



R8WAY
MOPH

แผนพัฒนา SP ปี 2563

เขตสุขภาพที่ 8

16 มีนาคม 2563

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาโรคหลอดเลือดสมอง

เขตสุขภาพที่ 8



1 in 4 of us will have a stroke.

**DON'T BE
THE ONE**



World Stroke Day: October 29th

**WORLD
STROKE
DAY**

**29
OCT**

#DontBeTheOne #วันอัมพาตโลก

อย่าให้
“อัมพฤกษ์ อัมพาต”

เป็นส่วนหนึ่งในชีวิตคุณ...

นพ.วิโรจน์ วิโรจน์วัฒน์ ประธาน
นางประภัสสร สมศรี เลขานุการ
SP Stroke เขต 8

- Stroke ทำให้เกิดความพิการและมีอัตราตายสูง
- ผู้ป่วย Stroke มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ได้ยา rtPA = 5%
(อีก 95 % ไม่ได้ยา+มาช้า รอดูอาการที่บ้าน ไม่เรียกใช้ 1669)
- ดูแลในหอผู้ป่วยรวม ไม่สามารถเปิด stroke unit ได้ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ. หนองคาย และ รพ.บึงกาฬ เนื่องจากขาดอัตรากำลังพยาบาล ไม่สามารถแยกทีม พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่นๆ ได้
- การประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับอาการเตือนของ Stroke ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่

▶ พัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Fast tract)



KPI : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69) (น้อยกว่าร้อยละ 7)



มาตรการ :

บริการสุขภาพ

พัฒนามาตรฐาน

รับรองมาตรฐาน

เครือข่าย

พัฒนาบุคลากร

ระบบข้อมูล

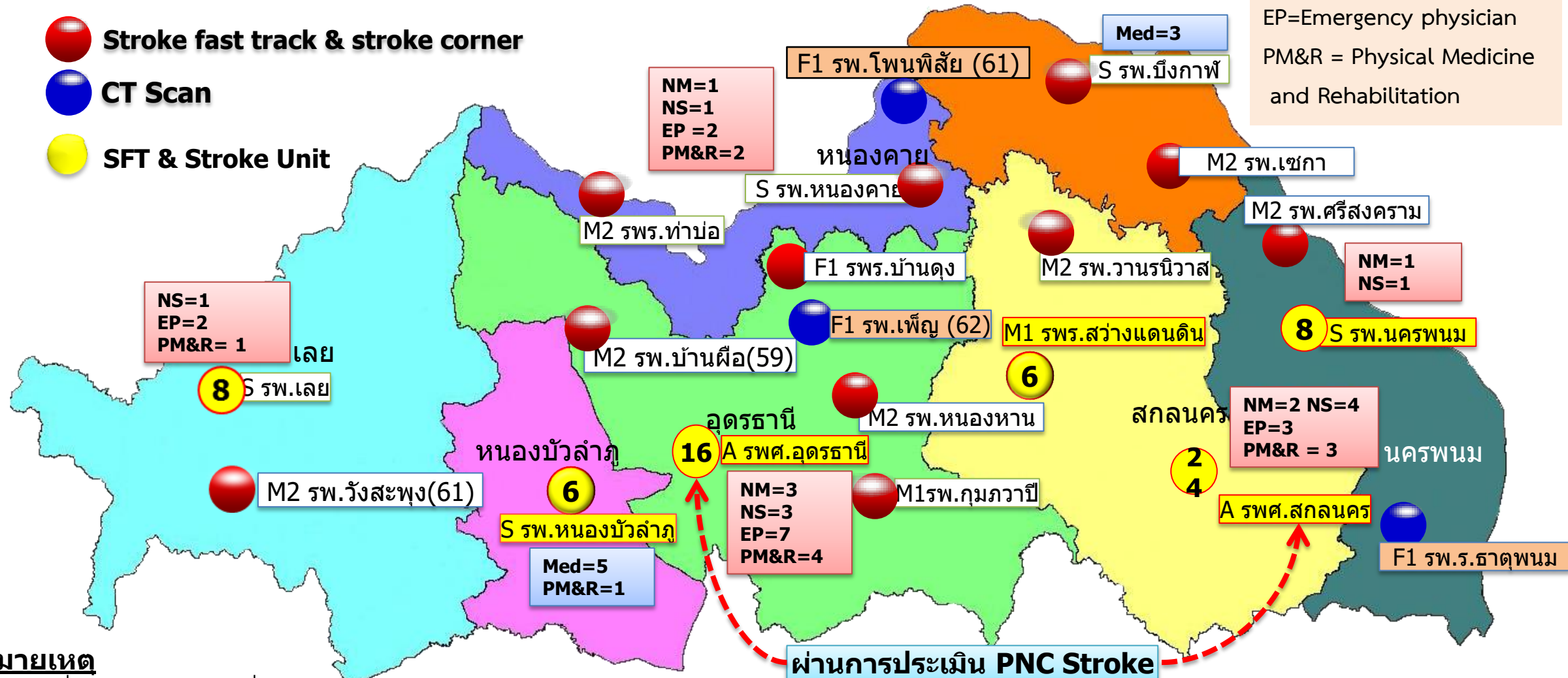


จุดเน้น :

- เพิ่มความครอบคลุม Stroke Unit ในโรงพยาบาลระดับ A และ S
- คุณภาพของ Stroke Fast Track
- จัดให้มีบริการ Thrombectomy ในรพ.ระดับ A ที่มีความพร้อม

ข้อมูล Stroke fast track / CT Scan / Stroke Unit เขตสุขภาพที่ 8

NM=Neuro-Med
NS= Neuro-surg
EP=Emergency physician
PM&R = Physical Medicine
and Rehabilitation

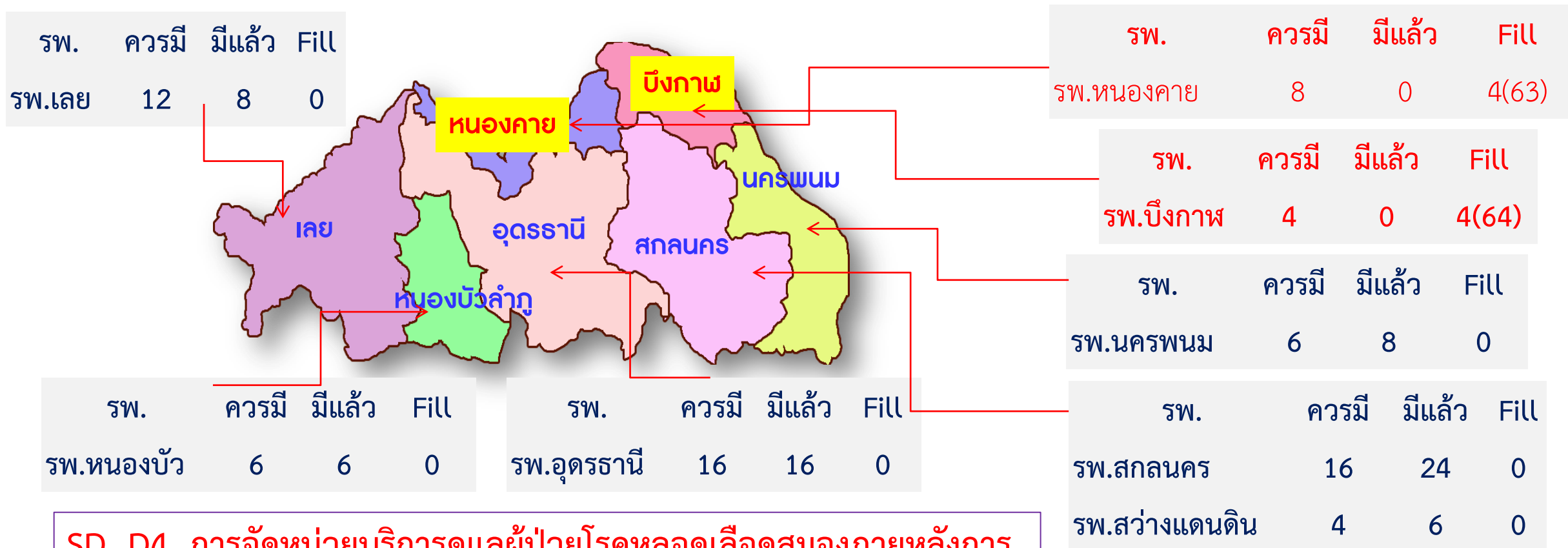


หมายเหตุ

ปี 63 เพิ่ม Node rt-PA ที่ รพ.เชกา จ.บึงกาฬ และ
รพ.ศรีสงคราม จ.นครพนม

ข้อมูลเตียง STROKE UNIT ปี 2561-2565

SD D1บริการหน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) A,S ควรมี Stroke Unit 72 เตียง มีแล้ว 68 เตียง = 94.44%
 แผน 63-64 เพิ่ม S หองกาย 4 (63) , บึงกาฬ 4 (64) = 76 เตียง = 105.55%

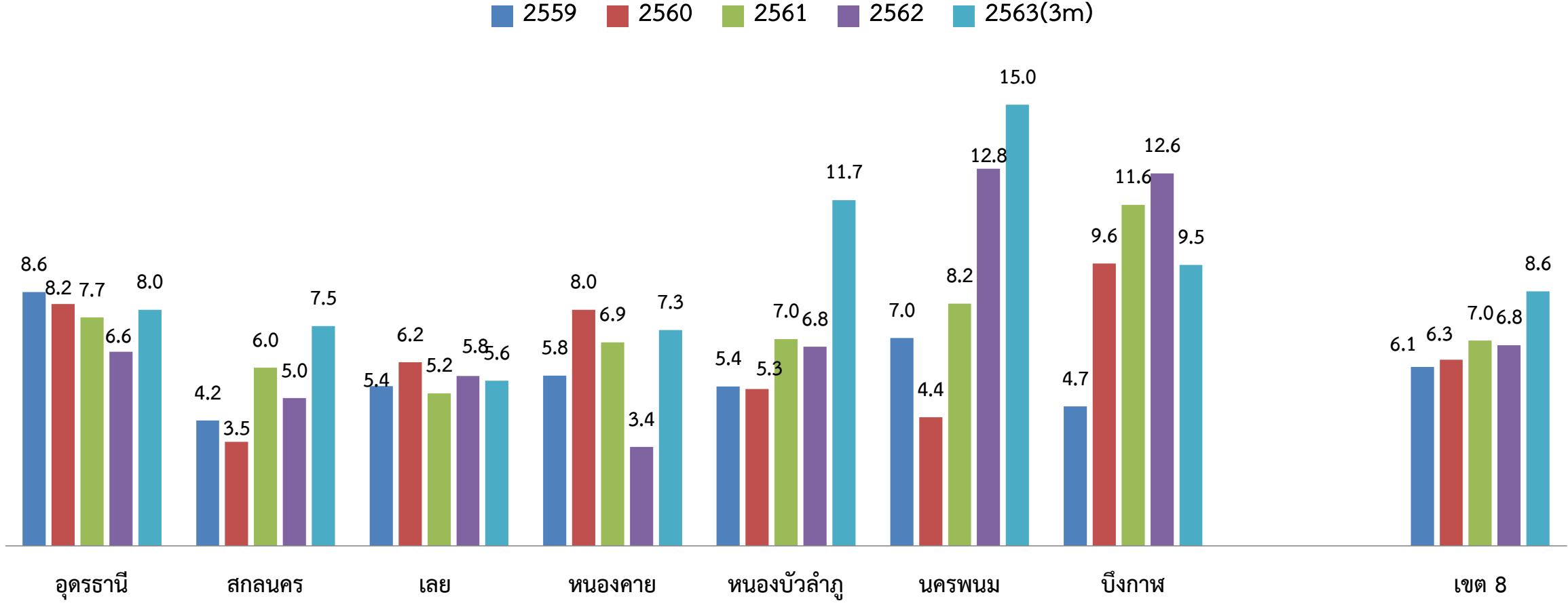


SD D4 การจัดหน่วยบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายหลังการรักษา (Post Rehabilitation Unit) M1,M2

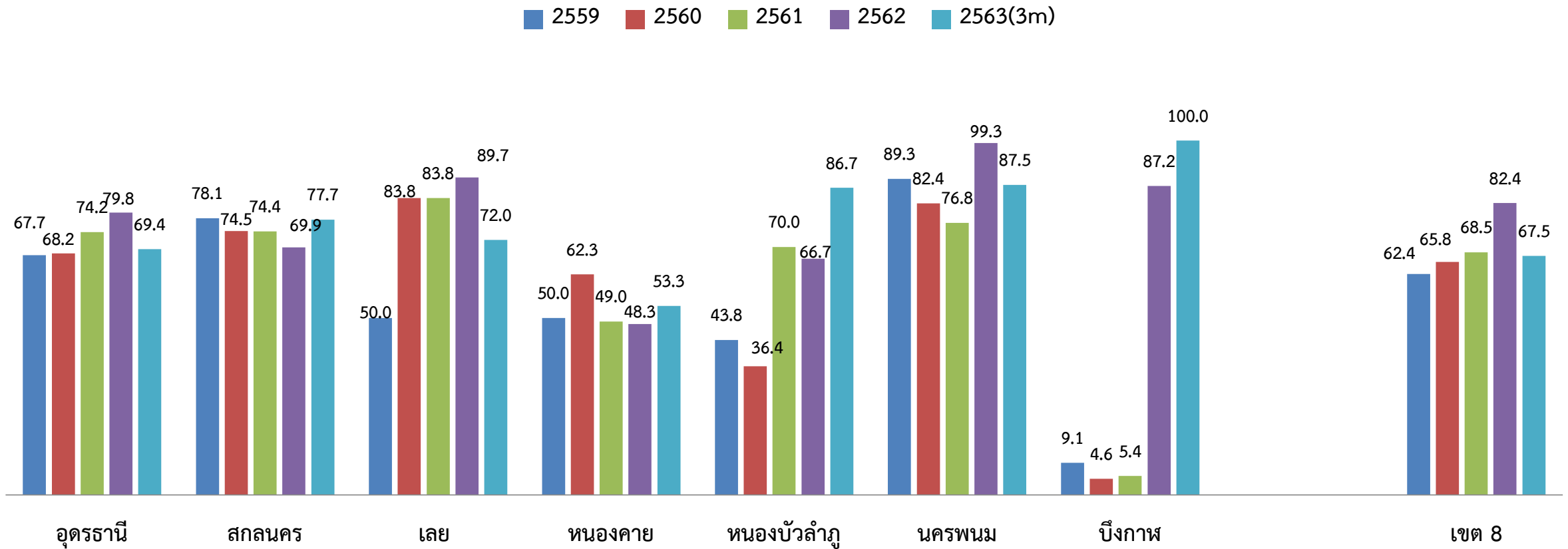
แผนวาง Service (Node) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 63-67 (ข้อมูล ณ ปี 63)

