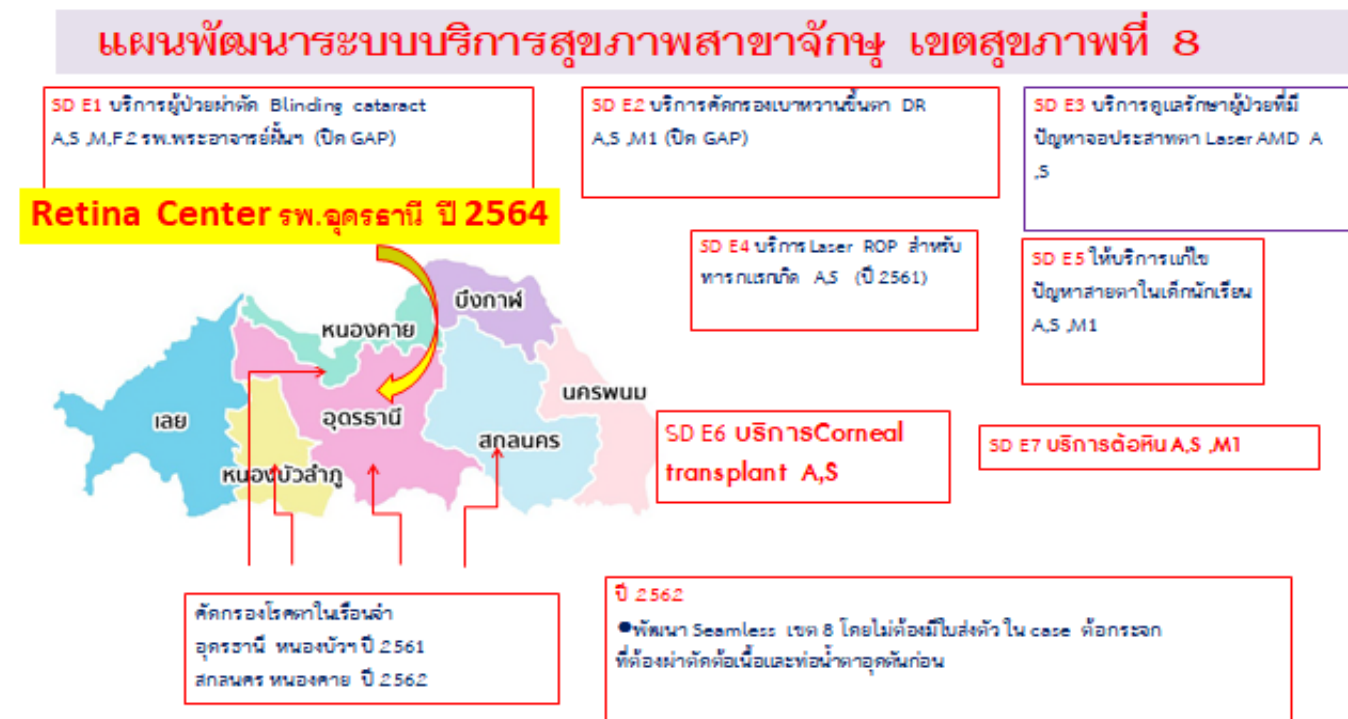


แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan สาขาจักษุ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563-2567

แผนวาง Service



พัฒนา รพ.ระดับ A รพ.อุดรธานี เป็น Retina Center ภายในปี 2564

ให้บริการ Laser ROP ทารกแรกเกิด รพ.ระดับ A รพ.อุดรธานี ปี 2561

Seamless โดยไม่ต้องมีใบส่งตัว ในเขตสุขภาพ ใน Case ต้อกระจกที่ต้องผ่าตัดต้อเนื้อและต้อน้ำตาอุดตันก่อน
ผ่าตัด Blinding cataract ใน รพ.ระดับ A,S,M1,M2,F2 (รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ)

แผนครุภัณฑ์

แผนขอเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาดิจิทัล ชนิดไม่ขยายม่านตา (Fundus Camera) เขตสุขภาพที่8

