

ข้อ 5.1

4.3 แผนพัฒนาหน่วยบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ และ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center)

4.3.1 แผนการยก/ลดระดับ และแผนขยายเตียง

ตารางที่ 13 แผนยก/ลดระดับ และแผนขยายเตียง สถานบริการ (2562 - 2567)

จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับปัจจุบัน	จำนวนเตียง	แผนยก/ลดระดับ (ระบุปีที่จะยก/ลด)			แผนเพิ่ม/ลดเตียง		
				ยกระดับ	ลดระดับ	ปี	เพิ่มเตียง	ลดเตียง	ปี
อุดรธานี	รพ.บ้านดุง	F1	120	M2 (อนุมัติ 8 กค 62) M1		62✓ 65	180		65
	รพ.น้ำโสม	F1	60		F2 (อนุมัติ 8 กค 62)	62✓	90		65
	รพ.กุแก้ว	F3	10	F2		65	30		65
	รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	F3	10	F2		65	30		65
	รพ.กุมภวาปี	M1	180				198 240		62✗ 63
	รพ.บ้านฝ้อ	M2	90				90		62✗
	รพ.หนองหาน	M2	110				150		65
	รพ.หนองวัวซอ	F2	30				45		62✗
	รพ.วังสามหมอ	F2	40				60		63
	รพ.กุดจับ	F2	50				60		63
สกลนคร	รพ.วานรนิวาส	M1	120				180		63
	รพ.อากาศอำนวย	F1	90				120		63
นครพนม	รพ.นครพนม	S	345				375 405		62✗ 63
	รพ.ศรีสงคราม	F1	60				75		62✗
เลย	รพ.เลย	S	402				480 (อนุมัติ 450 เตียง 8 กค 62) 522		62✓ 65
	รพ.วังสะพุง	F1	90	M2		63	112 120		62✗ 65
	เขียงคาน	F2	30	F1		64	50 (อนุมัติ 60 เตียง 8 กค 62)		62✓
	รพ.หนองหิน	F3	30	F2 (อนุมัติ 8 กค 62)		62✓			
หนองบัว	รพ.หนองบัวลำภู	S	303				330 350		63 65
	รพ.สุวรรณคูหา	F2	30				40		62✗
	รพ.นาหว้า	F2	30				40		63
	รพ.หนองคาย	S	349				429 (อนุมัติ 350 เตียง 8 กค 62)		62✓
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	M2	200				250		63
	รพ.เผ่าไร่	F3	30	F2 (อนุมัติ 8 กค 62)		62✓			
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	S	200				270 317 338 352		62✗ 63 64 65
	รพ.เซกา	F1	120	M2 (อนุมัติ 8 กค 62)		62✓			