Service Delivery	จังหวัด	ชื่อ รพ.	ปี				
			63	64	65	66	67
Node rt-PA	นครพนม	รพ.ศรีสงคราม	✓				
		รพ.ร.ธาตุพนม		✓			
	บึงกาฬ	รพ.เซกา	✓				
	หนองคาย	รพ.โพนพิสัย		✓			
Stroke Unit	หนองคาย	รพ.หนองคาย	✓				
	บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ		✓			
	อุดรธานี	รพ.กุมภวาปี			✓		

ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด rt-PA เพิ่มขึ้น (> 5%)



ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/ อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการ
ไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ
ภายใน 60 นาที (door to needle time) (> ร้อยละ 50)

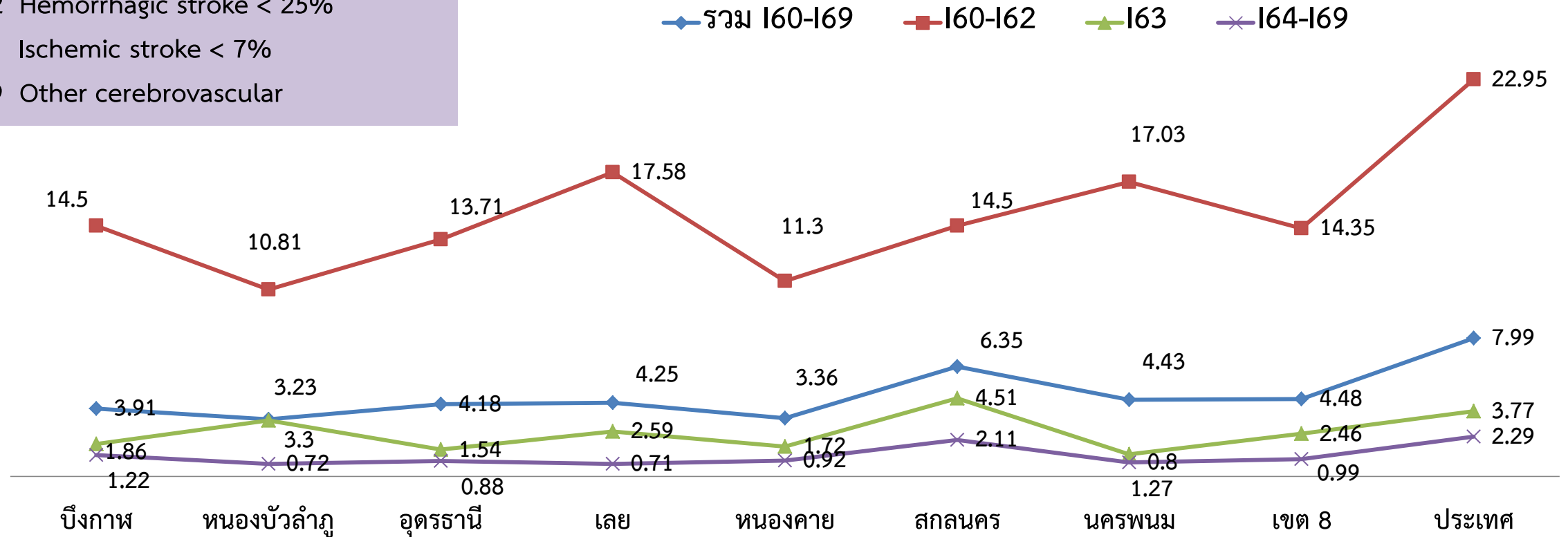


อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จำแนกตามสาเหตุการเสียชีวิต จำแนกรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562

I60-I62 Hemorrhagic stroke < 25%

I63 Ischemic stroke < 7%

I64-I69 Other cerebrovascular



ที่มา HDC : กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาอื่นๆ >> อัตราตายของผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง
วันที่ 12 สิงหาคม 2562

สรุปการรับรองมาตรฐานโรคหลอดเลือดสมอง เขตบริการสุขภาพที่ 8

รพ.	Stroke unit	SSCC	Re-SSCC	PNC	หมายเหตุ
รพ.อุดรธานี	✓	✓ 5 ดาว	ปี 62*	✓	*Re-sscc ส่งประเมินใหม่ ปี 63
รพ.สกลนคร	✓	✓ 5 ดาว	ปี 64	✓	
รพ.ร.สว่างแดนดิน	✓	✓ 5 ดาว	ปี 65		
รพ.นครพนม	✓	ปี 62*			*SSCC ไม่ผ่านเกณฑ์ สัดส่วนพยาบาลไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่ กำหนด 1:4
รพ.หนองบัวลำภู	✓ ปี 62	ปี 64			
รพ.เลย	✓	ปี 64			



SP Stroke

สิ่งที่ชื่นชม

- ❖ การเข้าถึงระบบ Stroke fast track เพิ่มขึ้น
- ❖ มีการขยาย Node rtPA ให้ครอบคลุมพื้นที่มากขึ้น
- ❖ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและจัดระบบบริการร่วมกับกลุ่ม NCDs

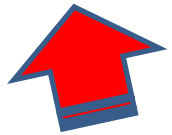
โอกาสพัฒนา

- เปิดบริการ Stroke unit ให้ครบทุกพร.ระดับ S
- บูรณาการร่วมกับ LTC และ IMC ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (Post stroke care)

สาขาหัวใจ

ทิศทาง นโยบาย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8

Excellence Center
Level 1+ ปี 70



- รักษาโรคหัวใจเด็ก
- ผ่าตัดหัวใจเด็ก
- ตรวจรักษากระแสไฟฟ้าหัวใจ
- เป็นแม่ข่ายและศูนย์รับผู้ป่วยซับซ้อน
- เป็นสถาบันหลักฝึกอบรมทุกสาขา
- มีผลงานวิจัยระดับชาติ/นานาชาติ
- มีห้องพิเศษผู้ป่วยโรคหัวใจ



รพ. สกลนคร
Level 1 ปี 63-64

- ผ่าตัดหัวใจเด็ก
- เป็นสถาบันหลักฝึกอบรม
- มีการจัดการสารสนเทศ
- มีผลงานวิจัย

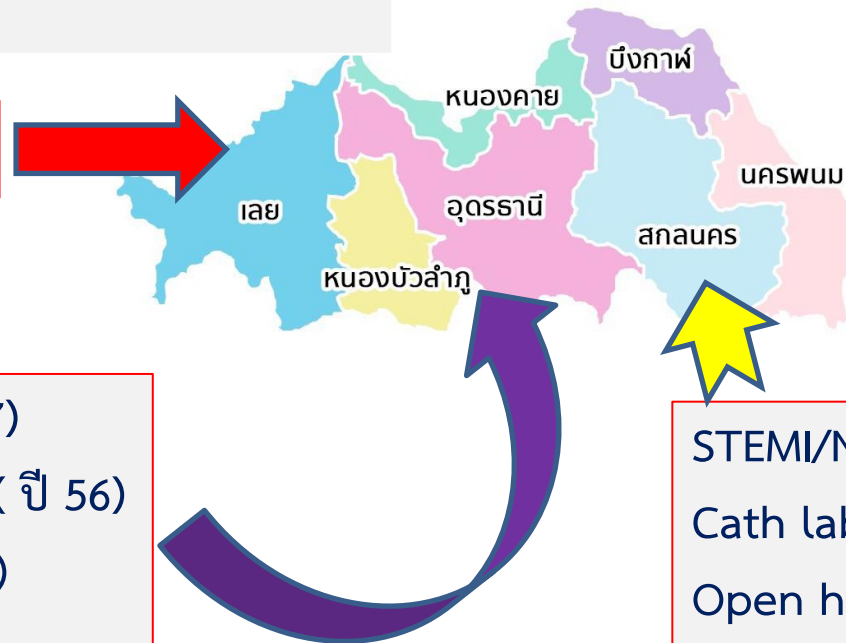
รับรอง PNC ทั้งเขต ปี 65
ปี 62 สกลนคร
ปี 63 Re-accreditation อุตรธานี
ปี 63-64 Hongkay Loi Bingham
ปี 65 Hongbualag Nakhon Phanom

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8

SD H1	ให้ยาละลายลิ่มเลือด (STEMI) A-F2
SD H2	ผ่าตัดหัวใจ A
SD H3	ขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI) A
SD H4	Warfarin clinic A-F2
SD H5	HF clinic A,S

Open heart surgery เป้าหมาย A 2 แห่ง =100% (ปี 61)
 Warfarin clinic เป้าหมาย A-F2 =100% (ปี 60)
 HF clinic เป้าหมาย A,S = 100% (ปี 64)

Cath lab เลย ปี 67



STEMI/NSTEMI (ปี 57)
 Open heart surgery (ปี 56)
 Warfarin clinic (ปี 56)
 HF clinic (ปี 58)
 รักษาโรคหัวใจเด็ก (ปี 63)
 EP ปี 65

STEMI/NSTEMI (ปี 62)
 Cath lab (ปี 60)
 Open heart surgery (ปี 61)
 Warfarin clinic (ปี 60)
 HF clinic (ปี 57)
 EP ปี 61

STEMI/NSTEMI	HF clinic
เลย	ปี 59
หนองบัวฯ	ปี 60
นครพนม	ปี 62
หนองคาย	ปี 63
บึงกาฬ	ปี 64

CCU รพ.อุดรธานี 8 เตียง
 รพ.สกลนคร 10 เตียง

แผนคนสาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8

H3 บริการขยายหลอดเลือดหัวใจ (Primary Percutaneous Cardiac Intervention - PPCI)

จังหวัดเลย

กลุ่มแพทย์

-อายุรแพทย์โรคหัวใจตรวจหัวใจโดยใช้เครื่องมือภายนอกร่างกาย

(NonInvasive)

(เกณฑ์ 4 คน มี 2 คน ขาด 2 คน แผน ปี 66=1 , 68=1)

-อายุรแพทย์โรคหัวใจ สอนหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ (Interventionist)

(เกณฑ์ 4 คน มี 0 คน ขาด 4 คน แผน ปี 65=1 ,66=1 ,67=1 ,68=1)

-กุมารแพทย์โรคหัวใจตรวจหัวใจโดยใช้เครื่องมือภายนอก(NonInvasive)

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน ปี 65=1)

-กุมารแพทย์โรคหัวใจสอนหัวใจและหลอดเลือดหัวใจ(Interventionist)

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 66=1)

-แพทย์ / นักกายภาพบำบัด

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผน ปี 65=1)



-นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และหรือพยาบาล
(ห้องตรวจพิเศษห้องตรวจสวนหัวใจ และ

perfusionist)

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65=1)

แผนคนสาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8

H3 บริการขยายหลอดเลือดหัวใจ (Primary Percutaneous Cardiac Intervention - PPCI)

จังหวัดเลย

กลุ่มพยาบาล

-พยาบาลห้องตรวจพิเศษ

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64=1,65=1)

-พยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ (8เตียง)

(เกณฑ์ 32 คน มี 0 คน ขาด 32 คน แผนปี 65=16,68=16)

-พยาบาลหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตโรคหัวใจ(18เตียงและVIP4ห้อง)

(เกณฑ์ 20 คน มี 0 คน ขาด 20 คน แผนปี 65=20)

-พยาบาลเฉพาะทาง **Nurse case manager**

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน ขาด 2 คน แผนปี 63=1,65=1)

-พยาบาลห้องตรวจสวนหัวใจ **Cath Lab (2ทีม)**

(เกณฑ์ 8 คน มี 0 คน ขาด 8 คน แผนปี 65=4,66=2,68=2)



แผนส่งอบรม

-ส่งอบรมพยาบาลเฉพาะทางวิกฤตโรคหัวใจ

(เกณฑ์ 32 คน แผน 21 คน ปี 64=4,65=4,66=5,67=4,68=4)

-ส่งพยาบาลอบรมฝึกปฏิบัติงานห้องตรวจสวนหัวใจ

(เกณฑ์ 4 คน แผนปี 64=1,65=1)

-อบรมวิสัญญีพยาบาล /แพทย์

(เกณฑ์ 2/2 คน แผนปี 64=2/2,65=2/2)