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ	จำนวน	ราคา (บาท)	หมายเหตุ	รหัส
		(A-F3)				
1	รพ.หนองวัวซอ	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
2	รพ.ส่องดาว	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
3	รพ.นาหว้า	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
4	รพ.เฝ้าไร่	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
5	รพ.ภูเรือ	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
6	รพท.บึงคล้า	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
7	รพ.กุดบาก	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
8	รพร.ธาตุพนม	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
9	รพ.สระใคร	F3	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
10	รพ.ภูหลวง	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
11	รพ.บึงโขงหลง	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
12	รพ.นาูง	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
13	รพ.รัตนวาปี	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
14	รพ.ภูกระดึง	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
15	รพ.ศรีวิไล	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
16	รพ.เต่างอย	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
17	รพ.ผาขาว	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
18	รพ.พรเจริญ	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
19	รพ.นิคมน้ำอูน	F3	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
20	รพ.โพธิ์ตาก	F3	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
21	รพ.นาด้วง	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
22	รพ.หนองหิน	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
23	รพ.ศรีเชียงใหม่	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
24	รพ.ปากชม	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
25	รพ.นาแห้ว	F2	1	1,200,000	ไม่เคยมี	EE02
แผนขอ จัดลำดับ แบบวนรอบทุกจังหวัด			25	30,000,000		

แผนทดแทน						
1	รพ.หนองบัวลำภู	S	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
2	รพ.พระอาจารย์ฝั้น(Node)	F2	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
3	รพ.ท่าบ่อ(Node)	M2	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
4	รพช.โซ่พิสัย	F2	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
5	รพ.กุมภวาปี	M1	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
6	รพ.ศรีสงคราม	M2	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
7	รพ.นาหว้า(Node)	F2	1	1,200,000	ทดแทนชำรุด	EE02
			7	8,400,000		

แผนครุภัณฑ์ สาขาจักษุ เขตสุขภาพที่ 8

Fundus camera

จังหวัด	จัดลำดับแบบวนรอบทุกจังหวัด						
อุดรธานี	1 รพ.หนองวัวซอ		12. รพ.นาูง				
สกลนคร	2รพ.ส่องดาว	7. รพ.กุศบาก		16. รพ.เผ่างอ		19.รพ.นิคมน้ำอุ่น	
นครพนม	3. รพ.นาหว้า	8. รพ.ธาตุนม					
หนองคาย	4. รพ.เผ่าไร่	9. รพ.สระใคร	13.รพ.รัตนวาปี		18. รพ.พรเจริญ	20. รพ.โพธิ์ผาก	23. รพ.ศรีเชียงใหม่
เลย	5. รพ.ภูเรือ	10. รพ.ภูหลวง	14. รพ.ภูกระดึง	17. รพ.ผาขาว		21. รพ.นาด้วง 22. รพ.หนองหิน	24. รพ.ปากชม 25. รพ.นาแห้ว
บึงกาฬ	6.รพ.บึงคล้า	11. รพ.บึงโขงหลง	15. รพ.ศรีวิไล				

แผนครุภัณฑ์ สาขาจักษุ เขตสุขภาพที่ 8

แผนทดแทน
Fundus camera

1	รพ.หนองบัวลำภู (Focal point)	S
2	รพ.พระอาจารย์พัน(Node) (จำเป็นผู้ป่วยเยอะ)	F2
3	รพ.ท่าบ่อ(Node)	M2