2.3 หน่วยบริการสังกัดกรม ภาครัฐอื่น มหาวิทยาลัย เอกชน

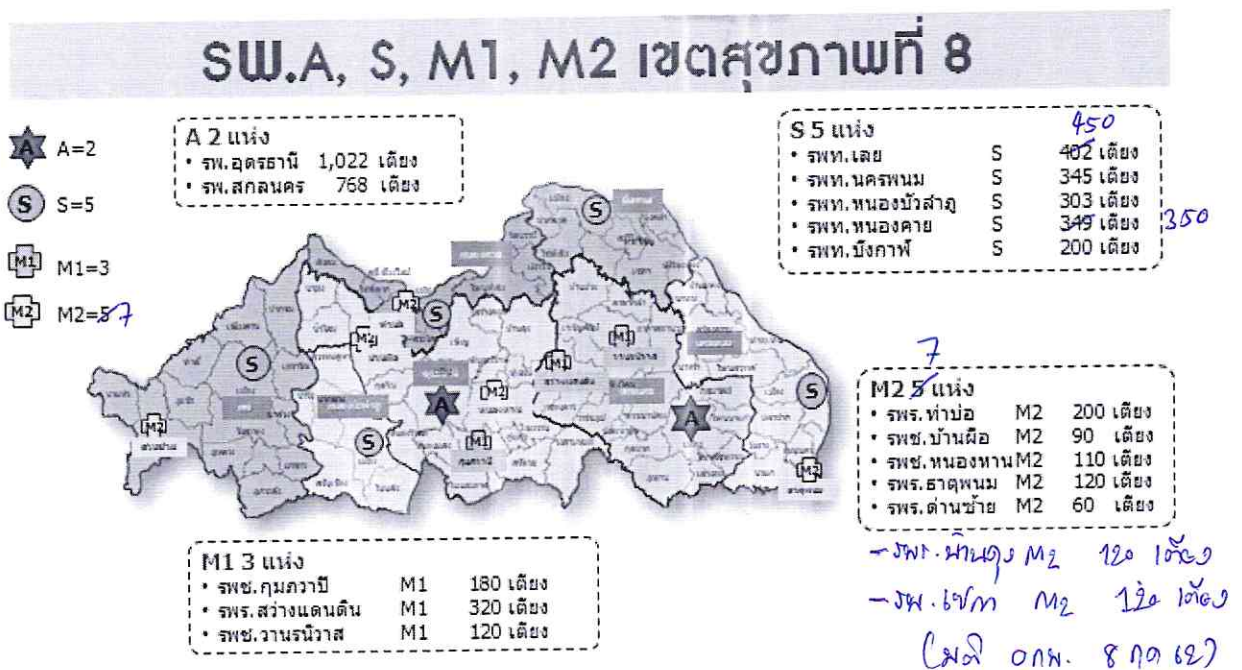
ตารางที่ 11 หน่วยบริการสังกัด กรม ภาครัฐอื่น มหาวิทยาลัย เอกชน

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อหน่วยบริการ	สังกัด *	จำนวนเตียง	ความเฉพาะด้าน (ถ้ามี)
1	อุดรธานี	เมือง	รพ.มะเร็ง	กรมการแพทย์	133	
2			รพ.ธัญญรักษ์	กรมการแพทย์	60	
3			รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม	กระทรวงกลาโหม	150	
4			รพ.กองบิน 23	กระทรวงกลาโหม	30	
5			รพ.กรุงเทพ	เอกชน	100	
6			รพ.เอกอุดร	เอกชน	100	
7			รพ.นอร์ทอีสเทิร์นวัฒนา	เอกชน	100	
8	สกลนคร	เมือง	รพ.ค่ายกฤษณสีเวรา	กระทรวงกลาโหม	60	
9			รพ.รักษาสกล	เอกชน	30	
10	นครพนม	เมือง	รพ.จิตเวชนครพนม	กรมสุขภาพจิต	120	
11			รพ.ค่ายพระยอดเมืองขวาง	กระทรวงกลาโหม	30	
12	เลย	เมือง	รพ.จิตเวชเลย	กรมสุขภาพจิต	120	
13			รพ.ค่ายศรีสองรัก	กระทรวงกลาโหม	30	
14			รพ.เอกชน	เอกชน	100	
15	หนองคาย	เมือง	รพ.รวมแพทย์	เอกชน	50	
16			รพ.หนองคาย วัฒนา	เอกชน	100	
17			รพ.พิสัยเวช	เอกชน	50	

ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2561

หมายเหตุ : * สังกัด หมายถึง หน่วยบริการสังกัด กรม (ระบุ) ภาครัฐอื่น มหาวิทยาลัย เอกชน

2.4 แผนที่แสดงหน่วยบริการสุขภาพ



ร้อยละการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) อายุ 40 ปี ขึ้นไป <4% พัฒนาศูนย์ COPD
คุณภาพ เพิ่มเครื่อง Spirometry โรงพยาบาล M1-F จำนวน 42 แห่ง

11.สาขาอายุรกรรม อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community Acquire Sepsis 27.37 % (เป้าหมาย < 30%) และ Hospital Acquire Sepsis 50.62 % (เป้าหมาย <40%) ลดลง

12.แผนพัฒนาบุคลากร /ทีม ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมต่อการเปิดให้บริการ Service Plan ทุกสาขา