ทิศทาง นโยบาย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 8

SD N1 บริการ Cooling System รพ.ระดับ A ปี 62

SD N3 บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด รพ.ระดับ A ปี 60

SD N4 บริการรักษาผู้ป่วย
ทารกที่มีภาวะความดันเลือด
ปอดสูงแต่กำเนิด
(Persistent
Pulmonary
Hypertension of the
Neonates, PPHN) A,S



Excellence Center Level 1+
อุดรธานี (ปี 65) สกลนคร (ปี 67)

แผนวาง Service สาขาทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 8



Node NICU = 11 unit ★

รพ.กุ่มกวาปี = 2 unit
รพ.บ้านดุง = 2 unit
รพ.บ้านฝื่อ = 2 unit
รพ.วานรนิวาส = 2unit
รพ.บึงกาฬ = 2 unit
รพ.เซกา = 1 unit

Node SNB =12 เตียง ★

รพ.กุ่มกวาปี = 2 unit
รพ.บ้านดุง = 2 unit
รพ.หนองหาน = 2 unit
รพ.วังสะพุง = 4 unit
รพ.เซกา = 2 unit

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 8

SD N2 บริการ NICU
รพ.ระดับ A,S,M1M2

ปี 61 เกิด 47,215 คน (1 Unit:500 LB ควรมี 94 Unit) มีแล้ว NICU 71 (+ Semi NICU 8) = 75.53%
ขาด 23 Unit แผน 62-65 เพิ่ม NICU 23 (+ Semi NICU 4) = 97 Unit =100%

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

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.เลย	12	12	0

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



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.บึงกาฬ	8	4	4(63-64)	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	Semi NICU	
					มีแล้ว	Fill
รพ.อุดรธานี	24	12	0	ขาด 12	8	4(62)
รพ.กุมภวาปี		0	2(62)			
รพ.บ้านดุง		0	2(62)			
รพ.บ้านฝ้อ		0	2(62)			
รพ.เพ็ญ		0	2(63)			

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.สกลนคร	24	12	4(62)
รพ.สว่างฯ		5	
รพ.วานรนิวาส		2	2 (62)

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 8

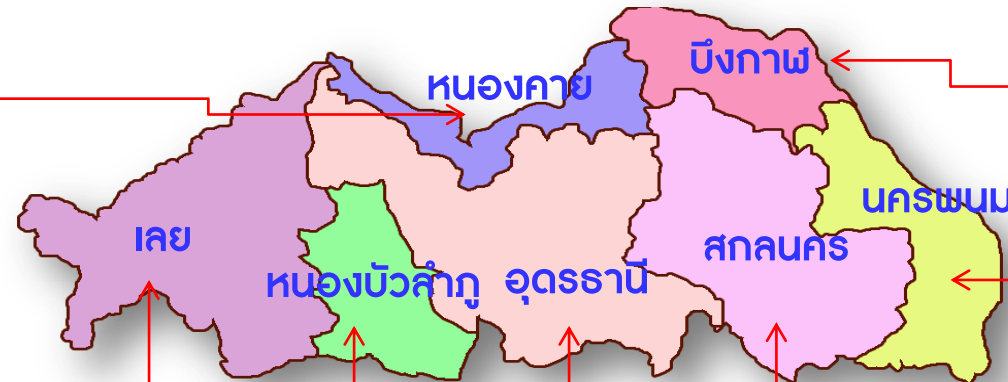
SNB 2 เตียง :1 NICU มี NICU 94 x 2 SNB =188 เตียง มีแล้ว 222 เตียง (118.08 %) แผน 62-65 เพิ่ม 31เตียง =253 เตียง (134.57%)

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

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

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.หนองบัว	16	16	0

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



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

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

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.สกลนคร	48	30	
รพ.สว่างฯ		10	
รพ.วานรนิวาส	-	3	5 (62)
รพ.อากาศฯ	-	2	0
รพ.พังโคน		0	2 (65)

แผนคนสาขาทหารบกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์



ไม่มีในรพ.S

แพทย์ทหารบกแรกเกิดและปริกำเนิด A,S



-สกลนคร

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน ขาด 2 คน แผนปี 64=1,6=1)

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 4 คน มี 2 คน ขาด 2 คน แผนปี 65=1,66=1)

-นครพนม

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65=1)

-เลย

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 66=1)

-หนองคาย

(เกณฑ์ 1 คน มี 1 คน ขาด 0 คน)

-หนองบัว

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 67=1)

-บึงกาฬ

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 67=1)



กุมารแพทย์ M1,M2



-กุมภวาปี

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64=1)

-สว่างแดนดิน

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน ขาด 2 คน แผนปี 64=1,65=1)

-วานรนิวาส

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64=1)

-เซกา

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65=1)

-บ้านดุง

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65=1)



มีใน
รพ.M1,M2

แผนคนสาขาทหารบกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล

วิกฤตทหารบกแรกเกิด A,S

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 15 คน มี 7 คน ขาด 8 คน แผนปี 64-68 ปีละ 1คน)

-สกลนคร

(เกณฑ์ 15 คน มี 10 คน ขาด 5 คน แผน 64-68 ปีละ 1คน)

-นครพนม

(เกณฑ์ 8 คน มี 4 คน ขาด 4 คน แผนปี 65-69 ปีละ 1คน)

-เลย

(เกณฑ์ 8 คน มี 4 คน ขาด 4 คน แผนปี 64-67 ปีละ 1คน)

-หนองคาย

(เกณฑ์ 8 คน มี 5 คน ขาด 3 คน แผนปี 65-67 ปีละ 1คน)

-หนองบัว

(เกณฑ์ 8 คน มี 4 คน ขาด 4 คน แผนปี 65-68 ปีละ 1คน)

-บึงกาฬ

(เกณฑ์ 8 คน มี 4 คน ขาด 4 คน แผนปี 64-68 ปีละ 1คน)



แผนคนสาขาทหารบกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล

วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M2** จ.เลย

-ด่านซ้าย

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64= 1,67=1คน)

-วังสะพุง

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผน 64=1 ,66=1คน)



ไม่มี



วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M2** จ.อุดรธานี

-กุมภวาปี

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65= 1คน)

-บ้านดุง

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผน 64=1 ,66=1คน)

-เพี้ย

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64=1 ,65 = 1คน)

วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M2** จ.สกลนคร

-สว่างแดนดิน

(เกณฑ์ 5 คน มี 3 คน ขาด 2 คน แผนปี 65= 1,67=1)

-วานรนิวาส

(เกณฑ์ 4 คน มี 2 คน ขาด 2 คน แผน 64=1 ,66=1คน)

-พังโคน

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64=1)

-อากาศอำนวย

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65 = 1คน)

แผนคนสาขาทหารบกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล



ไม่มี

วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M** จ.หนองคาย

- โพนพิสัย

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 65= 1)

วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M** จ.บึงกาฬ

- เซกา

(เกณฑ์ 4 คน มี 4 คน ขาด 0 คน)



วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M2** จ.หนองบัวฯ

- ศรีบุญเรือง

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64= 1 ,66=1คน)

วิกฤตทหารบกแรกเกิด **M1,M2** จ.นครพนม

- ธาตุพนม

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64= 1)

- ศรีสงคราม

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผน 65=1)

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขารับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ เขตสุขภาพที่ 8

Tr1 Organ & Tissue donor center
A ,S + M1 รพ.สว่างแดนดิน
(รพ.อุดรธานี ปี 50)

Tr2 Kidney transplant center A (ปี 2556)
=Organ retrieval team (kidney)

Tr3 Corneal transplant center A (ปี 2538)



Excellence Center
รพ.อุดรธานี Level 1
(ปี 67)

รพ.สกลนคร Level 2 (ปี 67)

- **Plan Liver or Bone marrow transplant center**

- **Organ & Tissue donor center**
- **Plan Corneal transplant center**

แผนคนสาขาวิชาและปลูกถ่ายอวัยวะ เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์



ไม่มีแพทย์

อุดรธานี

ศัลยแพทย์อุบัติเหตุ

(เกณฑ์ 7 คน มี 3 คน ขาด 4 คน แผนปี 66= 1คน)

ศัลยแพทย์ระบบหลอดเลือด

(เกณฑ์ 5 คน มี 2 คน ขาด 3 คน แผน -)

ศัลยแพทย์ระบบน้ำดีและตับ

(เกณฑ์ 4 คน มี 0 คน ขาด 4 คน แผน -)

อายุรแพทย์โรคไต

(เกณฑ์ 6 คน มี 2 คน ขาด 4 คน แผนปี 65= 1คน)

อายุรแพทย์โรคตับ

(เกณฑ์ 6 คน มี 3 คน ขาด 3 คน แผน -)

แพทย์สาขาโรคติดเชื้อ

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน -)



แผนคนสาขาบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล



ไม่มีในรพ. S



ไม่มีในรพ. M1, M2



พยาบาลผู้จัดการรายการบริจาคอวัยวะ A,S

-อุตรธานี

(เกณฑ์ 14 คน มี 2 คน ขาด 12 คน แผนปี 63-67 ปีละ 1คน)

-สกลนคร

(เกณฑ์ 10 คน มี 1 คน ขาด 9 คน แผน 63-69 ปีละ 1คน)

-หนองคาย

(เกณฑ์ 5 คน มี 0 คน ขาด 5 คน แผนปี 64=1.67=1คน)

-เลย

(เกณฑ์ 5 คน มี 1 คน ขาด 4 คน แผนปี 64=1,66=1คน)

-นครพนม

(เกณฑ์ 5 คน มี 1 คน ขาด 4 คน แผนปี 65=1,67= 1คน)

-หนองบัว

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64= 1คน)

พยาบาลผู้จัดการรายการบริจาคอวัยวะ M1,M2

-กุมภวาปี

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 67= 1คน)

-สว่างแดนดิน

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผน 6=1คน)

-วานรนิวาส

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 67=1คน)

-ท่าบ่อ

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 66=1คน)

-ธาตุพนม

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน -)

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8



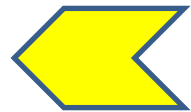
SD C2 บริการรังสีรักษา รพ.ระดับ A :รพ.มะเร็งอุดรธานี, รพ.สกลนคร



Excellence Center
รพ.สกลนคร Level 1+
ปี 2567

Isolator รวม 12 เครื่อง
ยกเว้น รพ.กุมภวาปี

Biosafety cabinet รวม 2 เครื่อง
รพ.อุดรธานี และ รพ.สกลนคร



● **SD C1 บริการเคมีบำบัด + ผ่าตัด ระดับ A,S,M1**
A,S ทุกแห่ง + รพ.มะเร็งอุดรธานี
M1 (สว่างแดนดิน, วานรนิวาส ,กุมภวาปี)
M2 (ท่าบ่อ)

แผนคนสาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์



ไม่มีในรพ. A,S

Hepatobiliary Surgeon รพ. A,S

-สกลนคร

(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน ขาด 3 คน แผนปี 64-66 ปีละ 1คน)

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน 64=1คน)

-หนองบัวลำภู

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 64=1คน)



ไม่มีในรพ. A,S

แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมเต้านม A,S

-หนองคาย

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 64-66)



ไม่มีในรพ. A,S

Surgical Oncologist รพ. A,S

-สกลนคร

(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน ขาด 3 คน แผนปี 64-66 ปีละ 1คน)

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน 66=1คน)

-หนองบัวลำภู

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 66=1คน)

-บึงกาฬ

(เกณฑ์ 4 คน มี 0 คน ขาด 4 คน แผนปี 64-68 ปีละ 1คน)

แผนคนสาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์



ไม่มีในรพ. A



ไม่มีในรพ. S

รพ.สกลนคร

Radiation Oncologist

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน (มีในท่อ=1)ขาด 1 คน แผนปี 64=1)

Urologist

(เกณฑ์ 3 คน มี 2 คน ขาด 1 คน แผน 64=1,65=1คน)

Gynecologic Oncologist

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน ขาด 2 คน แผนปี 64=1,65=1คน)

Pathologist

(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน (มีในท่อ=1) ขาด 1 คน แผนปี 64=1คน)

Pediatric Hemato-oncologist



(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน ขาด 3 คน แผนปี 64-66 ปีละ 1คน)

ศัลยศาสตร์ด้านมะเร็งวิทยา (3 เดือน)



(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน ขาด 3 คน แผนปี 64-66 ปีละ 1คน)

รพ.นครพนม

เภสัชบำบัดสาขามะเร็ง



(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64-65 ปีละ 1คน)



ไม่มีในรพ. A,S

Colorectal Surgeon รพ. A,S



-อุดรธานี

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผน 64=1คน)

-หนองบัวลำภู

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 64=1คน)

แผนคนสาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล

รพ.สกลนคร

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 20 คน มี 14 คน ขาด 6 คน แผนปี 63-67)

การพยาบาลรังสีวิทยา 4 เดือน

(เกณฑ์ 5 คน มี 1 คน ขาด 4 คน แผนปี 63-67)

พยาบาลเฉพาะทางผ่าตัด 4 เดือน

(เกณฑ์ 5 คน มี 0 คน ขาด 5 คน แผนปี 63-67)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน ขาด 10 คน แผนปี 63-67)

การพยาบาลผู้ป่วยเคมีบำบัด (10 วัน)

(เกณฑ์ 60 คน มี 50 คน ขาด 10 คน แผนปี 63-67)

CNC (10 วัน)

(เกณฑ์ 5 คน มี 1 คน ขาด 4 คน แผนปี 63-67)

Preceptor (10 วัน)

