

แผนการดำเนินงาน Medical & Wellness ภาคอีสานตอนบน

R8th Region

ผศ.ดร.พีจิตรพงศ์ สุนทรพิพิธ และคณะ มหาวิทยาลัยมหิดล

การคมนาคมทุกรูปแบบ เชื่อมโยงแบบไร้พรมแดน



- = สะพานมิตรภาพไทย-สปป.ลาว
- 1 = แห่งที่ 1 จ.หนองคาย
- 2 = แห่งที่ 2 จ.มุกดาหาร
- 3 = แห่งที่ 3 จ.นครพนม
- 4 = แห่งที่ 4 จ.เซียงราย
- 5 = แห่งที่ 5 จ.บึงกาฬ

- = เส้นทาง
- R3A = เส้นทางหมายเลข 3A
- R9 = เส้นทางหมายเลข 9
- R12 = เส้นทางหมายเลข 12

ที่มา : www.adb.org



จ.นครพนม

จ.สกลนคร

จ.เลย

2562 (Total 39 ล) อีสาน (8 แล่น)

2563 (TT 6 ล , อีสาน (2 แล่น)



รองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคตยุค Digital Transformation

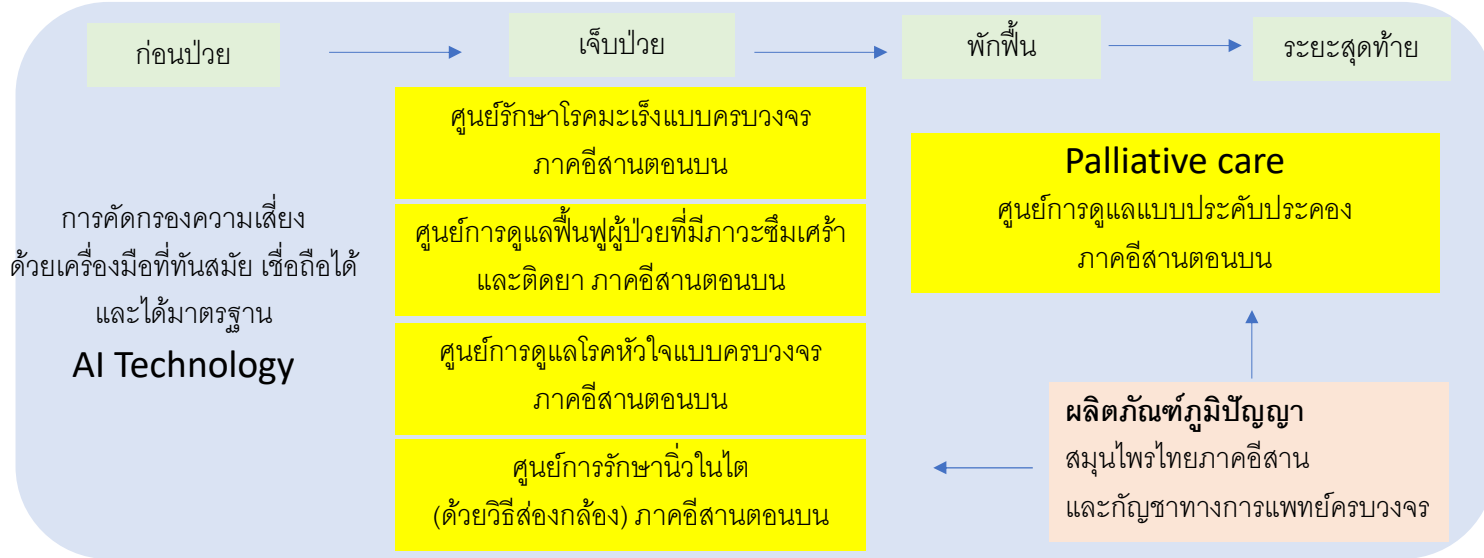


Medical & Wellness ภาควิชาศัลยกรรม

Long Stay แหล่งธรรมชาติ อารยธรรม เพื่อการพักผ่อนสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- คนไทย (3กองทุน)
- คนลาว
- เวียดนาม
- จีน
- อื่น ๆ