โอกาสพัฒนา

จุดแข็ง	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
1.สาขาโรคสมองและหลอดเลือด (Stroke)	อัตราการตายโรคสมองและหลอดเลือดลดลง	1.พัฒนา Stroke unit ในรพ.ระดับ A,S
2.สาขาโรคหัวใจ (STEMI)	อัตราการตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดลดลง	1.พัฒนา Node รพ.ระดับ A-F2 ให้ยาละลายลิ่มเลือด (STEMI) และ Warfarin clinic 2.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Excellence Center 2.1 รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1+ (ปี 2570) 2.2 รพ.สกลนคร level 2 เป็น level 1 (ปี 2563-64)
3.สาขาทารกแรกเกิด	อัตราการตายทารกแรกเกิดลดลง	1.พัฒนา Node NICU รพ.ระดับ A,S,M1,M2 2.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Excellence Center 2.1 รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1+ (ปี 2565) 2.2 รพ.สกลนคร level 1 เป็น level 1+ (ปี 2567)
4.สาขาทา	อัตราการผ่าตัด Blinding cataract ภายใน 30 วัน เพิ่มขึ้น	1.พัฒนา Node รพ.ระดับ A,S,M ผ่าตัด Blinding cataract 2.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Retina Center
5.สาขาศัลยกรรม (One day Surgery)	1.ลดระยะเวลาการรอคอยการผ่าตัด 2.ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ ODS	1.พัฒนา Node รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1 ให้บริการผ่าตัด One Day Surgery: ODS
6.สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยฯ	1.พัฒนาศูนย์การแพทย์แผนไทย (OPD คู่ขนาน) รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F 1,F2,F3 2.พัฒนาศูนย์การแพทย์แผนไทยฯ แบบครบวงจร (การให้บริการรักษาโรคทั่วไป และเฉพาะโรคไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม อัมพฤกษ์ อัมพาต และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น) รพ.ระดับ A,S,M,1
7.สาขาสุขาภพจิตและจิตเวช	1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 2.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	1.พัฒนาศูนย์ผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็ก M2-A 2.เปิด ward ผู้ป่วยจิตเวช รพ. A,S
โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
1.ระบบส่งต่อ	ลดการส่งผู้ป่วยนอกนอกเขตสุขภาพ	1.พัฒนาระบบส่งต่อระดับเขต /จังหวัด 2.พัฒนา รพ.ระดับ S เป็น Excellence center ระดับ 2
2.สาขาอายุรกรรม และโรคติดเชื้อ	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community Acquire Sepsis และ Hospital Acquire Sepsis ลดลง	1.พัฒนา Node ICU รพ.ระดับ A,S,M1,M2 2.พัฒนาระบบดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis) รพ.ระดับ A,S, M1,M2,F1,F2,F3

โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
3.สาขานามัยแม่และเด็ก	อัตราการตายลดลง อัตราทารกตายปริกำเนิดลดลง	1.พัฒนา Node รพ. A,S,M1,M2,F1 ให้บริการ LR คุณภาพ 2.พัฒนา ANC คุณภาพ รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1,F2,F3,P
4.สาขาโรคมะเร็ง	ร้อยละการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น	1.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Excellence Center 1.1 รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1 (ปี 2567) 1.2 รพ.สกลนคร level 1 เป็น level 1+ (ปี 2567)
5.สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	ร้อยละ ECS คุณภาพ รพ.ระดับ F2 ขึ้นไปเพิ่มขึ้น	1.พัฒนา ER คุณภาพ รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1,F2 2.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Excellence Center 2.1 รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1 (ปี 2567) 2.2 รพ.สกลนคร level 2 เป็น level 1 (ปี 2565)
6.สาขาสุขภาพช่องปาก	ร้อยละการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น	1.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็นศูนย์เชี่ยวชาญมะเร็งช่องปาก 2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากคุณภาพในรพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1,F2,F3,P
7.สาขาโรคไม่ติดต่อ	การมีส่วนร่วม ของ ปชช.ในการดูแล สุขภาพตนเอง (Selfcare)	1.รณรงค์ สร้างกระแส การดูแลสุขภาพตนเอง (Selfcare)
8.สาขา COPD	การเข้าถึงเครื่อง Spirometry	1.พัฒนามาตรฐาน คลินิก COPD ให้ผู้ป่วยเข้าถึง เครื่อง Spirometry ในรพ.ระดับ A,S,M,F
9.สาขารับบริจาคและปลูก ถ่ายอวัยวะ	1.Actual brain death donor > 0.8 /100 hospital dead 2.Actual eye donor > 1.3 /100 hospital dead	1.พัฒนา รพ.ระดับ A เป็น Excellence Center 2.พัฒนา รพ.ระดับ S เป็นศูนย์รับบริจาคอวัยวะ (Organ & Tissue donor center) 2.1 รพ.อุดรธานี level 2 เป็น level 1 (ปี 2567) 2.2 รพ.สกลนคร level 3 เป็น level 2 (ปี 2567)
10.สาขาการใช้ยาอย่างสม เหตุผล (RDU)	ร้อยละ รพ.ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	1.ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) A,S,M1,M2,F1,F2,F3
11.สาขา Palliative care	ร้อยละผู้ป่วยเข้าถึงยา Opioids	1.พัฒนา Node ให้มีศักยภาพในการให้ยา Opioids และดูแลลูก โชน M1,M2,F1
12.Service support ด้านยา	1.ควบคุมค่าใช้จ่าย 2.ลดความแออัด	1.การบริหารระบบสำรองยา 2.พัฒนาระบบการส่งมอบยา เพื่อลดความแออัด
13.Service support ด้าน LAB	1.ลดความแออัด เพิ่มความสะดวก ของผู้ป่วย	1.พัฒนาระบบ Central Lab & Logistic
14. Basic Facilities	1.ลดความแออัด รพ.ระดับ A 2.เพิ่มอัตราครองเตียง /AB รพ.ระดับ M1,M2,F1,F2	1.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ M1 รักษาโรคค่า RW=1.2 -1.8 2.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ M2 รักษาโรคค่า RW = 0.6 -1.2 3.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ F1,F2

แผนการจัดบริการสุขภาพ (Service Delivery Blueprint)

เป้าหมายและตำแหน่ง (Positioning) การจัดบริการของเขตสุขภาพ

เป้าหมาย เพื่อลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด และลดระยะเวลารอคอยในเขตสุขภาพที่ 8