(เกณฑ์ 5 คน มี 0 คน ขาด 5 คน แผนปี 63-67)

Chemo 5 Day หลักสูตรฟื้นฟู

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน ขาด 10 คน แผนปี 63-67)

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ปี

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 63-67)



ไม่มี



แผนคนสาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

รพ.อุดรธานี

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 20 คน มี 15 คน ขาด 5 คน แผนปี 64-68)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 25 คน มี 15 คน ขาด 10 คน แผนปี 64--68)

รพ.หนองบัวลำภู

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน ขาด 3 คน แผนปี 64-66)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน ขาด 2 คน แผนปี 64--66)

รพ.นครพนม

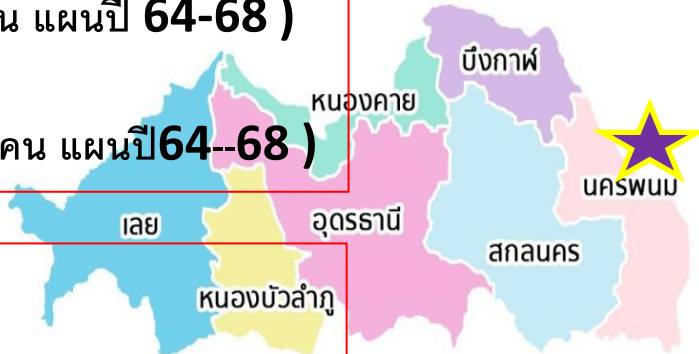
พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 5 คน มี 2 คน ขาด 3 คน แผนปี 64--66)

กลุ่มพยาบาล



รพ.หนองคาย

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 5 คน มี 2 คน ขาด 3 คน แผนปี 63-67)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 10 คน มี 6 คน ขาด 4 คน แผนปี 63--67)

รพ.ท่าบ่อ

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 63)

รพ.เลย

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 4 คน มี 2 คน ขาด 2 คน แผนปี 63-64)

พยาบาลเคมีบำบัด 1 เดือน

(เกณฑ์ 2 คน มี 1 คน ขาด 1 คน แผนปี 64--65)

CNC(10 วัน)

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 64)

แผนคนสาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล



ไม่มี

รพ.มะเร็ง

พยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง 4 เดือน

(เกณฑ์ 27 คน มี 27 คน ขาด 6 คน แผนปี 63-67)

การพยาบาลเฉพาะทางบริหารทางการพยาบาล/การจัดการทางการพยาบาล 4 เดือน

(เกณฑ์ 4 คน มี 4 คน ขาด 4 คน แผนปี 63--67)

พยาบาลเฉพาะทางผ่าตัด 4 เดือน

(เกณฑ์ 4 คน มี 4 คน ขาด 5 คน แผนปี 63--67)

การพยาบาลรังสีวิทยา 4 เดือน

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 10 คน แผนปี 63--67)

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ปี

(เกณฑ์ 5 คน มี 3 คน ขาด 10 คน แผนปี 63--67)



แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8

Excellence center

รพ.อุดรธานี level 1 ปี 67

SD T1 บริการผ่าตัดสมองในผู้ป่วยบาดเจ็บ รพ.ระดับ A,S
ผลงาน อุดรธานี, สกลนคร, เลย ,หนองคาย
แผน บึงกาฬ (62) , หนองบัว (65) และ นครพนม (67)

SD T3 ป้องกันและควบคุมจุดเสี่ยงต่อ
อุบัติเหตุทางถนน สสจ. สสอ.
ผลงานดำเนินการในระดับ A,S,M,F
ผลงาน ครบ 7 จังหวัด

SD T4 บริการห้อง ER คุณภาพ
ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ
A,S,M 1M2

SD T2 บริการ Multiple injury รพ.ระดับ A,S ผลงาน ครบ 7 จังหวัด

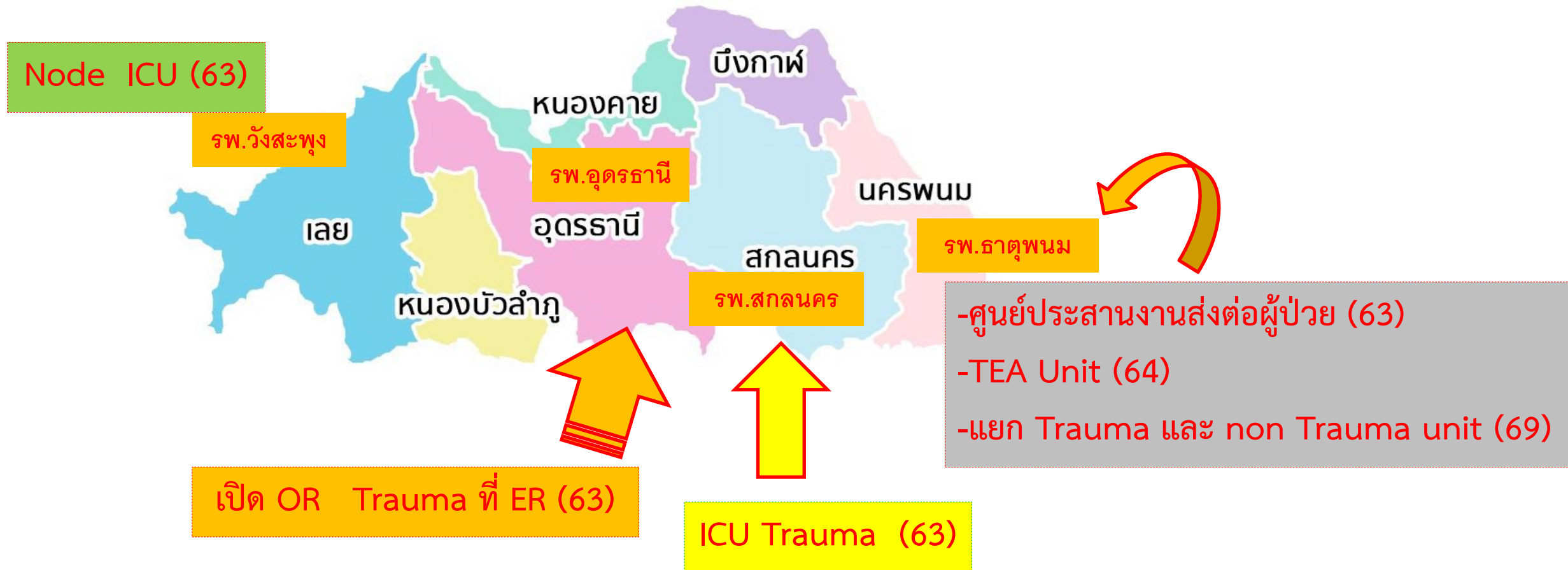
SD T5 บริการช่องทางด่วน Fast track ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
จาก ER ไปยัง OR รพ.ระดับ A,S
ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ A,S ครบทุกจังหวัด



SD T7 TEA Unit A,S,M1

SD T6 Burn Unit รพ.สกลนคร ปี 63 A

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8



แผนคน สาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์



ไม่มีแพทย์ EP

เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EP) A,S

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 10 คน มี 9 คน (ในท่อ=1)ขาด 0 คน แผน -)

-สกลนคร

(เกณฑ์ 8 คน มี 3 คน (ในท่อ=1)ขาด 4 คน แผน 64-67 ปีละ 1คน)

-หนองคาย

(เกณฑ์ 8 คน มี 2 คน (ในท่อ=2)ขาด 4 คน แผนปี 64=1,65=1คน)

-หนองบัว

(เกณฑ์ 6 คน มี 1 คน (ในท่อ=1)ขาด 4 คน แผนปี 64=1,66=1คน)

-นครพนม

(เกณฑ์ 4 คน มี 0 คน (ในท่อ=1)ขาด 3 คน แผนปี 64-66 ปีละ 1คน)

-เลย

(เกณฑ์ 8 คน มี 2 คน (ในท่อ=3)ขาด 2 คน แผนปี 64= 2,65=1คน)

-บึงกาฬ

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน (ในท่อ=0)ขาด 1 คน แผนปี 64= 1คน)



นครพนม

ศัลยแพทย์อุบัติเหตุ

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65= 1คน)

ศัลยแพทย์ตกแต่ง

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65 =1คน)

ศัลยแพทย์จุลศัลยกรรม

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65=1คน)

แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65= 1คน)

แผนคน สาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์

M1,M2

-กุมภวาปี

เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EP)

(เกณฑ์ 3 คน มี 0 คน (ในท่อ=1)ขาด 2 คน แผนปี 64=1,65=1คน)

-บ้านฝ้อ

เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EP)

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน (ในท่อ=0)ขาด 1 คน แผน 64=1คน)

-ธาตุพนม

ศัลยกรรม

(เกณฑ์ 2 คน มี 0 คน (ในท่อ=1)ขาด 1 คน แผนปี 64=1คน)

-ภูเรือ

GP

(เกณฑ์ 1 คน มี 3 คน (ในท่อ=0)ขาด 1 คน แผนปี 64=1คน)

-นาแห้ว

GP

(เกณฑ์ 3 คน มี 2 คน (ในท่อ=0)ขาด 1 คน แผนปี 64= 1คน)

บึงกาฬ

ศัลยกรรมระบบประสาท

(เกณฑ์ 1 คน มี 0 คน ขาด 1 คน แผนปี 65= 1คน)



M1ไม่มีแพทย์ EP



แผนคน สาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล

ENP รพ. A,S

-อุดรธานี

(เกณฑ์ 12 คน มี 2 คน ขาด 10 คน แผนปี 64-68 ปีละ 2คน)

-สกลนคร

(เกณฑ์ 10 คน มี 2 คน ขาด 8 คน แผน 64-69 ปีละ 1คน)

-หนองคาย

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน ขาด 10 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1คน)

-หนองบัวลำภู

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน (ในท่อ =1)ขาด 9 คน แผนปี 64-67 ปีละ2คน)

-นครพนม

(เกณฑ์ 6 คน มี 3 คนขาด 3 คน แผนปี 65=1,67= 1,68=1คน)

-เลย

(เกณฑ์ 8 คน มี 2 คน ขาด 8 คน แผน -)

-บึงกาฬ

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1คน)



รพ. A,S ไม่มี ENP



แผนคน สาขา ECS เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล



รพ. M,F ไม่มี ENP



ENP รพ. M,F จังหวัดอุดรธานี

-กุมภวาปี

(เกณฑ์ 12 คน มี 2 คน ขาด 10 คน แผนปี 64-68 ปีละ 2 คน)

-หนองหาน

(เกณฑ์ 10 คน มี 2 คน (ในท่อ =1) ขาด 8 คน แผน 64-69 ปีละ 1 คน)

-บ้านผือ

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน ขาด 10 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

ENP รพ. M,F จังหวัดนครพนม

-รพ.โพนสวรรค์

(เกณฑ์ 10 คน มี 0 คน ขาด 9 คน แผนปี 64-67 ปีละ 2 คน)

-รพ.ธาตุพนม

(เกณฑ์ 6 คน มี 3 คน ขาด 3 คน แผนปี 65=1, 67= 1, 68=1คน)

-รพ.ศรีสงคราม

(เกณฑ์ 8 คน มี 2 คน ขาด 8 คน แผน -)

-รพ.ท่าอุเทน

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

-รพ.ปลาปาก

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

-รพ.เรณูนคร

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

-รพ.นาทม

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

-รพ.นาหว้า

(เกณฑ์ 9 คน มี 3 คน ขาด 6 คน แผนปี 64-69 ปีละ 1 คน)

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาจักษุ เขตสุขภาพที่ 8

SD E1 บริการผู้ป่วยผ่าตัด Blinding cataract
A,S ,M,F2 รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (ปิด GAP)

SD E2 บริการคัดกรองเบาหวานขึ้นตา DR
A,S ,M1 (ปิด GAP)

SD E3 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาจอประสาทตา Laser
AMD A ,S

Retina Center รพ.อุดรธานี ปี 2564



SD E4 บริการ Laser ROP
สำหรับทารกแรกเกิด A,S
(ปี 2561)