เพื่อการดูแลสุขภาพ
แบบครบวงจร
ทั้งผู้ป่วยและครอบครัว

1. ระบบการเบิกจ่ายให้ครอบคลุมทุกกองทุน อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เป็นไปตามมาตรฐาน ทั้งคนไทย และต่างชาติ(Clearing, ประกัน)

2. ระบบการเชื่อมโยงข้อมูล ทั้งเขตสุขภาพที่ 8 (การรับบริการ คน เงิน ครุภัณฑ์) เพื่อการดูแลรักษาที่ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน รวมถึงฐานข้อมูลผู้รับบริการต่างชาติ

3. ระบบการนัดหมาย Online เพื่อให้ผู้รับบริการ ทั้งคนไทย และต่างชาติ สามารถเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็ว และเลือกบริการได้ตามที่ต้องการ ได้ทุกที่ ทุกเวลา

4. ระบบการเตือนภัย สุขภาพให้กับผู้รับบริการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันสภาวะที่จะก่อให้เกิดการเจ็บป่วยหรืออันตราย และการติดตามสุขภาพ

5. ระบบ logistic เพื่อให้เข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง-
- ยา
- สมุนไพรทาง
การแพทย์
- เครื่องทางการแพทย์

6. Telemedicine
- เพื่อการรักษา
- consult

7. ข้อตกลงความร่วมมือ (การแพทย์ วิชาการ logistic อื่นๆ) ในระดับต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ เอกชน รัฐบาล รวมถึงการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์

Palliative care

กลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมายการดำเนินงาน

กระบวนการ

Palliative care

**ศูนย์การดูแลแบบประคับประคอง
ภาคอีสานตอนบน**

การดูแลแบบประคับประคอง ให้กับ**กลุ่มผู้ป่วยที่**
ต้องเผชิญกับภาวะเจ็บป่วยที่อาจเป็นอันตรายต่อ
ชีวิต รวมถึงครอบครัวเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ลด
ความทุกข์ทรมานทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ โดย
กระบวนการดูแลที่ครอบคลุม มีประสิทธิภาพ ได้
มาตรฐาน ในทุกสภาวะการณ์ที่อาจเกิดขึ้นได้ใน
ระหว่างที่รักษา รวมถึงสถานที่ **สิ่งแวดล้อมที่ผ่อนคลาย**
เพื่อสร้างกิจกรรม ความสัมพันธ์ของ
ครอบครัว ผู้ป่วย รวมถึงการมีเทคโนโลยีที่สามารถ
สื่อสารถึงกันได้ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่น
สบายใจ ไม่กังวล

1. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องเผชิญภาวะเจ็บป่วยที่
อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต โดยเป็นการดูแล
ตั้งแต่ต้นจนถึงวาระสุดท้าย รวมถึง
ครอบครัวของผู้ป่วย

จัดตั้งศูนย์เพื่อการดูแลประคับประคอง
ภาคอีสานตอนบน
เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและ
ครอบครัว โดยลดความทุกข์ทรมานทั้ง
ทางด้านร่างกายและจิตใจ สังคม และจิต
วิญญาณ โดยการดูแลควบคู่กับการกำจัด
โรค ทั้งนี้จะต้องคำนึงถึงความต้องการ
ของผู้ป่วยและครอบครัวร่วมด้วย

- 1.การเตรียมความพร้อมของสถานที่ สถานพยาบาล
โดยการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม รู้สึกผ่อนคลาย ปลอดภัย มีสถานที่ให้ครอบครัวและผู้ป่วยได้มี
กิจกรรมร่วมกัน
- 2. การเตรียมความพร้อมในส่วนของบุคลากร ทั้งการ
รักษาทางสภาพกายและจิตใจ ซึ่งจะต้องดูแลใน
สภาวะการณ์ปกติ และ วิกฤต เพื่อให้อาการผู้ป่วย
สงบลง
- 3.เครื่องอุปกรณ์ ต้องรองรับการดูแลทุกสภาวะการณ์
และทันสมัย
- 4.การบริการตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทางเพื่อลด
ภาระของผู้ป่วยและครอบครัว
- 5.การเตรียมเทคโนโลยีเพื่อรองรับการสื่อสาร ของ
ครอบครัวและบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความ
ใกล้ชิด ความอบอุ่น สบายใจ
- 6. การวางแผนประชาสัมพันธ์ และการสร้าง
package การดูแล
- 7.มีระบบรองรับทั้งคนไทยและคนต่างชาติเข้ารับบริการ

