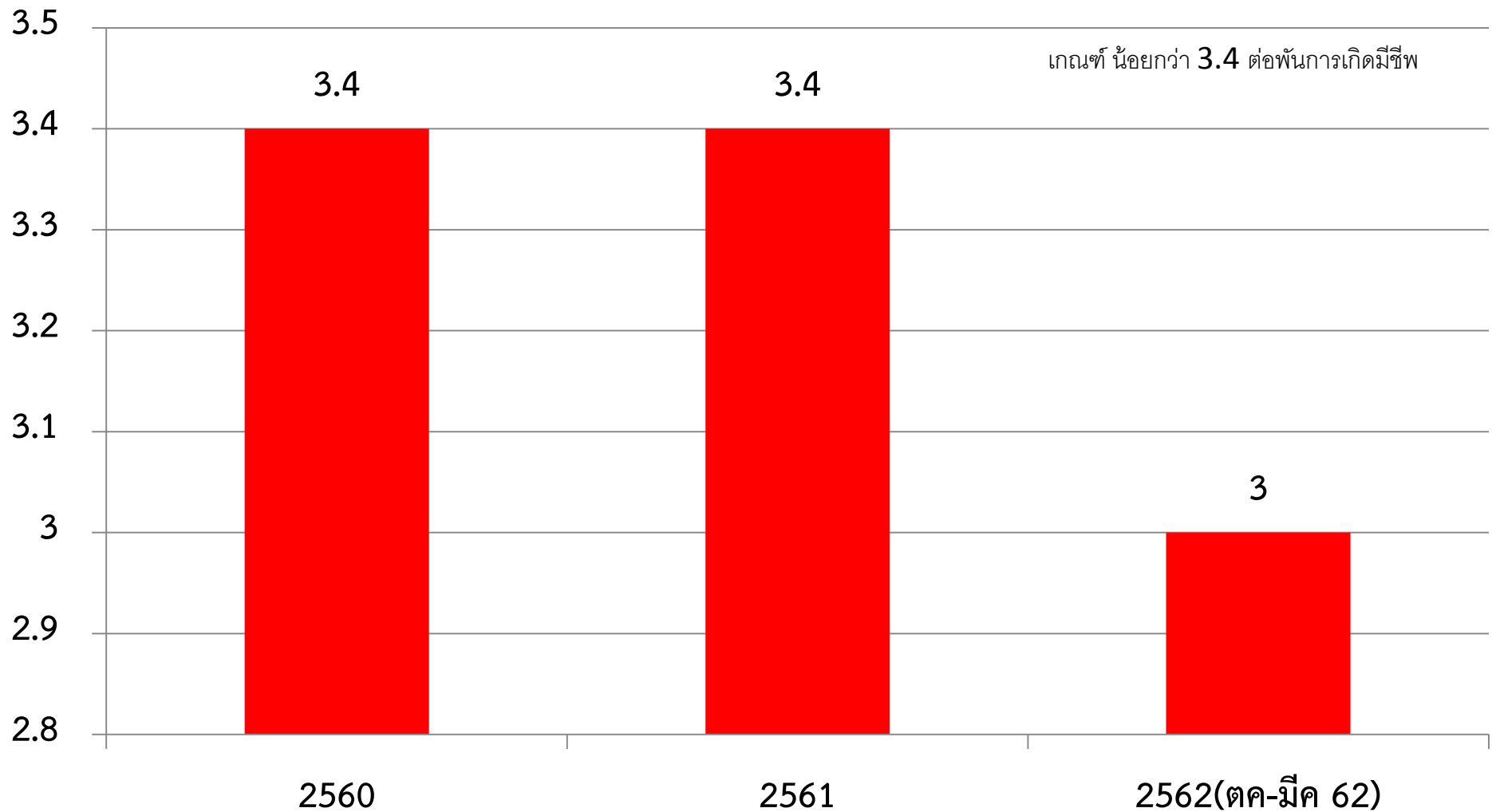


Service Plan Newborn



15 May 2019

อัตราการตายทารกแรกเกิด



สาขา New born

SD N1 บริการ Cooling system รพ.ระดับ A

ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ A (ปิด GAP)