SD E5 ให้บริการแก้ไข
ปัญหาสายตาสั้นในเด็ก
นักเรียน A,S ,M1

**SD E6 บริการ Corneal
transplant A,S**

SD E7 บริการต้อหิน A,S ,M1

คัดกรองโรคตาในเรือนจำ
อุดรธานี หนองบัวฯ ปี 2561
สกลนคร หนองคาย ปี 2562

ปี 2562

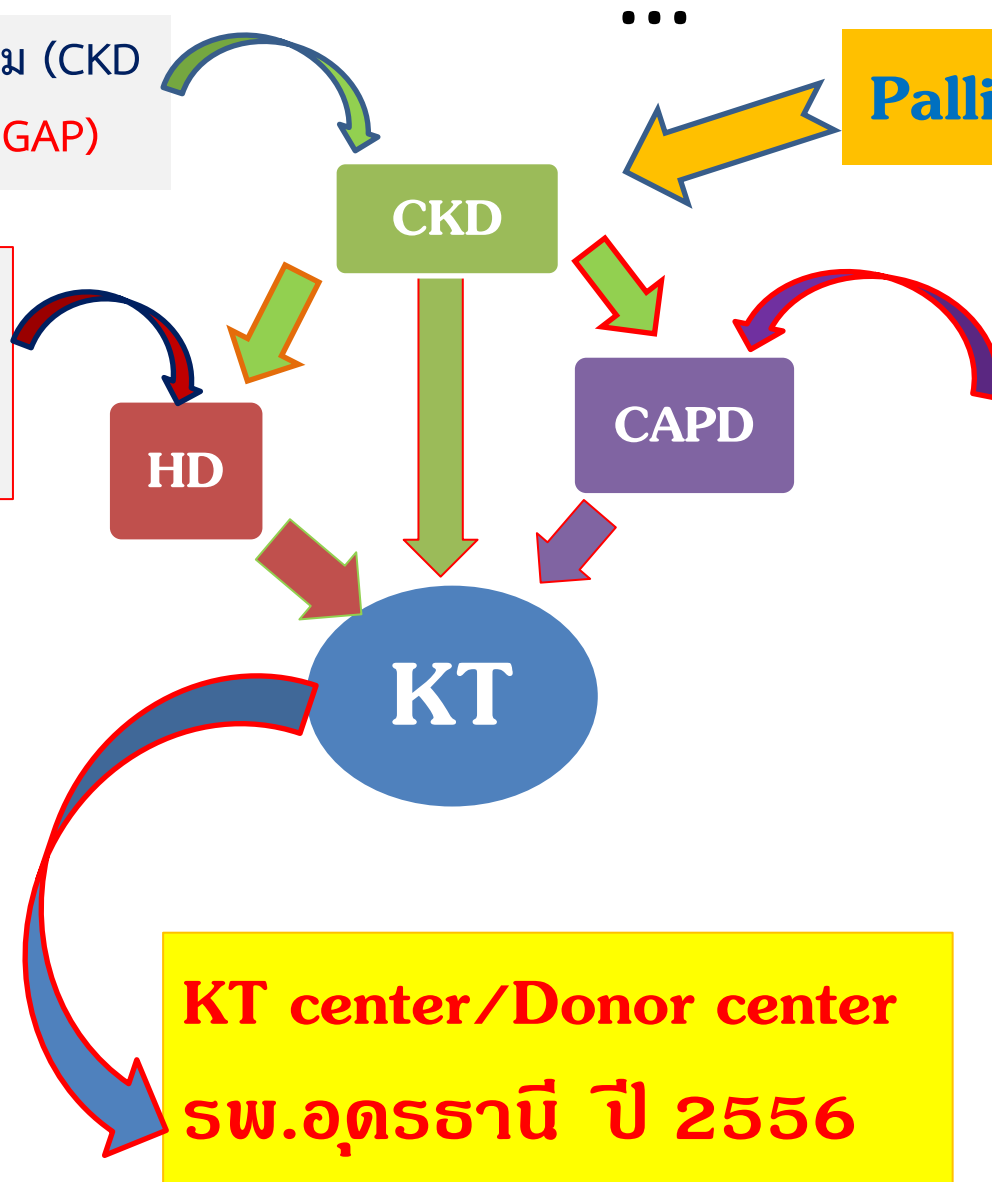
●พัฒนา Seamless เขต 8 โดยไม่ต้องมีใบส่งตัว ใน case ต้อกระจก
ที่ต้องผ่าตัดต้อเนื้อและต้อน้ำตาอุดตันก่อน

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาไต เขตสุขภาพที่ 8

SD K1 บริการคลินิกชะลอไตเสื่อม (CKD Clinic)ระดับ A,S,M,F1-3 (ปิด GAP)

SD K2 บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม รพ.ระดับ A,S,M1,M2 (ปิด GAP)

HD	ควรมี	มีแล้ว
อุดรธานี	128	158
สกลนคร	112	135
นครพนม	56	80
เลย	56	44
หนองคาย	40	79
หนองบัว	30	32
บึงกาฬ	32	37
รวม	454	565



Palliative care

อบรมสหสาขาวิชาชีพ

SD K3 บริการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) ใน รพ.ระดับ A,S M1,M2

ผลงานดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ A,S ,M1,M2

Node CAPD

อุดรธานี กุมภวาปี บ้านผือ หนองหาน

สกลนคร สว่างแดนดิน วานรนิวาส

นครพนม ศรีสงคราม

หนองคาย ท่าบ่อ โพนพิสัย

บึงกาฬ เชกา

เลย ยังไม่มี Node CAPD (ปี.....)

หนองบัวลำภู ยังไม่มี Node CAPD (ปี.....)

KT center/Donor center
รพ.อุดรธานี ปี 2556

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาศัลยกรรม เขตสุขภาพที่ 8

● SD ให้บริการผ่าตัด One Day Surgery: ODS) ในรพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1

กลุ่มโรคและหัตถการ

S	M1	F1
รพ.อุดรธานี		เพ็ญ
รพ.สกลนคร	สว่างฯ วานรฯ	
รพ.นครพนม		ศรีสงคราม
รพ.เลย		
รพ.หนองคาย		
รพ.หนองบัวฯ		ศรีบุญเรือง
รพ.บึงกาฬ		เซกา

เป้าหมาย รพ.ระดับ
A,S,M1,M2,F1 100%
ในปี 2565

1 Inguinal hernia, Femoral hernia

2 Hydrocele

3 Hemorrhoid

4 Vaginal bleeding

5 Esophagogastric varices

6 Esophageal stricture

7 Esophagogastric cancer

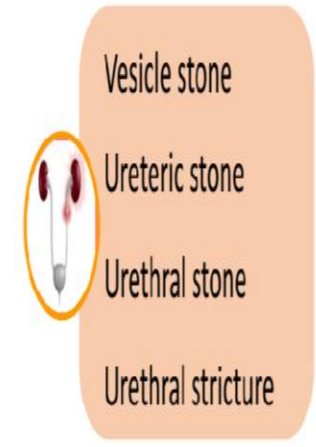
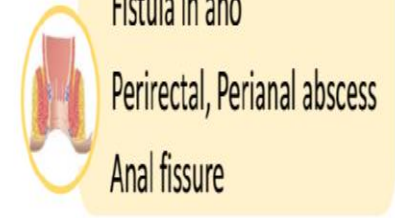
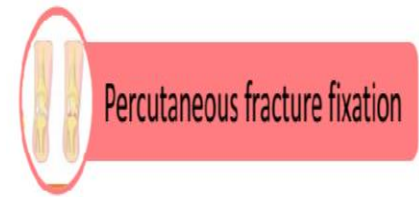
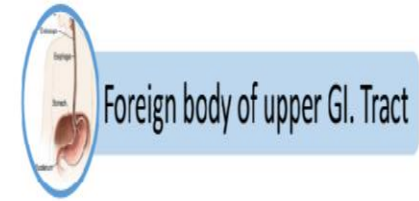
8 Colorectal polyp

9 Common bile duct stone

10 Pancreatic duct stone

11 Bile duct stricture

12 Pancreatic duct stricture



ข้อมูลเตียง OR ปี 2561-2565

A,S,M1,M2 = 4,589 เตียง (50 เตียง : OR 1 เตียง
=ควรมี 92 เตียง) มี OR แล้ว 117 เตียง = **142 %**
แผน 62-65 เพิ่ม 39 เตียง = **169.56%**

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.เลย	10	8	4(61=2),(65=2)
รพ.ด่านซ้าย	1	2	1(63)
รพ.วังสะพุง	9	8	2(62=1,63=1)
เขียงคาน	1	1	1 (64)

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.หนองคาย	7	8	4(65)
รพ.ท่าบ่อ	4	4	0
รพ.โพนพิสัย	2	3	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.บึงกาฬ	4	5	3(62)
รพ.เซกา	2	2	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.นครพนม	8	9	9 (61)
รพ.ศรีสงคราม	1	2	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.สกลนคร	15	13	2 (ปี ...)
รพ.สว่างแดนดิน	6	5	1(62)
รพ.วานรนิวาส	2	3	1 (65)
รพ.อากาศอำนวย	2	1	1 (ปี)
รพ.พังโคน	1	3	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.อุดรธานี	20	20	2(63)
รพ.กุมภวาปี	4	4	0
รพ.บ้านดุง	2	2	3(64=1,65=2)
รพ.หนองหาน	2	2	4(64=4)
รพ.บ้านผือ	2	2	2(62)
รพ.น้ำโสม	1	1	0
รพ.เพ็ญ	2	2	0

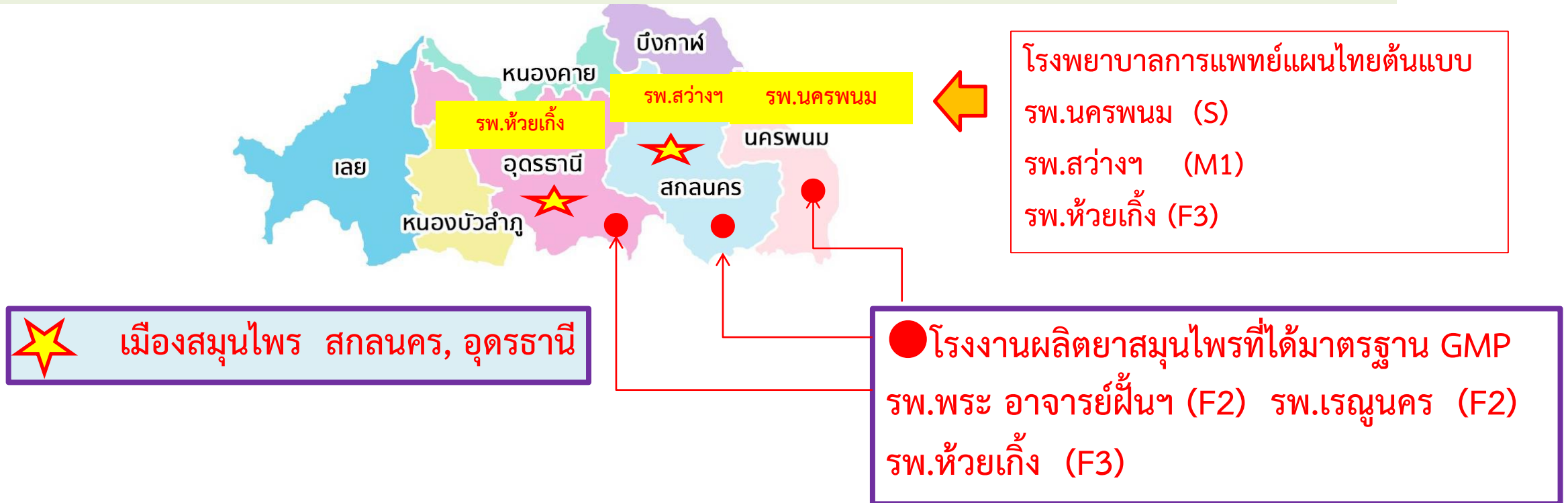
รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.หนองบัว	6	8	0
รพ.ศรีบุญเรือง	2	2	0
รพ.นาแก	1	2	0



แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ 8

SD A1 บริการคลินิกการแพทย์แผนไทยที่แผนกผู้ป่วยนอกของรพ.ภาครัฐ (OPD คู่ขนาน) รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F 1,F2,F3

SD A2 บริการคลินิกการแพทย์แผนไทยฯ แบบครบวงจร (การให้บริการรักษาโรคทั่วไป และเฉพาะโรคไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม อัมพฤกษ์ อัมพาต และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น) รพ.ระดับ A,S,M,1



แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา Orthopedics เขตสุขภาพที่ 8

SD OT1 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อน (non displace fracture) ในรพ.ระดับ A,S,M,F



★ **SD OT4** Spinal Unit รพ.ระดับ A
รพ.อุดรธานี (ปี45) รพ.สกลนคร (ปี 64)

SD OT2 Fast track for open long bone fracture รพ.
A,S ,M1 ปี 2564

SD OT3 Fast track fracture around the hip
รพ.ระดับ A,S,M ดำเนินการใน รพ.อุดรธานี เลย หนองคาย หนอง
บัวฯ บึงกาฬ แล้ว รพ.สกลนคร รพ.นครพนม ภายในปี 2564

SD OT5 บริการผ่าตัดแบบ Complex Pelvic Fracture
รพ.ระดับ A ในปี 2562 ระดับ S ภายในปี 2564

Re fracture Prevention Team รพ.ระดับ A อุดรธานี ,สกลนคร (ปี 62) ระดับ S ภายในปี 2564

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา Orthopedics เขตสุขภาพที่ 8

SD S5 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยกระดูกหักแบบไม่เคลื่อน (non displace fracture) ในรพ.ระดับ A,S,M,F



Spinal Unit รพ.ระดับ A รพ.อุดรธานี (ปี45)
รพ.สกลนคร (ปี 64)

Re fracture Prevention Team รพ.ระดับ A
ระดับ A รพ.อุดรธานี ,สกลนคร (ปี 62)
ระดับ S ภายในปี 2564

Fast track for open long bone fracture
รพ. A,S ,M1 ปี 2564

Fast track fracture around the hip

รพ.ระดับ A,S,M ดำเนินการใน รพ.อุดรธานี เลย์ หนองคาย
หนองบัวฯ บึงกาฬ แล้ว รพ.สกลนคร รพ.นครพนม ภายในปี
2564

บริการผ่าตัดแบบ Complex Acetabular Fracture
รพ.ระดับ A ในปี 2562 ระดับ S ภายในปี 2564

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคติดเชื้อ เขตสุขภาพที่ 8

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.เลย	40	36	14(65)	
รพ.ด่านซ้าย	6	0	0	ปี 62
รพ.วังสะพุง	9	8	2(62=1,63=1)	
เขียงคาน	3	0	2 (65)	ขาด 1

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองคาย	35	32	4(65)	
รพ.ท่าบ่อ	20	14	0	ขาด 6
รพ.โพนพิสัย	12	0	0	ปี 63