จิตเวช	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>ศูนย์การดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า และติดยา ภาคอีสานตอนบน</p> <p>การดูแลผู้ป่วยแบบครบวงจรทั้งก่อนบำบัด ระหว่างบำบัด และ หลังการบำบัด เพื่อสร้างสมดุลเหมาะสมกับแต่ละบุคคล ด้วย กระบวนการฟื้นฟูสภาพร่างกาย และจิตใจ โดยทีมแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขา และแผนการดูแลที่ได้มาตรฐาน รวมถึง การจัดสถานที่ สภาพแวดล้อมที่รู้สึกปลอดภัย สงบ ผ่อนคลาย และเป็นส่วนตัว เหมาะแก่การพักผ่อน และเพื่อให้เกิดการดูแล แบบองค์รวมในระหว่างการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ <u>การจัด กิจกรรมที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล</u> การพัฒนาทักษะทั้งทางด้าน ความคิด พฤติกรรม ความสัมพันธ์ รวมถึงการเรียนรู้ที่จะอยู่กับ สังคม <u>การสร้างสมดุลทางอารมณ์</u> สร้างความรู้สึกที่ดี กับ ตนเอง รวมถึงการ<u>สร้างความมีส่วนร่วมของครอบครัว</u> เพื่อให้ ผู้ป่วยกลับเข้าสู่สังคมได้อย่างปกติ และไม่ซ้ำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรคซึมเศร้า 2. ติดยาเสพติด 	<p>จัดตั้งศูนย์การดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยที่มี ภาวะซึมเศร้า และติดยา ภาค อีสานตอนบน</p> <p>เพื่อให้กลุ่มที่ป่วย และมีภาวะ ดังกล่าวสามารถกลับเข้าสู่สังคม ได้ปกติ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเตรียมสถานที่ และอุปกรณ์อำนวยความสะดวก รวมถึงโภชนาการ ผสมผสานความเป็นไทย (นวัตกรรม พื้นบ้าน แพทย์แผนไทยประยุกต์) สถานที่ธรรมชาติ บำบัด วิถีชีวิตธรรมชาติ เพื่อให้ผ่อนคลาย 2. สร้างกิจกรรมเพื่อบำบัด ฟื้นฟู ให้เหมาะสมกับแต่ละ บุคคล และได้มาตรฐาน รวมถึงการเข้าถึงระดับ ครอบครัว ด้วยการดูแลแบบองค์รวม โดยทีมบุคลากร ที่มีประสิทธิภาพ เชี่ยวชาญครอบคลุม ทุกด้าน 3. <u>การใช้เทคโนโลยี</u> เพื่อให้ทันสมัยและรองรับกับ สถานการณ์ปัจจุบัน และเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว 4. มีระบบ telemedicine และการดูแลติดตาม ภายหลัง เฉพาะแต่ละคน 5. <u>การรักษาความปลอดภัย ความลับ</u> และการเป็นส่วนตัว 6. การวางแผนประชาสัมพันธ์ และการสร้าง package การดูแล 7. มีระบบรองรับทั้งคนไทยและคนต่างชาติเข้ารับบริการ