สาขา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ตำแหน่ง
1.สาขาโรคสมองและหลอดเลือด (Stroke)	อัตราตายโรคสมองและหลอดเลือดลดลง	Stroke unit ในรพ.ระดับ A,S	รพ.หนองคาย -4 เตียง ปี 2563 รพ.บึงกาฬ 4 เตียง ปี 2564
2.สาขาโรคหัวใจ (STEMI)	อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดลดลง	Excellence Center	รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1+ (ปี 2570) รพ.สกลนคร level 2 เป็น level 1 (ปี 2563-64)
3.สาขาทารกแรกเกิด	อัตราตายทารกแรกเกิดลดลง	Excellence Center	รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1+ (ปี 2565) รพ.สกลนคร level 1 เป็น level 1+ (ปี 2567)
		Node NICU รพ.ระดับ A,S,M1,M2	รพ.อุดรธานี 4 เตียง (Semi NICU) (ปี 2562) รพ.กุมภวาปี 2 เตียง (ปี 2562) รพ.บ้านดุง 2 เตียง (ปี 2562) รพ.บ้านผือ 2 เตียง (ปี 2562) รพ.เพ็ญ 2 เตียง (ปี 2563) รพ.สกลนคร 4 เตียง (ปี 2562) รพ.วานร 2 เตียง (ปี 2562) รพ.นครพนม 2 เตียง (ปี 2563) รพ.หนองบัว 4 เตียง (ปี 2563) รพ.บึงกาฬ 4 เตียง (ปี 2564) รพ.เซกา 1 เตียง (ปี 2562)
4.สาขาทา	อัตราการผ่าตัด Blinding cataract ภายใน 30 วัน เพิ่มขึ้น	Retina Center	รพ.อุดรธานี (ปี 2564)
5.สาขาศัลยกรรม (One day Surgery)	1.ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัด 2.ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ การผ่าตัดแบบ ODS	One Day Surgery M1,M2,F1	รพ.กุมภวาปี ด้านซ้าย บ้านผือ หนองหาน ท่าบ่อ ธาตุพนม บ้านดุง พังโคน บ้านม่วง อากาศอำนวย วังสะพุง โพนพิสัย นากลาง
6.สาขาแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับ บริการการแพทย์แผนไทยฯ	คลินิกการแพทย์แผนไทย (OPD คู่ขนาน)	รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F 1,F2,F3
7.สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 2.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการ	1.คลินิกผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็ก 2.เปิด ward ผู้ป่วยจิตเวช	รพ.ระดับ M2-A รพ. ระดับ A,S
8.สาขาอายุรกรรม และโรคติดเชื้อ	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด Community Acquire Sepsis และ Hospital Acquire Sepsis ลดลง	Node ICU รพ.ระดับ A,S,M1,M2	อุดรธานี 8 (ปี 62) 10 (ปี 63) 4 (ปี 64) กุมภวาปี 8 (ปี 62) บ้านดุง 4 (ปี 64) 4 (ปี 65) หนองหาน 4 (ปี 63) 8 (ปี 64) บ้านผือ 4 (ปี 63) เพ็ญ 4 (ปี 62) 2 (ปี 63)

			สกลนคร 19 (ปี 62) 8 (ปี 63) 8 (ปี 64) สว่าง 2 (ปี 62) 3 (ปี 63) นครพนม 10 (ปี 63) ศรีสงคราม 4 (ปี 62) เลย 14 (ปี 65) วังสะพุง 1 (62) 1 (ปี,63) เชียงคาน 2 (ปี 65) หนองคาย 4 (ปี 65) ศรีบุญเรือง 3 บึงกาฬ 6 (ปี 63) 4 (ปี 64)
9.สาขานามัยแม่และเด็ก	อัตราการตายลดลง อัตราทารกตายปริกำเนิดลดลง	Node LR คุณภาพ รพ. ระดับ A,S,M1,M2,F1	A,S อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ M1 กุมภวาปี สว่างฯ วานรฯ M2 ท่าบ่อ บ้านผือ หนองหาน ธาตุพนม ด่านซ้าย F1 บ้านดุง หนองหาน บ้านผือ เพ็ญ ศรีสงคราม วังสะพุง เชียงคาน ศรีบุญเรือง เซกา
10.สาขาโรคมะเร็ง	ร้อยละการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น	Excellence Center	รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1 (ปี 2567) รพ.สกลนคร level 1 เป็น level 1+ (ปี 2567)
11.สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	ร้อยละ ECS คุณภาพ รพ. ระดับ F2 ขึ้นไปเพิ่มขึ้น	Excellence Center	รพ.อุดรธานี level 1 เป็น level 1 (ปี 2567) รพ.สกลนคร level 2 เป็น level 1 (ปี 2565)
12.สาขาสุภาพช่องปาก	ร้อยละการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น	ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องช่องปาก	รพ.อุดรธานี (ปี 2564)
13.สาขาโรคไม่ติดต่อ (NCD)	การมีส่วนร่วม ของ ปชช.ใน การดูแลสุขภาพตนเอง (Selfcare)	รณรงค์การดูแลสุขภาพตนเอง (Selfcare)	-อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ -รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F 1,F2,F3
14.สาขา COPD	การเข้าถึงเครื่อง Spirometry	การเข้าถึงเครื่อง Spirometry	รพ. M1,F1-3 อุดรธานี 10 รพ. สกลนคร 14 รพ. นครพนม 8 รพ. เลย 7 รพ. หนองคาย 5 รพ. หนองบัวลำภู 1 รพ. บึงกาฬ 1 รพ.
15.สาขาบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ	1.Actual brain death donor > 0.8/100 hospital dead 2.Actual eye donor > 1.3/100 hospital dead	Excellence Center	รพ.อุดรธานี level 2 เป็น level 1 (ปี 2567) รพ.สกลนคร level 3 เป็น level 2 (ปี 2567)
16.สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ร้อยละ รพ.ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	RDU Hospital	A,S,M1,M2,F1,F2,F3