SD N3 บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด รพ.ระดับ A

ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ A (ปิด GAP)





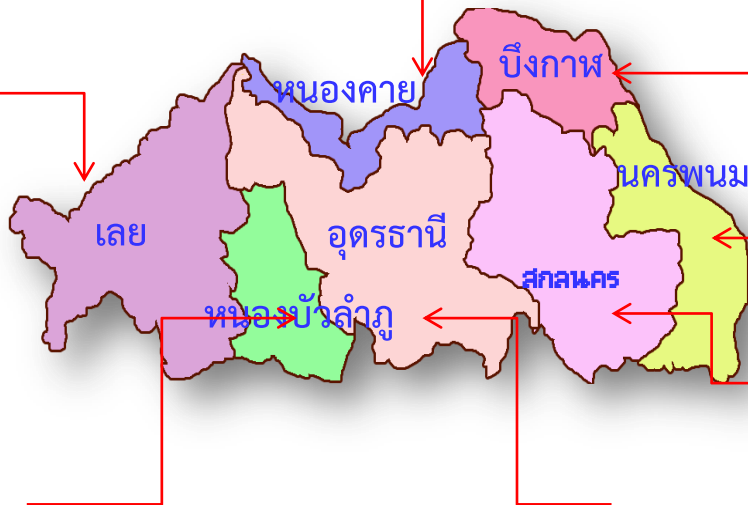
ข้อมูลเตียง NICU ปี 2561-2565

R8WAY
MOPH

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองคาย	8	8	0	
รพ.ท่าบ่อ		4	0	

ปี 61 เกิด 47,215 คน (1 Unit:500 LB ควรมี 94 Unit) มีแล้ว NICU 67 (+ Semi NICU 8) =71 Unit = 75.53% ขาด 23Unit
แผน 62-65 เพิ่ม NICU 22 (+ Semi NICU 4) =26 Unit = 97 Unit
=103%

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.เลย	12	12	0	



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.บึงกาฬ	8	4	4(62=4)	ขาด 2
รพ.เซกา	2	2	1(62)	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.นครพนม	8	6	2(63)	2

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.สกลนคร	24	12	4(62)	
รพ.สว่างแดนดิน		5		
รพ.วานรนิวาส		2	2 (62)	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองบัว	8	4	2(63)	ขาด 4

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need	Semi-NICU	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.อุดรธานี	24	12	0	ขาด 12		8	4(62)	0
รพ.กุมภวาปี		0	2(62)					
รพ.บ้านดุง		0	2(62)					
รพ.บ้านผือ		0	2(62)					
รพ.เพ็ญ		0	2(63)					



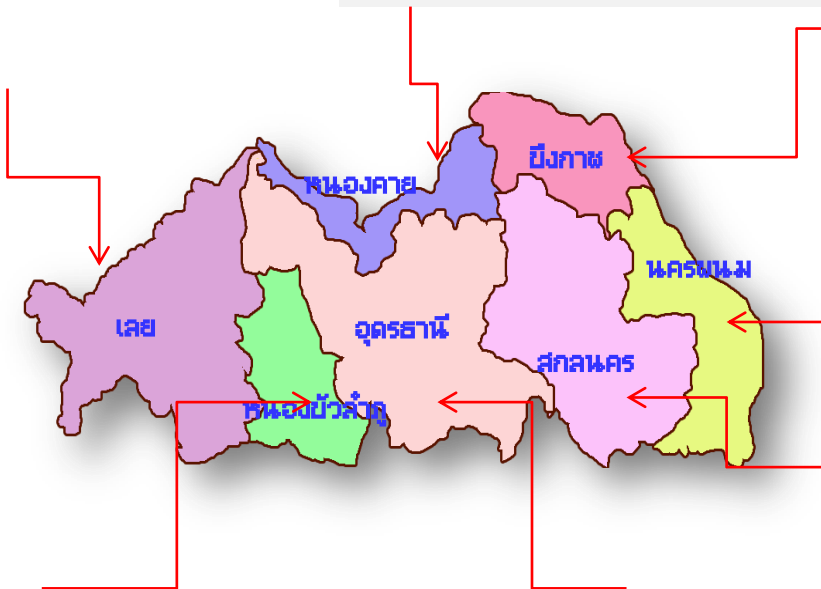
ข้อมูลเตียง SNB ปี 2561-2565

R8WAY
MOPH

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.เลย	24	32	0	
รพ.ด่านซ้าย	-	0	4(62)	ปี 62