มะเร็ง	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>ศูนย์รักษาโรคมะเร็งแบบครบวงจรภาคอีสานตอนบน</p> <p>การดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะแรก ระยะวิกฤต และระยะสุดท้าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้เคมีบำบัด - การรักษาด้วยเทคนิคพิเศษเฉพาะทาง - การช่วยภาวะวิกฤต - Palliative care 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้ป่วยมะเร็งที่ต้องให้เคมีบำบัด 2.ผู้ป่วยมะเร็งที่ต้องรักษาด้วยเทคนิคพิเศษ เฉพาะทาง 3.ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต 4. ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ในระยะสุดท้าย 5. ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะแรก 6. กลุ่มเสี่ยง 	<p>จัดตั้งศูนย์รักษาโรคมะเร็งแบบครบวงจรภาคอีสานตอนบน</p> <p>กลุ่มเสี่ยง คัดกรองด้วยเทคโนโลยีเพื่อวางแผนป้องกัน</p> <p>ระยะแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เข้า course ฝึกปฏิบัติคนที่ถูกต้อง เพื่อให้หายขาดหรือมีอายุยืนยาวขึ้น <p>ระยะวิกฤต</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.การรักษาด้วยเทคนิคพิเศษ เฉพาะทาง 2.การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์เข้ามาช่วย รวมถึงเครื่องมือที่ทันสมัย <p>การให้เคมีบำบัด การดูแลเพื่อลดความวิตกกังวลรวมถึงความอาการแทรกซ้อนภายหลังการได้รับเคมีบำบัด โดยการจัด สถานที่พักฟื้นที่มีสภาพแวดล้อมที่รู้สึกผ่อนคลาย ปลอดภัย ลดความวิตกกังวล</p> <p>การดูแลระยะสุดท้าย ศูนย์ palliative care</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับปรุงสถานที่เพื่อรองรับผู้ป่วยที่อยู่ในแต่ละระยะ <p>การตรวจคัดกรอง โดยการใช้เทคโนโลยีระดับสูง ที่ทันสมัย เช่น เครื่อง cyclotron กับ PET/CT</p> <p>ร่วมกับการประเมินความเสี่ยง เพื่อให้พบความผิดปกติเร็วขึ้น และการรักษาอย่างทันท่วงที และหายขาดได้</p> <p>ระยะที่ 1 สถานที่เพื่อการฝึกปฏิบัติในการดูแลตนเอง และการยอมรับเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การเข้า course อบรมและติดตามด้วยทีมแพทย์ที่เชี่ยวชาญเพื่อประเมินผลเป็นระยะ</p> <p>ระยะวิกฤต จัดเตรียมแพทย์ เครื่องมือ เทคโนโลยีเพื่อการรักษาที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน</p> <p>การให้เคมีบำบัด บริการด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จากบุคลากรที่มีประสบการณ์ และทีมแพทย์สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงสถานที่รองรับเพื่อเตรียมความพร้อม ก่อนและหลังทำหัตถการ</p> <p>ระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง การดูแลเพื่อพุงอาการ ลดบรรเทาอาการเจ็บปวด เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยทุกข์ทรมาน เป็นการรักษาทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ โดยมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุด ทั้งการปฏิบัติตน อาหาร การทำกิจกรรม การติดตามดูแล ทั้งของผู้ป่วยและญาติ</p>