A,S,M1,M2 = 4,589 เติ่ง (10%=458 เติ่ง)
 มี ICU 300 เติ่ง = 65.50%
 แผน 62-65 เพิ่ม 161 เติ่ง = 461 เติ่ง = 100.65%

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.บึงกาฬ	20	10	10(63=6,64=4)	
รพ.เซกา	12	4	0	ขาด 8

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.นครพนม	35	18	10 (63)	ขาด 7
รพ.ธาตุพนม	12	4	0	ขาด 8
รพ.ศรีสงคราม	6	0	4(62) กค.62	ขาด 2

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.สกลนคร	77	54	47(61=12,62=19,63=8,64=8)	
รพ.สว่างแดนดิน	32	10	5(62=2,65=3)	ขาด 17
รพ.วานรนิวาส	12	8	0	ขาด 4
รพ.อากาศอำนวย	9	0	0	6
รพ.พังโคน	12	0	??? (65)	

Node ICU



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองบัว	30	8	0	22
รพ.ศรีบุญเรือง	9	0	3	6
รพ.นาแก	6	0	0	6

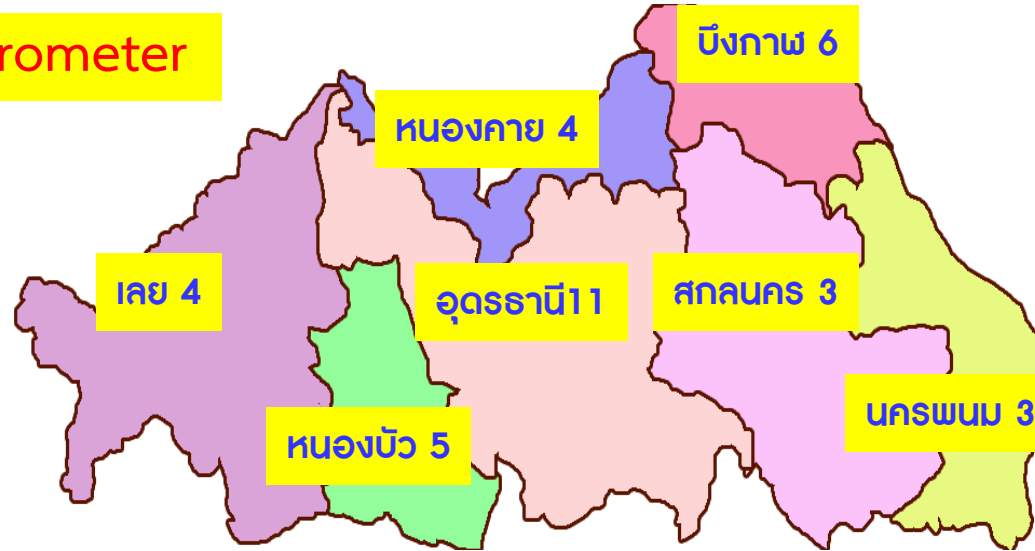
รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.อุดรธานี	102	82	22 (62=8,63=10,64=4)	
รพ.กุมภวาปี	18	8	8(62)	ขาด 2
รพ.บ้านดุง	12	0	8(64=4,65=4)	ขาด 4
รพ.หนองหาน	11	0	12(63=4,64=8)	
รพ.บ้านฝื่อ	9	4	4(63)	
รพ.น้ำโสม	6	0	0	ขาด 6
รพ.เพ็ญ	12	0	6(62=4,63=2)	ขาด 5

SD MED1 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ
 (Sepsis) A,S ,M,M2,F1,F2,F3

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา COPD เขตสุขภาพที่ 8

SD D3 บริการคลินิก COPD ในรพ.ระดับ A,S,M,F

Mapping spirometer



หนองคาย = 4 เครื่อง

รพ.หนองคาย
รพ.ท่าบ่อ
รพ.ศรีเชียงใหม่
รพ.โพนพิสัย

ขาด 5 รพ.

เลี้ยว = 4 เครื่อง

รพ.เลี้ยว
รพ.ด่านซ้าย
รพ.วังสะพุง
รพ.เอราวัณ

ขาด 7 รพ.

หนองบัวลำภู = 5 เครื่อง

รพ.หนองบัวลำภู
รพ.ศรีบุญเรือง
รพ.โนนสัง
รพ.สุวรรณคูหา
รพ.นาหว้า

ขาด 1 รพ.

สกลนคร = 3 เครื่อง

รพ.สกลนคร
รพ.วานรนิวาส (ให้ รพ.สว่างชัย)
รพ.อากาศอำนวย

ขาด 14 รพ.

บึงกาฬ = 6 เครื่อง

รพ.บึงกาฬ
รพ.เซกา
รพ.โซ่พิสัย
รพ.บึงโขงหลง
รพ.ปากคาด
รพ.ศรีวิไล

ขาด 1 รพ.

นครพนม = 3 เครื่อง-

รพ.นครพนม
รพ.ธาตุพนม
รพ.โพนสวรรค์

ขาด 8 รพ.

อุดรธานี = 11 เครื่อง

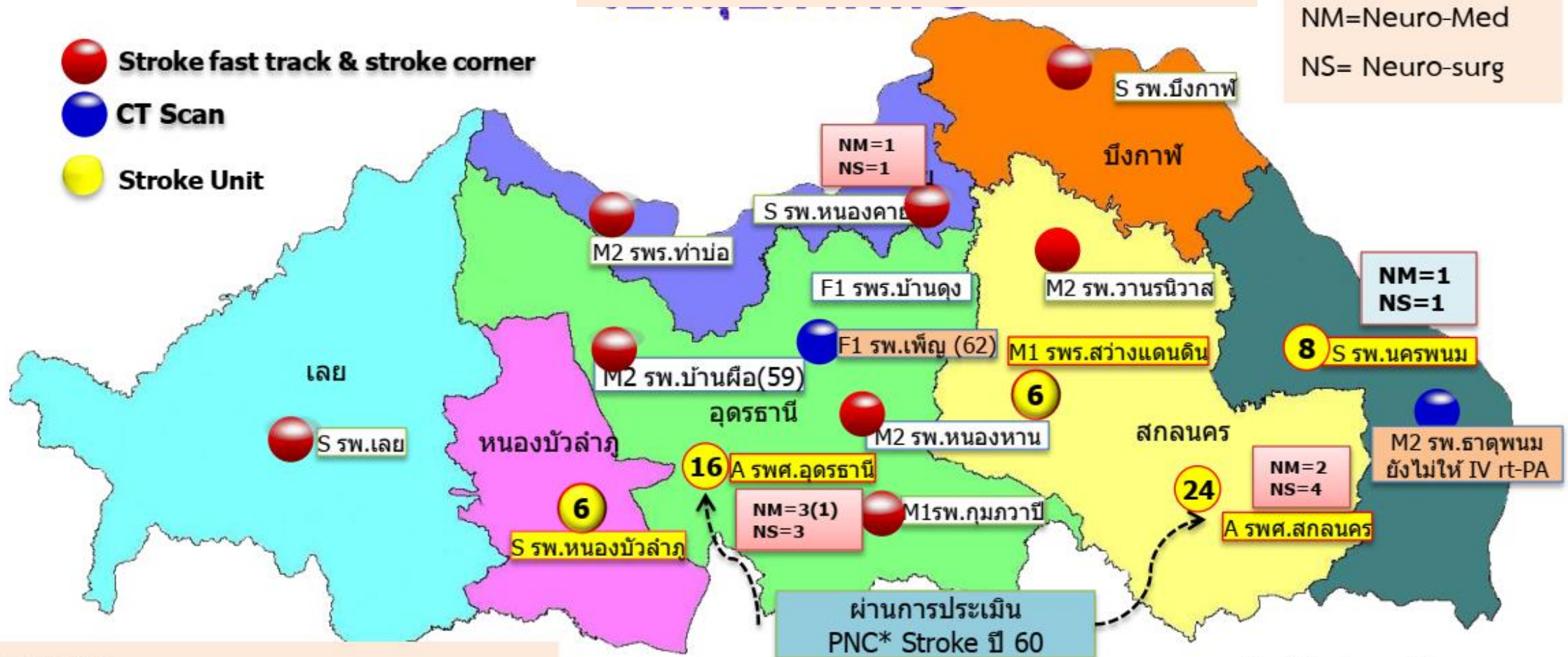
รพ.อุดรธานี
รพ.กุมภวาปี
รพ.บ้านผือ
รพ.หนองหาน
รพ.เพ็ญ (ชำรุด)
รพ.บ้านดุง
รพ.นาูง
รพ.น้ำโสม
รพ.วังสามหมอ
รพ.ศรีธาตุ
รพ.หนองแสง
รพ.หนองวัวซอ

ขาด 10 รพ.

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา STROKE เขตสุขภาพที่ 8

SD D1 บริการ Stroke Unit ในรพ.ระดับ A,S,M

ปี 62 เพิ่ม Node rt-PA ที่ รพ.เพ็ญ จ.อุดรธานี
รพ.เลข ธค.61 Stroke unit 8 เตียง



หมายเหตุ

ปี 62 เพิ่ม Node rt-PA ที่ รพ.เพ็ญ จ.อุดรธานี
รพ.เลข ธ.ค.61 Stroke Unit 8 เตียง

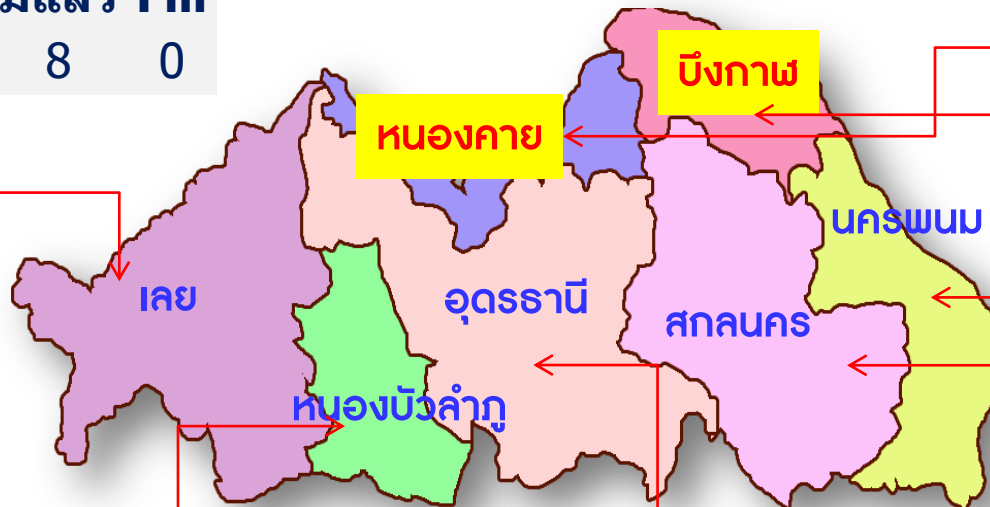
Update 1 ต.ค.61

ข้อมูลเตียง STROKE UNIT ปี 2561-2565

SD D1บริการหน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) A,S ควรมี Stroke Unit 72 เตียง มีแล้ว 68 เตียง = 94.44% แผน 63-64 เพิ่ม S หนองคาย 4 (63) , บึงกาฬ 4 (64) = 76 เตียง = 105.55%

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.เลย 12 8 0



รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.หนองคาย 8 0 4(63)

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.บึงกาฬ 4 0 4(64)

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.นครพนม 6 8 0

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.หนองบัว 6 6 0

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

รพ.อุดรธานี 16 16 0

รพ. ควรมี มีแล้ว Fill

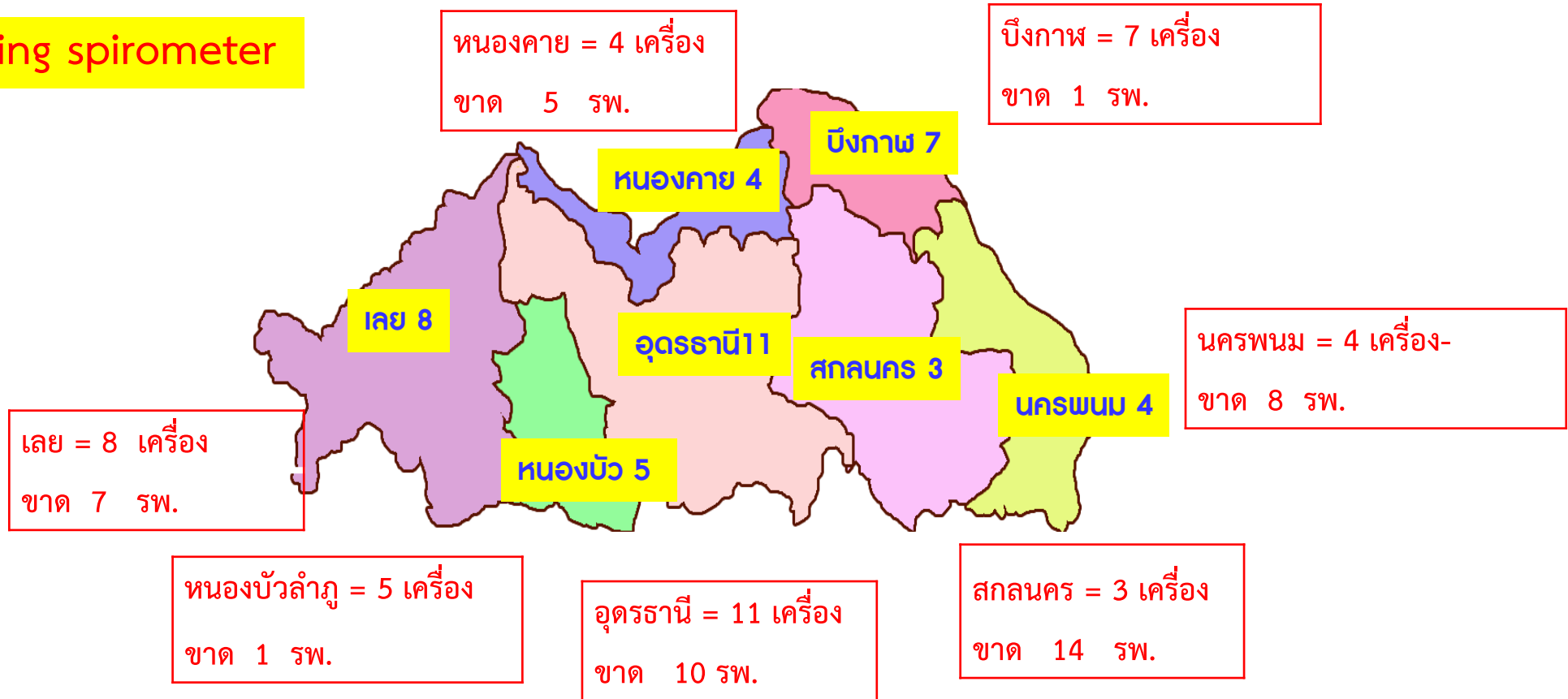
รพ.สกลนคร 16 24 0

รพ.สว่างแดนดิน 4 6 0

SD D4 การจัดหน่วยบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายหลังการรักษา (Post Rehabilitation Unit) M1,M2