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองคาย	16	10	6(65)	
รพ.ท่าบ่อ	4	4	0	
รพ.โพนพิสัย	-	2	2(63)	ปี 63

1 NICU : SNB 2 เตียง มี NICU 94 x 2 SNB = ต้องการ
SNB = 188 เตียง) มีแล้ว 220 เตียง = 117.02 %
แผน 62-65 เพิ่ม 16 เตียง = 236 เตียง = 125.53%



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.บึงกาฬ	26	26	0	
รพ.เซกา	6	8	0	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.นครพนม	20	30	0	
รพ.ธาตุพนม		3	0	
รพ.ศรีสงคราม		4	0	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.สกลนคร	48	30		
รพ.สว่างแดนดิน		10		
รพ.วานรนิวาส	-	3	5 (62)	
รพ.อากาศอำนวย	-	2	0	
รพ.พังโคน	0	2 (65)		

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองบัว	16	16	0	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.อุดรธานี	48	30	0	
รพ.กุมภวาปี	-	10	10(63)	
รพ.บ้านดุง	-	0	2(62)	
รพ.บ้านผือ	-	2	0	

บันทึก	ผล	GAP/ปัญหา/อุปสรรค
Service Delivery	รพ.อุดรธานีและรพ.สกลนคร ให้บริการ Cooling และ คัลยกรรมได้	รพ.สกลนคร รอดตรวจรับเครื่อง Cooling
Health Work Force	จำนวน NICU ไม่ได้ตามเกณฑ์ และมีผลต่อการให้บริการทารกในเขตบริการ ในจ.บึงกาฬ อุดรธานี และสกลนคร	รพ.บึงกาฬขาดกุมารแพทย์ ในการขยายบริการ NICU รพ.สกลนครขาดสถานที่ (ของบปี 64)และทีมพยาบาล รพ.อุดรธานี ทีมพยาบาลไม่เพียงพอ

บันทึก	ผล	GAP/ปัญหา/อุปสรรค
Prevention		ความร่วมมือกับสูติกรรม 1.การลดC/S โดยไม่จำเป็น. และให้ C/S ที่GA$\geq$39 wks 2.ลดการคลอดก่อนกำหนด 3.วินิจฉัยภาวะพิการแต่กำเนิดในครรภ์มารดา 4.ร่วมกับการป้องกันและรักษายาเสพติดป้องกันและรักษาแม่เสพติด 5. ทบทวนการตายของเด็กร่วมกัน. โดยเฉพาะearly neonatal mortality ซึ่งเป็นส่วนใหญ่ของทารก. และสัมพันธ์กับงานสูติ

บันทึก	ผล	GAP/ปัญหา/อุปสรรค
ข้อมูล	ข้อมูล HDC อัตราการเสียชีวิต newborn ไม่ตรงกับความเป็นจริง	การบันทึกข้อมูลไม่ได้ตามความเป็นจริง
อื่นๆ	สิทธิการรักษาพยาบาลผู้ป่วยต่างชาติ ค่าใช้จ่ายสูง	● ยังไม่มีแนวทางการส่งผู้ป่วยข้ามประเทศ - ผู้ป่วยต่างชาติไม่จ่ายค่ารักษาพยาบาล ● NO2 ,surfactant ,PICC line ได้เงินตาม RW แต่ละเคสไม่สัมพันธ์กับค่าใช้จ่าย (คณะกรรมการจะขอให้คิดเงินชุดเซย์เหมือนเบิกยาหรือ instrumentเพิ่มในเวที อคม.)