โรคหัวใจ	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>ศูนย์การดูแลโรคหัวใจแบบครบวงจรภาคอีสานตอนบน</p> <p>การดูแลหัวใจครบวงจรตั้งแต่การรักษาในระยะเริ่มต้นจนถึงการรักษาขั้นสูงที่มีความละเอียดซับซ้อน โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและอุปกรณ์เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานสากล รวมถึงห้องปฏิบัติการต่างๆ เพื่อการตรวจหลอดเลือดหัวใจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ความเร็วสูง การมีหออภิบาลผู้ป่วย เฉพาะ การรักษาด้วยวิธีสวนหัวใจ การขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจและการใช้ระบบทางด่วนช่วยชีวิตผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด และการดูแลฟื้นฟูหลังการผ่าตัด</p>	<p>ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคหัวใจในทุกระยะ</p>	<p>จัดตั้งศูนย์การดูแลโรคหัวใจแบบครบวงจรภาคอีสานตอนบน เพื่อการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคหัวใจ และการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็วถูกต้อง การบำบัดรักษาแต่ละระยะเพื่อป้องกันความรุนแรงโรคที่จะเกิดขึ้น รวมไปถึงการรักษาที่มีประสิทธิภาพ โดยทีมแพทย์และเครื่องมือที่ทันสมัย และการฟื้นฟูสภาพหลังการผ่าตัด</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือ บุคลากรทางการแพทย์ 2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือ ทั้งภาครัฐ และเอกชน ทั้งในและนอกประเทศ เพื่อความร่วมมือทางวิชาการ และการรักษา 3. มาตรฐานทางการรักษา 4. การจัดระบบบริการให้ครอบคลุมทุกสิทธิ และทุกจังหวัดในเขตสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ทั้งคนไทยและต่างชาติ 5. การจัดทำระบบคัดกรองโดยการใช้เทคโนโลยี AI 6. การจัดทำระบบการดูแล ในแต่ละระยะ <ul style="list-style-type: none"> -การตรวจคัดกรองเพื่อวินิจฉัย -การตรวจเพื่อรักษาสภาวะหัวใจ ในแต่ละประเภท <ul style="list-style-type: none"> ** การสวนหัวใจและขยายหลอดเลือด , การฉีดสี การทำบอลลูน การผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด -การช่วยพยุงการทำงานของหัวใจและปอด -การดูแลผู้ป่วยหนัก -การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ 7. การปรับปรุงระบบเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาอย่างทันที่วงที่ได้แก่ รถพยาบาลเป็นต้น

การผ่าตัดส่องกล้องนิ่วในไต	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>ศูนย์การรักษานิ่วในไต (ด้วยวิธีส่องกล้อง) ภาคอีสานตอนบน</p>	<p>กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคนิ่วในไต ทั้งคนไทยและต่างชาติ</p>	<p>จัดตั้งศูนย์การรักษานิ่วในไต(ด้วยวิธีการส่องกล้อง) ในภาคอีสานตอนบน ด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงการดูแลฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดความพร้อมของสถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ ทีมแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ 2. จัดระบบการเบิกจ่ายให้ครอบคลุม 3 กองทุน เพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการแบบไร้รอยต่อ 3. จัดระบบเพื่อรองรับผู้ป่วยต่างชาติในการดูแลครบวงจร ทั้งก่อน และหลังการส่องกล้อง รวมถึงการจัดระบบการเบิกจ่ายประกัน 4. การจัด package และประชาสัมพันธ์เพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 5. มีระบบการนัดหมายออนไลน์เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการ ได้อย่างสะดวก ตามต้องการ รองรับทั้งคนไทยและต่างชาติ

Long Stay	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>การพำนักระยะยาว (เพื่อการดูแลสุขภาพ) โดยการผนวกทั้งวัฒนธรรมในพื้นที่ ธรรมชาติสิ่งแวดล้อม น่าอยู่ น่าพักผ่อน</p> <p>Elderly 13% up</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง ติดสังคม ทั้งคนไทยและต่างชาติ 2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องการบำบัดรักษาสุขภาพตามมาตรฐานการรักษา 3. กลุ่มที่ต้องการเข้าพักผ่อนในระยะเวลาสั้นๆ 4. กลุ่มต่างชาติที่เกษียณอายุ 50 ปีขึ้นไปเข้ามาพักผ่อนและท่องเที่ยว 4. กลุ่มต่างชาติที่ต้องการมาพำนักระยะยาวเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย เช่น โรคมะเร็ง โรคสมองเสื่อม โรคหัวใจ เป็นต้น 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การดูแลผู้สูงอายุที่ต้องการมาใช้ชีวิตบั้นปลายในประเทศไทย ด้วยความพร้อมของบุคลากร เฉพาะด้าน มีสถานที่น่าอยู่ ปลอดภัย มีระบบประสานงานตลอด 24 ชม. 2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการบำบัดรักษาสุขภาพเพื่อให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้อง ด้วยการจัดกิจกรรมตาม course การดูแล จากทีมแพทย์ พยาบาลที่เชี่ยวชาญ และมีการติดตามประเมินผลทั้งก่อนและหลัง 3. การนำผลิตภัณฑ์ที่เป็นสมุนไพรของพื้นที่อีสานตอนบน มาใช้เพื่อสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาต่อยอดผลิตภัณฑ์ รวมถึงขยายรายได้เพิ่มเติม 4. ให้บริการทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเตรียมความพร้อมของสถานที่ สิ่งแวดล้อม ปลอดภัย น่าอยู่ เหมือนบ้านหลังที่สอง 2. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ที่พร้อมใช้ ทันสมัย และรองรับภาวะวิกฤติที่อาจเกิดขึ้นได้ 3. การเตรียมความพร้อมของการเดินทางมารับบริการของชาวต่างชาติ 4. มีรูปแบบการใช้ชีวิตที่มีคุณภาพ

ผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญา	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน	กระบวนการ
<p>สมุนไพรอีสานตอนบน และ ภัยสุขภาพทางการแพทย์ แบบครบวงจร</p>	<p>ผู้รับบริการที่เป็นคนไทยและ ต่างชาติ</p>	<ol style="list-style-type: none"> Re banding เร่งสร้างค่านิยมสมุนไพรภาคอีสาน และการใช้ภัยสุขภาพทางการแพทย์ เพิ่มให้มีการเข้าถึงมากขึ้น โดยการสร้างผลิตภัณฑ์สินค้าที่น่าสนใจและดูมีมูลค่า เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวในพื้นที่ตามสถานที่สำคัญต่าง ๆ Re ensure บูรณาการร่วมกับการจัดการในภาคส่วนของสถานพยาบาล เพื่อรับรองการรักษาด้วยสมุนไพรอีสาน แลภัยสุขภาพทางการแพทย์ ปลอดภัยสำหรับประชาชน Research and innovation ทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาต่อยอด 	<ol style="list-style-type: none"> บันทึกข้อตกลงร่วมกับหน่วยงานสถานการศึกษาเพื่อทำการศึกษาวิจัยต่อยอดสมุนไพรอีสานตอนบน และภัยสุขภาพทางการแพทย์ เพื่อการจัดทำสมุนไพรอีสานตอนบนและภัยสุขภาพทางการแพทย์ครบวงจร ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการศึกษาสมุนไพรอีสานตอนบนและภัยสุขภาพทางการแพทย์ครบวงจร เพื่อการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในเขตสุขภาพที่ 8 มีการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อบันทึกการใช้สมุนไพรอีสานตอนบนและภัยสุขภาพทางการแพทย์ครบวงจร เพื่อการรักษา และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ ส่งเสริมการแพทย์แบบผสมผสานเพื่อให้มีการใช้สมุนไพรอีสานตอนบน และภัยสุขภาพทางการแพทย์ ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน การกำหนดพื้นที่ปลูกเพื่อควบคุมคุณภาพสมุนไพรภาคอีสานตอนบน และภัยสุขภาพทางการแพทย์ เพื่อการแปรรูปผลิตภัณฑ์ สร้างแบรนด์ ร่วมกับการท่องเที่ยวในภาคอีสานตอนบน