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา COPD เขตสุขภาพที่ 8

Mapping spirometer



SD D3 บริการคลินิก COPD ในรพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1-3

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา Intermediate care เขตสุขภาพที่ 8

SD D4 การจัดหน่วยบริการดูแลผู้ป่วย (Post Rehabilitation Unit) ใน รพ.ระดับ A,S,M

ผลงานปี 2562 รพ.ระดับ A = 44 เตียง (รพ.อุดรธานี 20 เตียง ,รพ.สกลนคร 24 เตียง)

ระดับ S = 22 เตียง (รพ.นครพนม 8 เตียง ,รพ.หนองบัวฯ 8 เตียง , รพ.เลย 2 เตียง ,รพ.หนองคาย 2 เตียง, รพ.บึงกาฬ 2 เตียง)

ระดับ M = 12 แห่ง เปิด 9 แห่ง รวม 22 เตียง , ระดับ F = 70 แห่ง เปิด 55 แห่ง รวม 118 เตียง

Node Post Rehabilitation Unit

อุดรธานี รพ.อุดรธานี, รพ.หนองหาน, รพ.บ้านผือ, รพ.กุดจับ

สกลนคร รพ.สกลนคร, รพ.สว่างแดนดิน

นครพนม รพ.นครพนม, รพ.ท่าอุเทน

เลย รพ.เลย, รพ.วังสะพุง, รพ.ด่านซ้าย

หนองคาย รพ.หนองคาย. รพ.รัตนวาปี, รพ.สระใคร

หนองบัวลำภู รพ.หนองบัวลำภู, รพ.นากลาง, รพ.ศรีบุญเรือง

บึงกาฬ รพ.บึงกาฬ, รพ.เซกา

รพ.ห้วยเกิ้ง พัฒนาเป็น รพ.IMC
รพ.????



ข้อมูลเตียง IMC ปี 2561-2565

R8WAY
MOPH

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.เลย				
รพ.ด่านซ้าย				
รพ.วังสะพุง				
เขียงคาน				

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองคาย	-	0	0	
รพ.ท่าบ่อ	-	0	0	

A,S,M1,M2,F1,F2

มีแล้ว.....เตียง =%

แผน 62-65 เพิ่มเตียง =%

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.บึงกาฬ	-			
รพ.เซกา	-	2	0	



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.นครพนม				
รพ.ศรีสงคราม				

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.สกลนคร		24		
รพ.สว่างแดนดิน		6		
รพ.วานรนิวาส	-	2	0	
รพ.อากาศอำนวย	-	0	4 (63)	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.หนองบัว	-	-	0	
รพ.ศรีบุญเรือง	-	0	3 (.....)	
รพ.สุวรรณคูหา	-	0	2(.....)	
รพ.นาหว้า	-	0	5 (.....)	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.อุดรธานี	-	20	0	
รพ.กุมภวาปี	-	0	2(62)	
รพ.บ้านดุง	-	0	2(62)	
รพ.หนองหาน	-	0	2(62)	
รพ.บ้านผือ	-	0	2(62)	
รพ.น้ำโสม	-	0	2(62)	
รพ.เพ็ญ	-	0	2(62)	

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill	SP need
รพ.น้ำโสม	-	0	2(62)	
รพ.กุดจับ	-	0	2(62)	
รพ.วังสามหมอ	-	0	2(62)	
รพ.หนองวัวซอ	-	0	2(62)	
รพ.กุแก้ว	-	0	2(62)	
รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	-	0	2(62)	

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช&ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

SD M1 บริการผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติด
ฉุกเฉิน (Acute care) ในรพ.ระดับ A,S

★ รพจ.เลย รพจ.นครพนม

SD M3 บริการคลินิก
ผู้ป่วยนอกยาเสพติด
คุณภาพ (HA) รพ.
ระดับ A,S,M,F

Hot line คุณภาพ
1323 ลดการฆ่าตัวตาย

บริการจิตเวชในเรือนจำ 3 ต/ครั้ง
เลย หนองบัว อุดรธานี หนองคาย

เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า ECT2 เครื่อง
(รพจ.) /หนองบัว เปิดบริการปี 64

เครื่องมือกระตุ้นพัฒนาการ รพ.ระดับ A-F ครบแล้ว 88 แห่ง

SD M2 บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็ก รพ.ระดับ A,S,M
ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพ.ระดับ A,S,M1 M2 ,F1



ยา 6 กลุ่ม 32 รายการ
ในรพ.ระดับ A,S,M,F
(29 รพ.ที่ยังไม่สำรวจ)

รพ.	ปี	รพ.	ปี
อุดรธานี		ธาตุพนม	
สกลนคร		เพ็ญ	
นครพนม		บ้านดุง	
เลย		น้ำโสม	
หนองคาย		พังโคน	
หนองบัว		บ้านม่วง	
บึงกาฬ		อากาศ	
กุมภวาปี		ศรีสงคราม	
สว่างฯ		วังสะพุง	
วานรฯ		โพนพิสัย	
ด่านซ้าย		นาแก	
บ้านผือ		ศรีบุญเรือง	
หนองหาน		เซกา	
ท่าบ่อ			

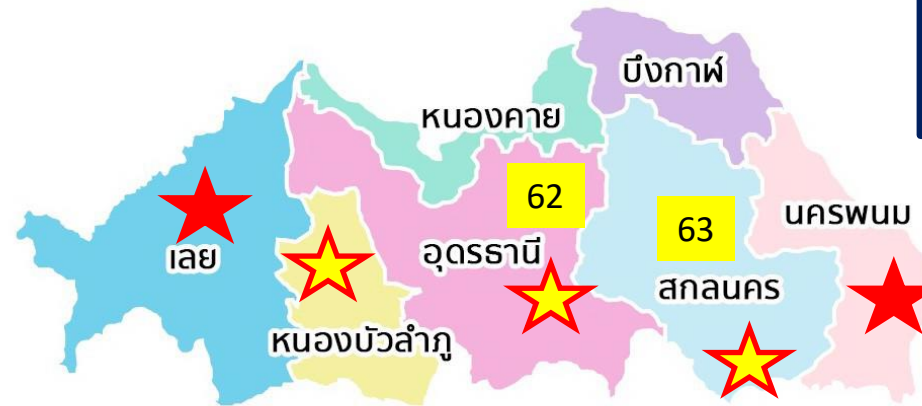
- 2562 ร้อยละ
- 2563 ร้อยละ
- 2564 ร้อยละ
- 2565 ร้อยละ
- 2566 ร้อยละ
- 2567 ร้อยละ 100

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 8

SD M1 บริการคลินิกสังคมจิตใจ
สำหรับผู้มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย
A,S,M,M2,F1,F2,F3

SD M2 บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็ก
(ADHD)
A,S,M,M2,F1,F2,F3

★ รพจ.เลย รพจ.นครพนม



SD M3 ระบบการดูแล
ผู้ป่วยจิตเภท
A,S,M,M2,F1,F2,F3

SD M4 บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน
(Acute Care) A,S,M1

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขายาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

SD DR1 การค้นหาผู้เสพ A,S,M1,M2,F1,F2,F3,P1-3

SD DR2 จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง A,S,M,M2,F1,F2,F3 ,P1-3

SD DR3 การคัดกรอง A,S,M,M2,F1,F2,F3,P1-3

SD DR4 การบำบัดรักษาฟื้นฟู OPD A,S,M,M2,F1,F2,F3,P1-3

SD DR5 การติดตามหลังการบำบัด 1 ปี A,S,M,M2,F1,F2,F3,P1-3

SD DR6 การตรวจคัดกรองยาเสพติดทางห้องปฏิบัติการ A,S,M,F

SD DR7 ตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในปัสสาวะในชั้นการตรวจยืนยัน A,S

SD DR8 การรักษาวิธี Harm Reduction A,S,M1,M2,F1-3

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา Palliative Care เขตสุขภาพที่ 8

SD P2 บริการดูแลผู้ป่วย Palliative care ในรพ.ระดับ A,S,M,F1-3,รพสต.

Node Opioid ทำบ่อ โพนพิสัย

Node Opioid วังสะพุง เชียงคาน ด่านซ้าย

Node Opioid กุมภวาปี บ้านผือ เพ็ญ หนองหาน



ไม่มี Node นครพนม
หนองบัวลำภู บึงกาฬ

Node Opioid สว่างแดนดิน

เข้าถึงยา กลุ่ม Opioid ปี 62-67

100% A,S

80% M1,M2

60% F1,F2,F3

รายการยา Node Opioid

- Morphine 2 mg/ml syrup และ/หรือ MO IR 10mg tab
- MST 10 mg tab
- MST 30 mg tab
- MO inj
- Fentanyl patch

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา Palliative Care เขตสุขภาพที่ 8

เครื่องมือ	A ,S		M1M2		F1-3	
	ควรมี	มีแล้ว	ควรมี	มีแล้ว	ควรมี	มีแล้ว
Syringe driver	30 /20		10		3	
Oxygen generator	30 /20		10		3	
Alpha bed	30 /20		10		3	

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 8

SD O1 บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพในรพสต. ศสม.
ผลงาน ดำเนินการได้ใน รพสต. ศสม. (ปิด GAP)

SD O2 บริการดูแลรักษาโรคทันตกรรม
เฉพาะทาง ในรพ.ระดับ A,S,M1,M2,F1
รพ. อุตรธานี รพ.หนองคาย รพ.ท่าบ่อ



SD O3 ศูนย์เชี่ยวชาญมะเร็งช่องปากรพ.อุตรธานี
(1แห่งต่อเขต) (ปี 2564)

- ศูนย์เชี่ยวชาญผู้สูงอายุ รพ.อุตรธานี

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา Long Term Care เขตสุขภาพที่ 8

ศูนย์เครื่องมือ COC คุณภาพ
รพ.ระดับ A-M2

เพิ่มศักยภาพ CM / CG
M,F,รพสต.

เข้าถึงบริการ ดูแลผู้ป่วย LTC
ทุกกลุ่มโรคทุกกลุ่มวัย

เพิ่ม % การดูแล
ผ่านกองทุนตำบล LTC
M,F,รพสต.

IT Support :
Program LTC on Cloud :
มิถุนายน 2562

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา NCDs เขตสุขภาพที่ 8

Primary Prevention

★ Health literacy ประชาชนทุกกลุ่มวัย

- ➡ ควบคุมน้ำหนัก
- ➡ ควบคุมรอบเอว
- ➡ ควบคุม **BMI**
- ➡ วัดความดันโลหิต
- ➡ โทษของควันบุหรี่
- ➡ ผลของสุรา

★ Health promotion

- ➡ สร้างกระแส การออกกำลังกาย
- ➡ พฤติกรรมการกิน
- ➡ การจัดการความเครียด

SD D2 บริการคลินิก NCD ในรพ.ระดับ A,S,M,F
เพิ่ม % คลินิก NCD Plus คุณภาพ ในรพ.ระดับ
A,S,M1,M2,F1-F3

- บุคลากรสาธารณสุข Leadership for Change
- กลุ่มเสี่ยง
- กลุ่มป่วย

- ◆ บุคลากรสาธารณสุข
- ◆ กลุ่มเสี่ยง
- ◆ กลุ่มป่วย
- ◆ วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา NCDs เขตสุขภาพที่ 8

Primary Prevention

★ Health literacy ประชาชนทุกกลุ่มวัย

- ➡ ควบคุมน้ำหนัก
- ➡ ควบคุมรอบเอว
- ➡ ควบคุม **BMI**
- ➡ วัดความดันโลหิต
- ➡ โทษของควันบุหรี่
- ➡ ผลของสุรา

★ Health promotion

- ➡ สร้างกระแส การออกกำลังกาย
- ➡ พฤติกรรมการกิน
- ➡ การจัดการความเครียด

SD D2 บริการคลินิก NCD ในรพ.ระดับ A,S,M,F
เพิ่ม % คลินิก NCD Plus คุณภาพ ในรพ.ระดับ
A,S,M1,M2,F1-F3

- บุคลากรสาธารณสุข Leadership for Change
- กลุ่มเสี่ยง
- กลุ่มป่วย

- ◆ บุคลากรสาธารณสุข
- ◆ กลุ่มเสี่ยง
- ◆ กลุ่มป่วย
- ◆ วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

ค้นหากลุ่มเสี่ยงหญิงวัยเจริญพันธุ์

Primary Prevention

Health literacy

◆วัยเรียน วัยรุ่น



ความรู้การป้องกันการตั้งครรภ์



วัคซีน



ค้นหาโรคประจำตัว

◆แม่ตั้งครรภ์ (ANC คุณภาพ) ค้นหาความเสี่ยง



อาการผิดปกติ



อาหาร



การปฏิบัติตัว



ประวัติโรคประจำตัว

Sharing Human & Training

◆สมรรถนะ บุคลากร +ฝึกประสบการณ์ LR 10 วัน/คน/ปี (จำนวนตลอดต่อเนื่อง)

◆ซ้อมแผนฉุกเฉิน ในชุมชน+รพสต.+รพ.