กรณีมีงบเหลือ
Fundus camera

4	รพช.โซพิสัย	F2
5	รพ.กุมภวาปี	M1
6	รพ.ศรีสงคราม	M2
7	รพ.นาหว้า(Node)	F2

ที่ประชุม คณะอนุกรรมการ สปสช.เขต 8 อุดรธานี (อปสช.) 24 มค. 63

- ประธาน SP สาขาจักษุ เสนอข้อมูล ต่อ อปสช.
- ขาดแคลนครุภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดและสลายต้อกระจก เครื่องชำรุด และไม่มีอะไหล่เปลี่ยน เนื่องจากบริษัทจะเริ่มหยุดผลิตอะไหล่รุ่นเดิม ในปี 2565
- ขาดแคลนบุคลากรศูนย์จอประสาทตาและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับเรตินาในเขตพื้นที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง ในปี 2560-2562 และได้รับการทำหัตถการเพื่อรักษาลดลง
- สปสช.ขอให้ อปสช.พิจารณา กรณีจัดสรรครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายหน่วยบริการ โดยพิจารณาจากแหล่งงบประมาณตามวัตถุประสงค์ ได้แก่ งบลงทุน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน และงบอื่นๆ เช่น งบบริจาค ฯลฯ

รายการที่ขอ

หน่วยบริการ	รายการเครื่องมือที่มีความจำเป็น	ราคา (ลบ.)
รพศ.อุดรธานี	เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตามุมกว้าง พร้อมจัดสี	7
Retina center, Coeneal center	เครื่องวิเคราะห์กระจกตา (Pentacam)	5.5
Node ผ่าตัดและสลายต้อกระจก ได้แก่ รพ.เลอ, รพ.นครพนม, รพ.หนองบัวลำภู	เครื่องผ่าตัดและสลายต้อกระจก (Phacoemulsification machine&Set)	2.58
	เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา (Fundus camera)	1.2

แผนคน

แผนคนสาขาจักษุเขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มแพทย์

จักษุแพทย์ A,S

-อุดรธานี
(เกณฑ์ - คน มี 10 คน + (ต่อ 1) แผน -)

-สกลนคร
(เกณฑ์ 5 คน มี 2 คน+(ต่อ 1จน63) ขาด 2 คน แผนปี 64=1,65=1)

-นครพนม
(เกณฑ์ 4 คน มี 2 คน + (ต่อ 2 จน64,65) แผน-)

-เลย
(เกณฑ์ - คน มี 2 คน + (ต่อ 1) แผน -)

-หนองคาย
(เกณฑ์ 5 คน มี 4 คน ขาด 1 คน แผน -)

-หนองบัว
(เกณฑ์ 4 คน มี 4 คน ขาด 0 คน แผนปี 64-67=1ทดแทนเกษียณ)

-บึงกาฬ
(เกณฑ์ - คน มี 2 คน ขาด - คน แผน -)

รพ.Node ไม่มี จักษุแพทย์★

-บ้านดุง,พระอ.ผิน,พระ อ.แบ่น,ศรีสงคราม,โพนพิสัย,ท่าบ่อ,เซกา,โซพิสัย
(เกณฑ์ - คน มี 0 คน แผนปี -)



จักษุแพทย์ M1,M2

-กุมภวาปี
(เกณฑ์ - คน มี 1 คน แผน -)

-สว่างแดนดิน
(เกณฑ์ 3 คน มี 1 คน ขาด 2 คน แผนปี 66=1,67=1)

-วานรนิวาส
(เกณฑ์ 2 คน มี (ต่อ1 คน จน 65) ขาด 1 คน แผนปี 64=1)

แผนคนสาขาจักษุเขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มพยาบาล

พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา A,S

- อุดรธานี
(เกณฑ์ - คน มี 10 คน + (พ่อ 1) แผน -)
- สกลนคร
(เกณฑ์ 10 คน มี 6 คน ชาย 4 คน แผนปี 64-67 ปีละ 1 คน)
- นครพนม
(เกณฑ์ 8 คน มี 6 คน ชาย 2 คน แผนปี 64-65 ปีละ 1 คน)
- เลย
(เกณฑ์ - คน มี 2 คน + (พ่อ 1) แผน -)
- หนองคาย
(เกณฑ์ 7 คน มี 5 คน + (พ่อ 1 จน 63) แผนปี 64 = 1)
- หนองบัว
(เกณฑ์ - คน มี 5 คน แผน -)
- บึงกาฬ
(เกณฑ์ - คน มี 2 คน แผน -)