แผนสนับสนุนเพื่อรองรับ Medical & Wellness ภาคอีสานตอนบน

แผนสนับสนุน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายการดำเนินงาน
1. ระบบการเบิกจ่ายให้ครอบคลุมทุกกองทุน อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เป็นไปตามมาตรฐาน ทั้งคนไทย และต่างชาติ(Clearing, ประกัน)	คนไทย (3กองทุน) และต่างชาติ	มีระบบการเบิกจ่ายที่ครอบคลุมทั้ง 3 กองทุน รวมถึงคนต่างชาติที่รับบริการ
2. ระบบการเชื่อมโยงข้อมูลทั้งเขตสุขภาพที่ 8 (การรับบริการ คน เงิน ครุภัณฑ์) เพื่อการดูแลรักษาที่ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน รวมถึงฐานข้อมูลผู้รับบริการต่างชาติ	ผู้รับบริการในสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8	มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกันในการดำเนินงานด้านสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อให้การรักษาแบบไร้รอยต่อสำหรับคนไทยและต่างชาติ
3. ระบบการนัดหมาย Online เพื่อให้ผู้รับบริการทั้งคนไทย และต่างชาติสามารถเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็ว และเลือกรับบริการได้ตามที่ต้องการ ได้ทุกที่ ทุกเวลา	คนไทยและต่างชาติ	มีการนัดหมายแบบเลือกเข้ารับบริการผ่านระบบออนไลน์ทั้งคนไทยและต่างชาติได้
4.ระบบการเตือนภัยสุขภาพให้กับผู้รับบริการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันสภาวะที่จะก่อให้เกิดการเจ็บป่วยหรืออันตราย และการติดตามสุขภาพ	ผู้รับบริการในสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8	ผู้รับบริการรับรู้สภาวะสุขภาพของตนเอง รวมถึงการเฝ้าระวังสุขภาพของตนเองได้
5.ระบบ logistic เพื่อให้เข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง- ยา - สมุนไพรทางการแพทย์ - เครื่องมือทางการแพทย์	เขตสุขภาพที่ 8	มีการกระจายยา สมุนไพร รวมถึงเครื่องมือทางการแพทย์ได้อย่างครอบคลุม รวดเร็ว ทันเวลา
6. Telemedicine - เพื่อการรักษา - consult	ผู้รับบริการในสถานพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8	มีการรักษาเพื่อดูแลผู้ป่วยร่วมกัน เพื่อการสนับสนุนเชิงวิชาการ แพทย์ กับสถานบันการศึกษา หน่วยงานภายนอก ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน
7. ข้อตกลงความร่วมมือ (การแพทย์ วิชาการ logistic อื่นๆ) ในระดับต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ เอกชน รัฐบาล รวมถึงการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	เขตสุขภาพที่ 8 และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง	มีข้อตกลงทางวิชาการกับหน่วยงานสถานบันการศึกษา หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดำเนินงานทางสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 8 รวมถึงการจัดทำระบบการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนคนไทยและต่างชาติ



Risk score 7 (4.55%)
Bed rate (88.8%)



อัตราแพทย์ เขต 8 ต่ำว่าอัตราส่วนที่ควรมี
(1,599 : 2,617)
อัตราต่อประชากร (3,478 : 2,125)



- Logistics
- ศูนย์การรักษานิวไนโต(ด้วยวิธีส่องกล้อง)
- ศูนย์การดูแลโรคหัวใจแบบครบวงจร
(** รพ.อุดรธานี , รพ.สกลนคร, รพ.นครพนม)
- ศูนย์รักษาโรคมะเร็งแบบครบวงจร
(**รพ.มะเร็งอุดรธานี)

Cloud -GDCC



Smart hospital
99%

GDPR , PDPA



- EMR
- Clearing house
- Refer
- Appointment online
- Telemedicine
- Lab & Xray Online
- ระบบเฝ้าระวัง
- ส่งเสริมสุขภาพ
- AI (Childshield, NCD)



- Long Stay
- ศูนย์การดูแลแบบประคับประคอง
- ศูนย์การดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีภาวะ
ซีมีเศรั้า และติดยา
- ผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญา



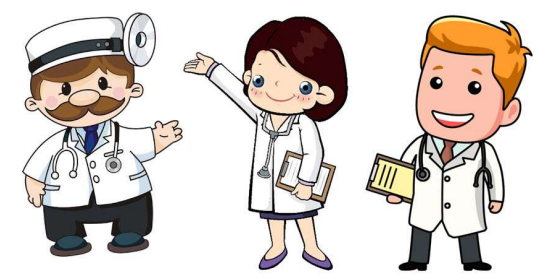
ข้อตกลงความร่วมมือ

นโยบาย ยุทธศาสตร์

- บุคลากร
- ทรัพยากร
- งบประมาณ

แผนการประชาสัมพันธ์

Medical & Wellness
ภาคอีสานตอนบน



ขอบคุณค่ะ