17.สาขา Palliative care	ร้อยละผู้ป่วยเข้าถึงยา Opioids	Node Opioids M1,M2,F1	A,S อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ M1 กุมภวาปี สว่างฯ วานรฯ M2 ท่าบ่อ บ้านผือ หนองหาน ธาตุพนม ด่านซ้าย F1 บ้านดุง หนองหาน บ้านผือ เพ็ญ ศรีสงคราม วังสะพุง เขียงคาน ศรีบุญเรือง เซกา
18.Service support ด้านยา	1.ควบคุมค่าใช้จ่าย 2.ลดความแออัด	ระบบสำรองยา ระบบการส่งมอบยา	อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ รพ.อุดรธานี ธาตุพนม
19.Service support ด้าน LAB	1.ลดความแออัด เพิ่มความสะดวกของผู้ป่วย	ระบบ Central Lab & Logistic	อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ
20. Basic Facilities	1.ลดความแออัด รพ.ระดับ A 2.เพิ่มอัตราครองเตียง /AB รพ.ระดับ M1,M2,F1,F2	1.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ M1 รักษาโรคค่า RW=1.2 -1.8 สาขาหลัก 6 สาขา (อายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวชกรรม กุมารเวช กรรม ออร์โธปิดิกส์และวิสัญญี แพทย์) 2.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ M2 รักษาโรคค่า RW = 0.6 -1.2 สาขาหลัก 6 สาขา (อายุร กรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวช กรรม กุมารเวชกรรม ออร์ โธปิดิกส์และวิสัญญีแพทย์) 3.พัฒนาศักยภาพ รพ. ระดับ F1 สาขาหลัก 6 สาขา (อายุร กรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวช กรรม กุมารเวชกรรม ออร์ โธปิดิกส์และวิสัญญีแพทย์)	กุมภวาปี สว่างแดนดิน วานรนิवास ท่าบ่อ บ้านผือ หนองหาน ธาตุพนม ด่านซ้าย บ้านดุง หนองหาน บ้านผือ เพ็ญ ศรีสงคราม วังสะพุง เขียงคาน ศรีบุญเรือง เซกา
21.ระบบส่งต่อ	ลดการส่งผู้ป่วยออกนอกเขต สุขภาพ	1.พัฒนาระบบส่งต่อระดับเขต /จังหวัด 2.พัฒนา รพ.ระดับ S เป็น Excellence center ระดับ 2	อุดรธานี สกลนคร นครพนม หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ

สาขาที่ยังไม่มีแผน 5 ปี

สาขา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ตำแหน่ง
1.สาขาออร์โธปิดิกส์			
2.สาขาการให้บริการกัญชาทางการแพทย์			
3.สาขาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี			
4.สาขาไต			
5.สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (IMC)			
6.สาขายาเสพติด			
7.สาขาวัยเรียนวัยรุ่น			
8.สาขาพัฒนาการเด็ก			
9.สาขา HA			
10.สาขา GREEN&CLEAN Hospital			
11.สาขาคู่ครองผู้บริโภครด้านสุขภาพและอาหารปลอดภัย			
12.สาขาเครือข่ายภาคปช.			
13.สาขา Long Term Care			
14.สาขา TB&HIV			
15.สาขาไข้เลือดออก			
16.สาขาสุขภาพพระภิกษุสงฆ์			
17.สาขา Special Medical Clinic (SMC)			
18.สาขาวัยทำงาน			
19.สาขาผู้สูงอายุ			
20.สาขาธาลัสซีเมีย			