รพ. Node ไม่มี พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

- บ้านดุง, โพนพิสัย, พะนัง, ไข่พิสัย
(เกณฑ์ - คน มี 0 คน แผนปี -)

พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา M1,M2

- กุมภวาปี
(เกณฑ์ - คน มี 1 คน แผน -)
- สว่างแดนดิน
(เกณฑ์ 6 คน มี 2 คน ชาย 4 คน แผนปี 65-68 ปีละ 1 คน)
- วานรนิวาส
(เกณฑ์ 3 คน มี 2 คน ชาย 1 คน แผนปี 64=1)
- พระอ.มื่น
(เกณฑ์ - คน มี 4 คน แผน -)
- พระ อ.แบน
(เกณฑ์ 3 คน มี 2 คน ชาย 1 คน แผนปี 66=1)
- ศรีสงคราม
(เกณฑ์ - คน มี 1 คน แผน -)
- เขกา
(เกณฑ์ - คน มี 2 คน แผน 64 = 1)

สถานการณ์

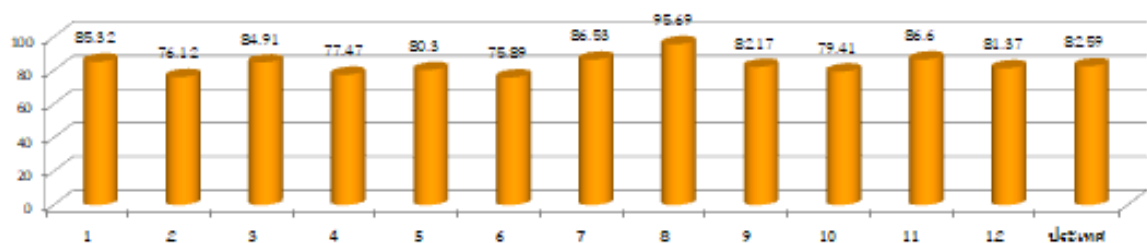
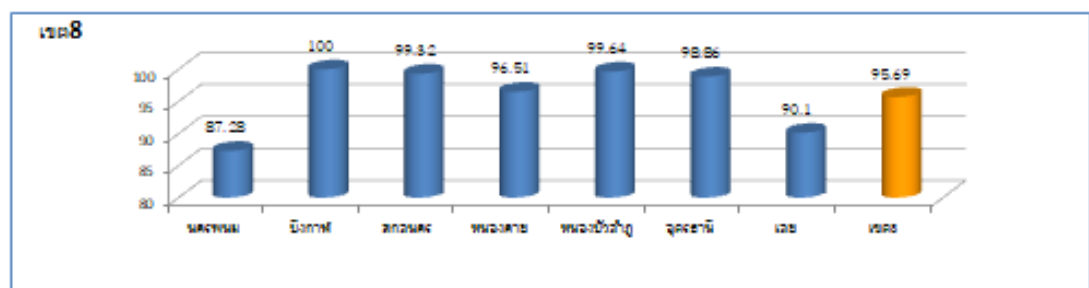
ต่อกระจกมีอัตราสูงมากที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 8 มีการดำเนินงานเฝ้าระวังรักษาตาบอดจากต่อกระจกอย่างต่อเนื่องตามนโยบาย ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการการคัดกรองการสายตาและการผ่าตัดต่อกระจก เพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลใน Vision2020 พบว่า ปี 2562 ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา ร้อยละ 71.02 ผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอดได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน ร้อยละ 94.1 ระยะเวลารอคอยผ่าตัดเฉลี่ย 9 วัน ยังต้องเฝ้าระวังพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่องด้วยประชากรผู้สูงอายุที่จะเพิ่มขึ้นทุกปี

ปี 2563 (5 เดือน) ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา ร้อยละ 61.38 ผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอด ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน ร้อยละ 95.69 ระยะเวลารอคอยผ่าตัดเฉลี่ย 10 วัน

อัตราการคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป(เข้า75%)

จังหวัด	60 ปีขึ้นไป (คน)	คัดกรองสายตา (คน)	%คัดกรอง
บึงกาฬ	37,128	22,537	60.7
หนองบัวลำภู	9,142	1,953	21.36
อุดรธานี	139,317	100,146	71.88
เลย	20,567	11,139	54.16
หนองคาย	68,397	48,390	70.75
สกลนคร	161,280	55,312	34.3
นครพนม	74,571	73,786	98.95
รวม	510,402	313,263	61.38

อัตราการผ่าตัดBlinding Cataract ภายใน30วัน(เข้า90%)



หน่วยงานร่วม:

แผนงาน พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โครงการ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข

Service Excellence

แผนงานที่ 6...

ชื่อแผน/ กรณีศึกษา	1.ผู้ดูแลข้อมูลได้รับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย > 75% 2. ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดการเหตุการณ์ (Incident Capable) ได้ทันเวลาภายในเวลา 30 วินาที > 85% 3. อัตราการตรวจพบการละเมิดความปลอดภัย > 100% 4. ความครอบคลุมของการฝึกอบรมพนักงาน > 60% 5. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย High risk DR ได้มีการทบทวนภายใน 30 วัน > 80% 6. อัตราการตรวจจับการละเมิดความปลอดภัยภายใน 1 ชั่วโมง > 90% 7. อัตราการแจ้งเตือนภายใน 1 ชั่วโมง > 90% 8. อัตราการแจ้งเตือนการละเมิดความปลอดภัยภายใน 1 ชั่วโมง > 90%
สถานการณ์/ ปัญหาที่ระบุ	สถานการณ์: บริษัทฯ ได้รับความเสียหายจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ส่งผลให้เกิดการหยุดชะงักของระบบสารสนเทศที่สำคัญ วัตถุประสงค์: บริษัทฯ ต้องการลดความเสี่ยงจากการโจมตีทางไซเบอร์ และเพิ่มความสามารถในการฟื้นตัวจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน
ผู้รับผิดชอบ/ มาตรการ	Strategy 1: ปรับปรุงการฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับความปลอดภัยทางไซเบอร์ Strategy 2: พัฒนาระบบการตรวจจับการโจมตีทางไซเบอร์ Strategy 3: จัดทำแผนการกู้คืนระบบ (DRP) และแผนการสำรองข้อมูล
ศึกษา รวม ข้อดี	1.ลดความเสี่ยงจากการโจมตีทางไซเบอร์ 2.เพิ่มประสิทธิภาพในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ 3.สร้างความเชื่อมั่นให้กับลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 1. ทรัพยากรบุคคลที่มีทักษะเฉพาะด้าน 2. งบประมาณในการดำเนินการ 3. ความซับซ้อนของระบบสารสนเทศ 1. ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับความปลอดภัยทางไซเบอร์ 2. พัฒนาระบบการตรวจจับการโจมตีทางไซเบอร์ 3. จัดทำแผนการกู้คืนระบบ (DRP) และแผนการสำรองข้อมูล
ระดับ ความจำเป็น	1. ผู้ดูแลข้อมูลได้รับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย > 75% 2. ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดการเหตุการณ์ (Incident Capable) ได้ทันเวลาภายในเวลา 30 วินาที > 85% 3. อัตราการตรวจพบการละเมิดความปลอดภัย > 100% 4. ความครอบคลุมของการฝึกอบรมพนักงาน > 60% 5. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย High risk DR ได้มีการทบทวนภายใน 30 วัน > 80% 6. อัตราการตรวจจับการละเมิดความปลอดภัยภายใน 1 ชั่วโมง > 90% 7. อัตราการแจ้งเตือนภายใน 1 ชั่วโมง > 90% 8. อัตราการแจ้งเตือนการละเมิดความปลอดภัยภายใน 1 ชั่วโมง > 90%