พัฒนาบริการคุณภาพ

●ANC คุณภาพ รพ. A,S,M,F ,รพสต.

●Risk group care รพ. A,S,M,F,รพสต.

●LR คุณภาพ รพ.ระดับ A, S, M, F
(พิจารณาครรภ์เสี่ยงสูงควรคลอด ในรพ.
ที่มีสูติแพทย์ใช้ระบบส่งต่อรพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า)

●PP คุณภาพ รพ. A, S, M, F ,รพสต.

●ระบบส่งต่อคุณภาพ Fast track รพ. A, S, M, F

●ระบบปรึกษาโดยสูติแพทย์ 24 ชม.



เป้าหมาย

●มารดาตาย ลดลง

●ทารกตาย

ปรีกำเนิดลดลง

●ผ่านรับรอง PNC

MCH ทั้งเขต

ภายในปี 67



SD MCH 1 บริการผู้ป่วยผ่าตัดหลังคลอด

SD MCH 2 บริการมารดาตกเลือดหลังคลอด

SD MCH 3 บริการดูแลรักษา
ผู้ป่วยเด็กที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ



Zoning โซน 1 อุดรธานี
หนองคาย หนองบัวลำภู เลย
โซน 2 สกลนคร
นครพนม บึงกาฬ

●พัฒนาระบบโปรแกรมฐานข้อมูล
ผ่านระบบ ANC Dashboard Monitor
case High risk pregnancy

Service Plan สาขาปฐมภูมิ

P1 บริการส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ ร่วมกับท้องถิ่น สสอ.

สสจ./รพศ. รพท.

รับนโยบาย /ถ่ายทอดแผน

Service Plan

ระดับปฐมภูมิ

สู่ระดับอำเภอ /ตำบล

Monitoring

CSO จังหวัด

รพ.สต./ **PCU/ PCC**

ขับเคลื่อนแผน

Service Plan ปฐมภูมิ

Monitoring

ประธาน **CUP**

รพสต.ติดตาม /**PCC** คุณภาพ

คณะทำงาน

Service Plan เขต

19 สาขา

จัดทำแผน

/ถ่ายทอดแผน

Service Plan ระดับ

ปฐมภูมิ

Monitoring

CSO เขต

P2 บริการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ **PC** และเด็กพัฒนาการช้า ศสม.,รพ.สต.,สสช.

ทิศทาง นโยบาย สาขา RDU -AMR เขตสุขภาพที่ 8

RDU1 รพ.ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) A,S,M1,M2,F1,F2,F3



RDU2 มีการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics-RUA) A,S,M1,M2,F1-3,P1-3

ทิศทาง นโยบาย สาขา RDU -AMR เขตสุขภาพที่ 8

RDU1 รพ.ส่งเสริมการใช้อย่าง
สมเหตุผล (RDU Hospital)
A,S,M1,M2,F1, F2, F3

*80% (11)

*100% (9)

*100% (8)

แผน 63-67 RDU ชั้น 3 80 % 64 แห่ง
ปี 63 RDU ชั้น 2 80 % 64 แห่ง
ปี 64-67* RDU ชั้น 3 80% 64 แห่ง
โดยทุกจังหวัดดำเนินการตามแผน



*100% (6)

*80% (17)

*80% (14)

การจัดการ AMR อย่างบูรณาการ
ในรพ.ระดับ A,S,M1

แผน 63-67 AMR
ปี 63-67 การติดเชื้อลดลง 50 %

ทิศทางนโยบาย Service support กระทรวง ปี 2562-2567

Goal 1 ด้านเภสัช :

- การควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและระบบตรวจสอบภายใน
- การสำรองยาพร้อมและยากำพร้า

เป้าหมาย

ทิศทาง นโยบาย

- Real time cold chain monitoring and alert
- Robot Pharmacy System
- พัฒนาระบบส่งต่อยา ใน รพสต.

เขตสุขภาพ	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	หนองคาย	เลย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
•Real time cold chain monitoring and alert ปี 62 = 20% ปี 63-64 = 50% ปี 65-67 = 100%	ปี 65 100% (20 แห่ง)	ปี 63 100% (18 แห่ง)	ปี 63 100% (12 แห่ง)	ปี 65 100% (9 แห่ง)	ปี 63 100% (14 แห่ง)	ปี 65 100% (6 แห่ง)	ปี 65 100% (8 แห่ง)
•Robot Pharmacy System ปี 63-64 รพ.ระดับ A,S ,M1 มีระบบการจัดยาอัตโนมัติ ร้อยละ 30 ปี 65-67 รพ.ระดับ A,S ,M1 มีระบบการจัดการยาอัตโนมัติ ร้อยละ 50	ปี 64 รพ.อุดรธานี	ปี 64 รพ.สกลนคร ปี 66 รพ.สว่างแดนดิน	ปี 64 รพ.นครพนม และรพ.ธาตุพนม	ปี 64 รพ.หนองคาย	ศึกษาและพิจารณาความพร้อม	ศึกษาและพิจารณาความพร้อม	ศึกษาและพิจารณาความพร้อม

ทิศทางนโยบาย Service support กระทรวง ปี 2562-2567

Goal 1 ด้านเภสัช :

- การควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและระบบตรวจสอบภายใน
- การสำรองยาพร้อมและยากำพร้า

เป้าหมาย

ทิศทาง นโยบาย

- Real time cold chain monitoring and alert
- Robot Pharmacy System
- พัฒนาระบบส่งต่อยา ใน รพสต.

เขตสุขภาพ	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	หนองคาย	เลย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
•พัฒนาระบบยาในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพปฐมภูมิและระบบ ส่งต่อด้านยา	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับแม่ ข่าย	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับแม่ ข่าย	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับแม่ ข่าย	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับแม่ ข่าย	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับแม่ ข่าย	มีกรอบบัญชีรายการยา สอดคล้องกับแม่ข่าย	มีกรอบบัญชี รายการยา สอดคล้องกับ แม่ข่าย
•การจัดการคลังยา ณ หน่วยจ่าย ยาของโรงพยาบาลระดับ A S M1 ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งด้าน ระบบงาน กำลังคน การใช้ สารสนเทศ	ปี 63-64 รพศ. อุดรธานี และ รพท.กุมภวาปี ศึกษารูปแบบการ จัดการคลังยาใหญ่ และคลังยาย่อย เพื่อเป็นต้นแบบใน จังหวัด	ปี 65 รพศ. สกลนคร ปี 66 รพร.สว่าง แดนดิน ปี 67 รพ.วานร นิวาส	ปี 63-64 รพ. นครพนม และรพร.ธาตุพนม	ปี 63-64 ศึกษารูปแบบ การจัดการคลัง ยาใหญ่และคลังยา ย่อย เพื่อเป็น ต้นแบบในจังหวัด	ศึกษาการจัดการ คลังยาใหญ่และ คลังย่อยของ โรงพยาบาล	ปี 62 รพท.หนองบัวลำภู ศึกษาสถานการณ์การ จัดการคลังยาใหญ่และคลัง ยาย่อย (การดำเนินงานใน ปัจจุบัน: รพท.หนองบัวลำภู มีการเชื่อมต่อระบบ dispensing เข้ากับการ จัดการ sub stock)	ศึกษาการ จัดการคลัง ยาใหญ่และ คลังย่อยของ โรงพยาบาล

ทิศทางนโยบาย Service support กระทรวง ปี 2562-2567

Goal 1 ด้านเภสัช :

- การควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและระบบตรวจสอบภายใน
- การสำรองยาพร้อมและยากำพร้า

เป้าหมาย

ทิศทาง นโยบาย

- Real time cold chain monitoring and alert
- Robot Pharmacy System
- พัฒนาระบบส่งต่อยา ใน รพสต.

เขตสุขภาพ	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	หนองคาย	เลย	หนองบัว	บึงกาฬ
•เขตมีระบบการจัดการคลังสำรองยาพร้อมและยากำพร้า	ปี 63-64 ขยายรูปแบบในการจัดการคลังสำรองยาพร้อมและยากำพร้า ของ รพศ. อุดรธานีและ รพ.แม่ข่ายทุกแห่งสู่ รพช.ทุกแห่งในจังหวัดอุดรธานี	ปี 63-64 จังหวัดสกลนครมีระบบการจัดการคลังสำรองยาพร้อมและยากำพร้า	ปี 63-64 มีระบบการจัดการคลังสำรองยาพร้อมและยากำพร้า	ปี 63-64 มีระบบการจัดการคลังสำรองยาพร้อมและยากำพร้า	ปี 63-64 มีกรอบรายการยาค้างสำรองยาพร้อมและยากำพร้า รวมถึงมีแนวทางการสำรองและการเบิกจ่ายที่ชัดเจนระดับจังหวัดและระดับอำเภอแม่ข่าย	- ปี 63-64 จัดทำระบบการสำรองยาพร้อมและยากำพร้า ในภาพจังหวัด โดยในระยะเริ่มต้นกำหนดให้ รพท. หนองบัวลำภู เป็นแม่ข่ายหลักในการสำรองยา	ภายในปี 62 ให้แต่ละรพ.จัดทำบัญชียาพร้อมและยากำพร้า โดย รพ. บึงกาฬมีบัญชียากำพร้าทั้งหมด 12 รายการ
•การลดความแออัด	ปี 63-64 รพศ. อุดรธานี มีการจัดส่งยาทางไปรษณีย์และมีการประเมินผลการดำเนินงาน	ศึกษาสถานการณ์ - ความแออัดของ รพ. - ความปลอดภัยด้านยา - รวบรวมข้อมูลงบประมาณในการจัดทำระบบ - ประเมิน risk-benefit	ปี 63-64 รพพร.ธาตุพนม	ปี 63-64 มีการจัดส่งยาทางไปรษณีย์และมีการประเมินผลการดำเนินงาน	ศึกษาสถานการณ์ - ความแออัดของ รพ. - ความปลอดภัยด้านยา - รวบรวมข้อมูลงบประมาณในการจัดทำระบบ - ประเมิน risk-benefit	ศึกษาสถานการณ์ - ความแออัดของ รพ. - ความปลอดภัยด้านยา - รวบรวมข้อมูลงบประมาณในการจัดทำระบบ - ประเมิน risk-benefit	ศึกษาสถานการณ์ - ความแออัดของ รพ. - ความปลอดภัยด้านยา - รวบรวมข้อมูลงบประมาณในการจัดทำระบบ - ประเมิน risk-benefit

R8WAY
MOPH

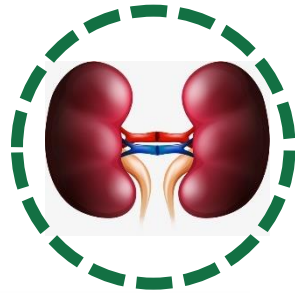
CSO

**Thank
You**



ผลการดำเนินงานปลูกถ่ายอวัยวะ

ผู้ป่วยได้รับการ
ปลูกถ่ายไต (CDKT)



ผู้ป่วยได้รับการ
ปลูกถ่ายกระจกตา



รพ.อุดรธานี

2560

5

16

2561

4

12

2562

ไตรมาส 2

3

9

การเข้าถึงยา Opioid

-เพิ่มการวินิจฉัย palliative care กลุ่มCA &non CA

จังหวัด	(CA) (คน)		(Non CA) (คน)	
	2560	2561	2560	2561
อุดรธานี	3,068	3555	2,183	2942
สกลนคร	1,854	2007	347	1169
นครพนม	79	377	34	282
หนองคาย	446	357	10	58
หนองบัวลำภู	414	535	179	343
เลย	450	787	112	221
บึงกาฬ	170	158	75	77
รวม	6,481	7,776	2,940	5092

ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการบรรเทาอาการปวดด้วย Strong Opioid

อำเภอ	(Z51.5) ได้รับการรักษา ด้วย Strong Opioid (B)	ได้รับการวินิจฉัยระยะ ประคับประคอง (Z51.5) (A)	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบรรเทา อาการปวดด้วย Strong Opioid (B/A)X100
อุดรธานี	1235	2118	71.50
สกลนคร	824	2043	40.33
นครพนม	-	-	-
หนองคาย	312	352	88.6
หนองบัวลำภู	255	424	60.14
เลย	533	926	57.56
บึงกาฬ	204	363	77.94
รวม	3363	6226	54.02